



**CONTRATO DA SOCIEDADE LIMITADA:  
 FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**

Pelo presente Instrumento Particular de Contrato Social:

RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 15/05/1981, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 029.481.364-07, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 5733120, órgão expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - PE, residente e domiciliado no RUA PROFESSOR AVERTANO ROCHA, 387, TORROES, RECIFE, PE, CEP 50761100, BRASIL.

JOSE AUGUSTO FLORENTINO BARBOSA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 19/08/1961, VIUVO, EMPRESARIO, CPF nº 290.800.104-72, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 2195292, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado no RUA DEPUTADO MANOEL PAES, 58, AREIAS, RECIFE, PE, CEP 50870220, BRASIL.

Resolvem constituir uma sociedade limitada mediante as seguintes cláusulas.

**DO ENQUADRAMENTO**

**CLÁUSULA PRIMEIRA.** Declara, sob as penas da lei, que se enquadra na condição de MICROEMPRESA - ME nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

**DO NOME EMPRESARIAL, DA SEDE E DAS FILIAIS**

**CLÁUSULA SEGUNDA.** A sociedade gira sob o nome empresarial FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA e nome fantasia FAROMED LTDA.

**CLÁUSULA TERCEIRA.** A sociedade tem sede: RUA VINTE E UM DE ABRIL, 1207, MANGUEIRA, RECIFE, PE, CEP 50.820-060.

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

**DO OBJETO SOCIAL E DA DURAÇÃO**

**CLÁUSULA QUINTA.** A sociedade tem por objeto social:

COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS.

Req: 81000000666124

Página 1

21/10/2020



Certifico o Registro em 21/10/2020

Arquivamento 20208561935 de 21/10/2020 Protocolo 208561935 de 15/10/2020 NIRE 26202599983

Nome da empresa FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

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

Chancela 103380418295440



**CONTRATO DA SOCIEDADE LIMITADA:  
 FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**

**CODIFICAÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS**

4645-1/01 - comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios.

4646-0/01 - comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria.

**CLÁUSULA SEXTA.** A empresa iniciará suas atividades a partir da data do arquivamento e seu prazo de duração é indeterminado.

**DO CAPITAL SOCIAL**

**CLÁUSULA SÉTIMA:** O capital social subscrito será de R\$ 100.000,00 (Cem Mil Reais) dividido em 100.000 (cem mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, totalmente integralizado neste ato em moeda corrente do país.

Parágrafo Único: O capital social fica assim distribuído entre os sócios:

RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA, com 50.000 (cinquenta mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) integralizado;

JOSE AUGUSTO FLORENTINO BARBOSA, com 50.000 (cinquenta mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) integralizado;

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

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

**DA ADMINISTRAÇÃO E DO PRO LABORE**

**CLÁUSULA DÉCIMA.** A administração da sociedade caberá ISOLADAMENTE o Sócio RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA 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 outro sócio.

**Parágrafo único.** No exercício da administração, o administrador terá direito a uma retirada

21/10/2020



Certifico o Registro em 21/10/2020

Arquivamento 20208561935 de 21/10/2020 Protocolo 208561935 de 15/10/2020 NIRE 26202599983

Nome da empresa FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

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

Chancela 103380418295440



**CONTRATO DA SOCIEDADE LIMITADA:  
 FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**

mensal a título de pro labore, cujo valor será definido de comum acordo entre os sócios.

**DO BALANÇO PATRIMONIAL DOS LUCROS E PERDAS**

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA.** Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

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

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

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA.** Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador, quando for o caso.

**DO FALECIMENTO DE SÓCIO**

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA.** Falecendo ou interditado 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.

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

**DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO**

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

21/10/2020



Certifico o Registro em 21/10/2020

Arquivamento 20208561935 de 21/10/2020 Protocolo 208561935 de 15/10/2020 NIRE 26202599983

Nome da empresa FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

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

Chancela 103380418295440



**CONTRATO DA SOCIEDADE LIMITADA:  
FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**

**FORO**

**CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA.** Fica eleito o foro de RECIFE/PE para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

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

RECIFE/PE, 19 de setembro de 2020.

*Rodolfo Oliveira*

RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA

CONFIRMAÇÃO

CONFIRMAÇÃO  
2º Ofício de Notas

*Jose Augusto Florentino Barbosa*

JOSE AUGUSTO FLORENTINO BARBOSA

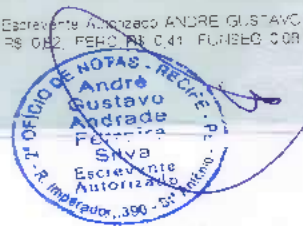


CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL DO 14º DISTRITO JUDICIÁRIO (VARZEA RECIFE/PE)  
 Avenida Coronado, 3489 - Ilipitanga - CEP: 50.270-000 - Fone: (51) 345-2000  
 Registrado por SEMBLI LANCIA, a firma indicada de  
 RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA  
 que confere com o padrão registrado em Cartório. Data de  
 Recife, 24 de setembro de 2020. (2:30:07) (040072672800) 5  
 5m (assinatura) (A) (Validade:  
 O prazo máximo de validade (escritura pública) 10 (dez) anos  
 Selo: 00702401HSH:39020030 142  
 E-mail: RS 3.71 - ISBN RS 0.82 - FERN RS 0.04 - FUN. SGP RS 0.00 - FERC RS 0.41 - BR RS 0.21 Total: RS 06.27

2º Ofício de Notas da Capital  
 Tabelião Interino Fábio Lourenço de Lima  
 R. do Imperador D. Pedro II, 390 - São Antonio  
 Recife - PE - CEP: 50010-240 - Tel.: (81) 3797-9350

Reconheço, por ser semelhante, a firma de JOSE AUGUSTO FLORENTINO BARBOSA, em  
 Testemunho \_\_\_\_\_ da veracidade  
 Do. fe Recife 05/10/2020 11:03:16 Escritante Autorizado ANDRÉ GUSTAVO  
 A. S. SILVA E-mail: RS 3.71 - ISBN RS 0.82 - FERN RS 0.41 - FUN. SGP RS 0.00  
 FERM 0.04

Selo 0074806 HVA-09202008 03878



21/10/2020



Certifico o Registro em 21/10/2020  
 Arquivamento 20208561935 de 21/10/2020 Protocolo 208561935 de 15/10/2020 NIRE 26202599983  
 Nome da empresa FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA  
 Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>  
 Chancela 103380418295440

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=ampwHSCA9H-qN1tL10061Q&chave2=b1vYHk0tZxwAGXCK14FrdLw  
 ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12749966434-MARCOS ANTONIO LIMA F SILVA



208561935

### TERMO DE AUTENTICAÇÃO

<b>NOME DA EMPRESA</b>	<b>FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA</b>
<b>PROTOCOLO</b>	<b>208561935 - 15/10/2020</b>
<b>ATO</b>	<b>090 - CONTRATO</b>
<b>EVENTO</b>	<b>090 - CONTRATO</b>

#### MATRIZ

NIRE 26202599983  
 CNPJ 39.500.536/0001-01  
 CERTIFICO O REGISTRO EM 21/10/2020  
 SOB N: 26202599983

#### EVENTOS

315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA ARQUIVAMENTO: 20208561935

#### REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 12749966434 - MARCOS ANTONIO LIMA E SILVA

ESTE PROCESSO É 30 DE REGISTRO AUTOMÁTICO, DISPOSTO PELA IN DREI NÂ° 62, DE 10 DE MAIO DE 2019.

Assinado eletronicamente por  
**ILAYNE LARISSA LEANDRO MARQUES**  
 SECRETÁRIA - GERAL

1

21/10/2020



**2ª SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE:  
 FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA  
 CNPJ Nº 39.500.536/0001-01**

**CARLOS AUGUSTO DA SILVA BARBOSA**, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 04/12/1990, SOLTEIRO, COMERCIANTE, CPF nº 084.103.584-92, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 7957523, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado (a) no (a) RUA NOBERTO MARQUES DE OLIVEIRA, 245, CASA A, JATOBÁ, OLINDA, PE, CEP 53250320, BRASIL.

**RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA**, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 15/05/1981, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 029.481.364-07, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 5733120, órgão expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - PE, residente e domiciliado (a) no(a) RUA PROFESSOR AVERTANO ROCHA, 387, TORROES, RECIFE, PE, CEP 50761100, BRASIL.

Sócios da sociedade limitada de nome empresarial **FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado de Pernambuco, sob NIRE nº 26202599983, com sede Avenida Ayrton Senna da Silva, 2792, Lj 004 Loja:009;loja:010, Piedade Jaboatão dos Guararapes, PE, CEP 54410240, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 39.500.536/0001-01, 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 OBJETO SOCIAL**

**CLAUSULA PRIMEIRA.** A sociedade resolve alterar os seus objetos sociais.

**Excluindo:**

46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho.

**§1 Após alteração, assim ficam distribuídos os objetos sociais:**

**Principal:**

4645-1/01 - comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios.

**Secundários:**

4645-1/02 - comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia;

4645-1/03 - comércio atacadista de produtos odontológicos;

4646-0/01 - comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria;

4646-0/02 - comércio atacadista de produtos de higiene pessoal;

4649-4/08 - comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar;

4664-8/00 - comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças;

4772-5/00 - comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal;

04/02/2022

Certifico o Registro em 04/02/2022

Arquivamento 20229893090 de 04/02/2022 Protocolo 229893090 de 04/02/2022 NIRE 26202599983

Nome da empresa FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

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

Chancela 381224610030164





4773-3/00 - comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos;  
 4789-0/05 - comércio varejista de produtos saneantes domissanitários.

### QUADRO SOCIETÁRIO

**CLÁUSULA SEGUNDA.** Retira-se da sociedade o sócio **CARLOS AUGUSTO DA SILVA BARBOSA**, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 04/12/1990, SOLTEIRO, COMERCIANTE, CPF nº 084.103.584-92, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 7957523, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado (a) no (a) RUA NOBERTO MARQUES DE OLIVEIRA, 245, CASA A, JATOBÁ, OLINDA, PE, CEP 53250320, BRASIL.

### CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS

**CLÁUSULA TERCEIRA.** O sócio **CARLOS AUGUSTO DA SILVA BARBOSA**, detentor de 50.000 (cinquenta mil) quotas, no valor nominal de R\$1,00 (um real) cada uma, correspondendo a R\$50.000,00 (cinquenta mil) reais, cede e transfere suas quotas de capital social para o sócio **FABIO FERREIRA ESTIMA**, admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 14/05/1972, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, EMPRESARIO, CPF nº 822.171.224-87, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 3663743, órgão expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ALHEIROS MAIA, 83, AREIAS, RECIFE, PE, CEP 50780210, BRASIL.

§1 O sócio cedente declara haver recebido neste ato o valor correspondente de suas quotas de sócio, outorgando ao mesmo e à sociedade, plena e irrevogável quitação, para nada mais exigir em juízo ou fora dele.

**CLÁUSULA QUARTA.** O Capital Social, que é de 100.000 (cem mil) quotas, no valor nominal de R\$1,00 (um real) cada uma, correspondendo a R\$100.000,00 (cem mil) reais, totalmente integralizados em moeda corrente do país, após cessão e transferência de quotas, e da retirada de sócio, fica assim distribuído:

SÓCIO	Nº DE QUOTAS	(%)	(R\$)
RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA	50.000	50	50.000,00
FABIO FERREIRA ESTIMA	50.000	50	50.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>100.000</b>	<b>100</b>	<b>100.000,00</b>

**CLÁUSULA QUINTA.** A administração da sociedade caberá ao sócio **RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA**, 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 quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do(s) outro(s) sócio(s). (arts. 997, VI; 1.013, 1.015, 1064, CC/2002)

§1 No exercício da administração, o administrador terá direito a uma retirada mensal a título de *pró-labore*, cujo valor será definido de comum acordo entre os sócios

04/02/2022



Certifico o Registro em 04/02/2022

Arquivamento 20229893090 de 04/02/2022 Protocolo 229893090 de 04/02/2022 NIRE 26202599983

Nome da empresa FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

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

Chancela 381224610030164



Em face das alterações acima, consolida-se o contrato social, nos termos da Lei nº10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes.

**CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL:  
 FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA  
 CNPJ Nº 39.500.536/0001-01**

**DO NOME EMPRESARIAL, DA SEDE E DAS FILIAIS**

**CLÁUSULA PRIMEIRA.** A Sociedade tem como denominação: **FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**, com o nome de fantasia **FAROMED LTDA**.

**CLÁUSULA SEGUNDA.** A sociedade tem sede: Avenida Ayrton Senna da Silva, 2792, Lj 004 Loja:009; loja:010, Piedade Jaboaão dos Guararapes, PE, CEP 54410240.

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

**DO OBJETO SOCIAL E DA DURAÇÃO**

**CLÁUSULA QUARTA.** A sociedade tem por objeto social:

**Principal:**

4645-1/01 - comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios.

**Secundários:**

- 4645-1/02 - comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia;
- 4645-1/03 - comércio atacadista de produtos odontológicos;
- 4646-0/01 - comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria;
- 4646-0/02 - comércio atacadista de produtos de higiene pessoal;
- 4649-4/08 - comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar;
- 4664-8/00 - comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças;
- 4772-5/00 - comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal;
- 4773-3/00 - comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos;
- 4789-0/05 - comércio varejista de produtos saneantes domissanitários.

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

**DO CAPITAL SOCIAL E DA CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DAS QUOTAS**

**CLÁUSULA SEXTA.** O capital Social da empresa é de **R\$ 100.000,00 (cem mil) reais integralizados**, representado por **100.000 (cem mil) quotas** no valor nominal unitário de **R\$ 1,00 (Um real)**, todos integralizados em moeda corrente e legal do país ficando assim distribuído entre os sócios:

04/02/2022



Certifico o Registro em 04/02/2022

Arquivamento 20229893090 de 04/02/2022 Protocolo 229893090 de 04/02/2022 NIRE 26202599983

Nome da empresa FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

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

Chancela 381224610030164





SÓCIO	Nº DE QUOTAS	( % )	( R\$ )
RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA	50.000	50	50.000,00
FABIO FERREIRA ESTIMA	50.000	50	50.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>100.000</b>	<b>100</b>	<b>100.000,00</b>

**CLÁUSULA SÉTIMA.** As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a Terceiros sem o consentimento do (s) outro (s) sócio (s), a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição, se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente. (art. 1.056, art. 1.057, CC/2002)

**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)

#### DA ADMINISTRAÇÃO E DO PRÓ-LABORE

**CLÁUSULA NONA.** A administração da sociedade caberá ao sócio **RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA**, 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 quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do(s) outro(s) sócio(s). (arts. 997, VI; 1.013, 1.015, 1064, CC/2002)

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

#### DO BALANÇO PATRIMONIAL DOS LUCROS E PERDAS

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

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

#### DO FALECIMENTO DE SÓCIO

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

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

04/02/2022



Certifico o Registro em 04/02/2022

Arquivamento 20229893090 de 04/02/2022 Protocolo 229893090 de 04/02/2022 NIRE 26202599983

Nome da empresa FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

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

Chancela 381224610030164



http://assinador.jucepe.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=4aWjxx3M0C8wKz2cDlCUPQ&chave2=b1vYHkUtzXwAGXCK14Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 38883686420-REINALDO MENDES DA CUNHA

**DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO**

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA.** 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. (art. 1.011, § 1º, CC/2002).

**DOS CASOS OMISSOS**

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

**DO FORO**

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA.** Fica eleito o foro da cidade de Jaboatão dos Guararapes para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem assim justos e contratados, lavram este instrumento, em 01 (uma) via de forma e teor que será assinado pelos sócios.

Jaboatão dos Guararapes / PE, 26 de janeiro 2022

*Cartório de Tejojó*

*no Recife*

*Cartório de Tejojó*

*Cartório de Tejojó*

**CARLOS AUGUSTO DA SILVA BARBOSA**  
CPF nº 084.103.584-92

**RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA**  
CPF nº 029.481.364-07

**FABIO FERREIRA ESTIMA**  
CPF nº 822.171.224-87

**2ª SERVENTIA NOTARIAL**  
DE JABOATÃO DOS GUARARAPES - Av. Bernardo Vieira de Melo, 1346C - Fátima - Jaboatão dos Guararapes - PE - CEP: 52060-000 - Fone: (81) 3344-3553

2º TABELIONATO NOTARIAL DE RECIFE - PE  
RUA FALCÃO DE LACERDA, 328 - TEJOJÓ - CEP: 50930-015 - FONE: (81) 3251-5130

Reconhecimento por SEMELHANÇA de firma(s) de: **RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA**  
Jaboatão dos Guararapes, 26/01/2022, 15:28:41  
em Test. da verdade. Dou fe.

**ALMEIDA**

MARINE SANTOS ALMEIDA - ESCRIVENTE  
Insc. Prof. nº 4.29 - TSNR R\$ 0,95 - FERM R\$ 0,05 - FUNSEG R\$ 0,10 - ISS R\$ 0,48 - Total R\$ 6,10

0074914.DVK10202102.00363

Consulte a autenticidade do selo em: [www.tjpe.jus.br/setcdigital](http://www.tjpe.jus.br/setcdigital)

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DO 10º DISTRITO JUDICIÁRIO DA CAPITAL - RECIFE - PE  
Rua Falcão de Lacerda, 328 - Tejojó - CEP: 50930-015 - Fone: (81) 3251-5130

Reconhecimento por SEMELHANÇA a firma de  
**CARLOS AUGUSTO DA SILVA BARBOSA**  
que confere c/ o padrão reg. neste cartório. Dou fé.  
Recife, 26 de janeiro de 2022 10:54:04.

Em testemunho da verdade.  
**Demétrios Alves Barros Lino de Oliveira (Escrivente)**  
Selo:0073478.PTNO1202204.00561

Emol: R\$ 4,28 TSNR R\$ 0,95 FERM R\$ 0,05 FUNSEG R\$ 0,10 ISS R\$ 0,48 Total R\$ 6,10

Consulte autenticidade em: [www.tjpe.jus.br/setcdigital](http://www.tjpe.jus.br/setcdigital)

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DO 10º DISTRITO JUDICIÁRIO DA CAPITAL - RECIFE - PE  
Rua Falcão de Lacerda, 328 - Tejojó - CEP: 50930-015 - Fone: (81) 3251-5130

Reconhecimento por SEMELHANÇA a firma de  
**FABIO FERREIRA ESTIMA**  
que confere c/ o padrão reg. neste cartório. Dou fé.  
Recife, 26 de janeiro de 2022 10:54:34.

Em testemunho da verdade.  
**Demétrios Alves Barros Lino de Oliveira (Escrivente)**  
Selo:0073478.NGK01202204.00562

Emol: R\$ 4,28 TSNR R\$ 0,95 FERM R\$ 0,05 FUNSEG R\$ 0,10 ISS R\$ 0,48 Total R\$ 6,10

Consulte autenticidade em: [www.tjpe.jus.br/setcdigital](http://www.tjpe.jus.br/setcdigital)

04/02/2022



Certifico o Registro em 04/02/2022  
Arquivamento 20229893090 de 04/02/2022 Protocolo 229893090 de 04/02/2022 NIRE 26202599983  
Nome da empresa FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA  
Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>  
Chancela 381224610030164



229893090

### TERMO DE AUTENTICAÇÃO

<b>NOME DA EMPRESA</b>	<b>FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA</b>
<b>PROTOCOLO</b>	<b>229893090 - 04/02/2022</b>
<b>ATO</b>	<b>002 - ALTERAÇÃO</b>
<b>EVENTO</b>	<b>021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)</b>

#### MATRIZ

NIRE 26202599983  
 CNPJ 39.500.536/0001-01  
 CERTIFICO O REGISTRO EM 04/02/2022  
 SOB N: 20229893090

#### EVENTOS

051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO ARQUIVAMENTO: 20229893090

#### REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 38883686420 - REYNALDO MENDES DA CUNHA - Assinado em 01/02/2022 às 09:18:17

Assinado eletronicamente por  
**ILAYNE LARISSA LEANDRO MARQUES**  
 SECRETÁRIA - GERAL

1

04/02/2022

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 1 DA SOCIEDADE FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

CNPJ nº 39.500.536/0001-01



**RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA**, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 15/05/1981, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 029.481.364-07, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 5733120, órgão expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - PE, residente e domiciliado na RUA PROFESSOR AVERTANO ROCHA, 387, TORROES, RECIFE, PE, CEP 50761100, BRASIL.

**JOSE AUGUSTO FLORENTINO BARBOSA**, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 19/08/1961, VIÚVO, EMPRESARIO, CPF nº 290.800.104-72, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 2195292, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado na RUA DEPUTADO MANOEL PAES, 58, AREIAS, RECIFE, PE, CEP 50870220, BRASIL.

Sócios da sociedade limitada de nome empresarial FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado de Pernambuco, sob NIRE nº 26202599983, com sede R Vinte e Um de Abril, 1207, Mangueira Recife, PE, CEP 50820060, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 39.500.536/0001-01, 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:

#### ENDEREÇO

**CLÁUSULA PRIMEIRA.** A sociedade passa a exercer suas atividades no seguinte endereço sito à AVENIDA AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ 004 LOJA:009;LOJA:010, PIEDADE, JABOATAO DOS GUARARAPES, PE, CEP 54.410-240.

#### OBJETO SOCIAL

**CLÁUSULA SEGUNDA.** A sociedade passa a ter o seguinte objeto:

COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS  
 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA  
 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS  
 COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA  
 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL  
 COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOA  
 COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MÉDICO HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS  
 COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS  
 COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS  
 COMÉRCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSÓRIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANÇA DO TRABALHO  
 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR.

#### CNAE FISCAL

4645-1/01 - comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios  
 4642-7/02 - comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho  
 4645-1/02 - comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia  
 4645-1/03 - comércio atacadista de produtos odontológicos  
 4646-0/01 - comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria  
 4646-0/02 - comércio atacadista de produtos de higiene pessoal  
 4649-4/08 - comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar  
 4664-8/00 - comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças  
 4772-5/00 - comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal  
 4773-3/00 - comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos  
 4789-0/05 - comércio varejista de produtos saneantes domissanitários

#### QUADRO SOCIETÁRIO

##### CLÁUSULA TERCEIRA.

CARLOS AUGUSTO DA SILVA BARBOSA admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 04/12/1990, SOLTEIRO, COMERCIANTE, CPF nº 084.103.584-92, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 7957523, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado na RUA NOBERTO MARQUES DE OLIVEIRA, 245, CASA A, JATOBÁ, OLINDA, PE, CEP 53250320, BRASIL.

Req: 81100000497990

Página 1

16/06/2021



Certifico o Registro em 16/06/2021

Arquivamento 20218980477 de 16/06/2021 Protocolo 218980477 de 09/06/2021 NIRE 26202599983

Nome da empresa FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

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

Chancela 267922064094887

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 1 DA SOCIEDADE FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS  
HOSPITALARES LTDA - ME  
CNPJ nº 39.500.536/0001-01



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=\_13qmYl-Ts561gvol0K7DQ&chave2=b1vYHkoUzXwAGXck14PdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12749966434-MARCOS ANTONIO LIMA F SILVA

Retira-se da sociedade o sócio JOSE AUGUSTO FLORENTINO BARBOSA, detentor de 50.000 (cinquenta mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, correspondendo a R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais)

**CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS**

**CLÁUSULA QUARTA.** O sócio JOSE AUGUSTO FLORENTINO BARBOSA transfere suas quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$ 50.000,00 (Cinquenta mil Reais), direta e irrestritamente ao sócio CARLOS AUGUSTO DA SILVA BARBOSA, da seguinte forma:

O SÓCIO CARLOS AUGUSTO DA SILVA BARBOSA COMPRA DO SOCIO JOSE AUGUSTO FLORENTINO BARBOSA 50.000 QUOTAS NO VALOR DE R\$ 50.000,00 dando plena, geral e irrevogável quitação.

Após a cessão e transferência de quotas, e da retirada e admissão de sócio, fica assim distribuído:

RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA, com 50.000 (cinquenta mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais);

CARLOS AUGUSTO DA SILVA BARBOSA, com 50.000 (cinquenta mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais); dando plena, geral e irrevogável quitação.

**DA ADMINISTRAÇÃO**

**CLÁUSULA QUINTA.** A administração da sociedade caberá ISOLADAMENTE o Sócio RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA 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 outro sócio.

**DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO**

**CLÁUSULA SEXTA.** 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.

**DA RATIFICAÇÃO E FORO**

**CLÁUSULA SÉTIMA.** O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social passa a ser RECIFE/PE.

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

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

Req: 81100000497990

Página 2

16/06/2021



Certifico o Registro em 16/06/2021

Arquivamento 20218980477 de 16/06/2021 Protocolo 218980477 de 09/06/2021 NIRE 26202599983

Nome da empresa FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

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

Chancela 267922064094887

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 1 DA SOCIEDADE FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS  
HOSPITALARES LTDA  
CNPJ nº 39.500.536/0001-01



**INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO SOCIAL DE  
FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA  
CNPJ: 39.500.536/0001-01**

Pelo presente instrumento Particular, os dados abaixo qualificados:

**RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA**, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 15/05/1981, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 029.481.364-07, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 5733120, órgão expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - PE, residente e domiciliado na RUA PROFESSOR AVERTANO ROCHA, 387, TORROES, RECIFE, PE, CEP 50761100, BRASIL.

**CARLOS AUGUSTO DA SILVA BARBOSA** admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 04/12/1990, SOLTEIRO, COMERCIANTE, CPF nº 084.103.584-92, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 7957523, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado na RUA NOBERTO MARQUES DE OLIVEIRA, 24S, CASA A, JATOBÁ, OLINDA, PE, CEP 53250320, BRASIL.

Sócios da sociedade limitada de nome empresarial FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA, sede na AVENIDA AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ 004; LOJA:009; LOJA:010, PIEDADE, JABOATAO DOS GUARARAPES, PE, CEP 54.410-240 registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado de Pernambuco, sob NIRE nº 26202599983, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 39.500.536/0001-01, 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:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO ENQUADRAMENTO**

A empresa declara sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de MICROEMPRESA – ME nos termos da Lei Complementar Nº 123, de 14/12/2006.

**CLÁUSULA SEGUNDA - OBJETO SOCIAL**

A sociedade passa a ter o seguinte objeto COMERCIAL:

COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS  
COMÉRCIO ATACADISTA DE RÓUPAS E ACESSÓRIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANÇA DO TRABALHO  
COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA  
COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS  
COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA  
COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL  
COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOA  
COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MÉDICO HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS  
COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS  
COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS  
COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR.

**CNAE FISCAL**

4645-1/01 - comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios  
4642-7/02 - comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho  
4645-1/02 - comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia  
4645-1/03 - comércio atacadista de produtos odontológicos  
4646-0/01 - comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria  
4646-0/02 - comércio atacadista de produtos de higiene pessoal  
4649-4/08 - comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar  
4664-8/00 - comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças  
4772-5/00 - comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal  
4773-3/00 - comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos  
4789-0/05 - comércio varejista de produtos saneantes domissanitários

Req: 81100000497990

Página 3

16/06/2021



Certifico o Registro em 16/06/2021  
Arquivamento 20218980477 de 16/06/2021 Protocolo 218980477 de 09/06/2021 NIRE 26202599983  
Nome da empresa FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA  
Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>  
Chancela 267922064094887

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 1 DA SOCIEDADE FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS  
HOSPITALARES LTDA - ME  
CNPJ nº 39.500.536/0001-01



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=-13qMyl-T5561gvol0K7DQ&chave2=bivYHkoUzXWAGXCK14FdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12749966434-MARCOS ANTONIO LIMA F SILVA

**CLÁUSULA TERCEIRA - DO CAPITAL SOCIAL**

O capital social subscrito será de R\$ 100.000,00 (Cem Mil Reais) dividido em 100.000 (cem mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, totalmente integralizado neste ato em moeda corrente do país.

Parágrafo Único: O capital social fica assim distribuído entre os sócios:

**RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA**, com 50.000 (cinquenta mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) integralizado;

**CARLOS AUGUSTO DA SILVA BARBOSA**, com 50.000 (cinquenta mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) integralizado;

**CLÁUSULA QUARTA**

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

**CLÁUSULA QUINTA**

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

**DA ADMINISTRAÇÃO E DO PRO LABORE**

**CLÁUSULA SEXTA**

A administração da sociedade caberá **ISOLADAMENTE** o Sócio **RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA** 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 outro sócio.

Parágrafo único. 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.

**DO BALANÇO PATRIMONIAL DOS LUCROS E PERDAS**

**CLÁUSULA SETIMA**

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 apuradas.

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

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

**CLÁUSULA OITAVA**

Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador, quando for o caso.

**DO FALECIMENTO DE SÓCIO**

**CLÁUSULA NONA**

Falecendo ou interditado 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.

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

Req: 81100000497990

Página 4

16/06/2021



Certifico o Registro em 16/06/2021

Arquivamento 20218980477 de 16/06/2021 Protocolo 218980477 de 09/06/2021 NIRE 26202599983

Nome da empresa FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

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

Chancela 267922064094887

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 1 DA SOCIEDADE FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS  
HOSPITALARES LTDA - ME  
CNPJ nº 39.500.536/0001-01



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=-13qWYl-T5561gv0L0K7DQ&chave2=bivYHKotZxwAGXCK14FdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12749966434-MARCOS ANTONIO LIMA F SILVA

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

CLÁUSULA DÉCIMA

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

FORO

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA. Fica eleito o foro de RECIFE/PE para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

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

RECIFE, 04 de junho de 2021.

04 de junho de 2021

*Carlos Augusto da Silva Barbosa*

CARLOS AUGUSTO DA SILVA BARBOSA

*Rodolfo Oliveira*

RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA

*Jose Augusto Florentino Barbosa*

JOSE AUGUSTO FLORENTINO BARBOSA

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DO 10º DISTRITO JUDICIÁRIO DA CAPITAL - RECIFE - PE  
Rua Faicão de Lacerda, 328 - Tejupá - CEP: 51930-015 - Fone: (81) 3251-5130

Reconheço por SEMELHANÇA a firma de  
CARLOS AUGUSTO DA SILVA BARBOSA  
que confere c/ o padrão reg. neste cartório. Dou fé.  
Recife, 04 de junho de 2021 12:41:58.

Em testemunho \_\_\_\_\_ da verdade.  
Caliopo José Monteiro da Silveira (1º Sub)

Selo: 0073478.Q1E5202104.01097

Emol: R\$ 3,83 TSNR R\$ 8,86 FERC R\$ 8,47 FERN R\$ 8,47 FUMSEG R\$ 8,89 ISS R\$ 8,22 Total R\$ 5,51

Consulte autenticidade em: www.tjpe.jus.br/autodigital



Req: 81100000497990

Página 5

16/06/2021



Certifico o Registro em 16/06/2021

Arquivamento 20218980477 de 16/06/2021 Protocolo 218980477 de 09/06/2021 NIRE 26202599983

Nome da empresa FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

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

Chancela 267922064094887





## DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE

Eu, Marcos Antônio Lima e Silva, Contador, com carteira profissional nº 12.424 CRCPE, inscrito no CPF nº 127.499664-34, e RG nº 1.344.498 expedida por SDS-PE, DECLARO, sob as penas da Lei penal e, sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que os documentos digitalizados objetos do arquivamento sob o protocolo nº 21/898047-7 são autênticos e conduzem com o original, em conformidade com art.1º da Resolução nº 001/2020/JUCEPE, de 26 de março de 2020.

Documentos apresentados:

1. DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE 01 Pag.
2. CARTEIRA CRCPE em 01 Pag.
3. CAPA PROCESSO em 01 Pag.
4. ALTERAÇÃO CONTRATO EM 05 PAG.
5. DARF E PAGAMENTO em 01 Pag.
6. RG E CPF NOVO SOCIO em 01 Pag.
7. COMPROVANTE ENDEREÇO NOVO SOCIO em 01 pag.
8. DBE em 01 Pag.

  
DATA: 16 DE JUNHO de 2021.

16/06/2021



Certifico o Registro em 16/06/2021

Arquivamento 20218980477 de 16/06/2021 Protocolo 218980477 de 09/06/2021 NIRE 26202599983

Nome da empresa FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

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

Chancela 267922064094887

**VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL**

TÍTULO: TÉCNICO EM CONTABILIDADE  
 CPF: 127499643-4

TÍTULO EXPEDIDO POR (OU DECL. DE PROVISIONADO): CENTRO INTERMEDIAR SANTIOS DUMONT  
 DIPLOMAÇÃO: 31/12/89

Esta carteira tem fé pública como documento de identidade nos termos do artigo 19 do D.L. 9.205 de 27/05/46 e artigo 1º da Lei 6.296 de 07/05/75.

*Marcos Antonio Lima e Silva*  
 ASSINATURA DO CONTABILISTA

  
 PULGÃO DIREITO 

**CARTEIRA DE IDENTIDADE DE CONTABILISTA** Nº 10463

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PE

CATEGORIA: TÉCNICO Nº DO REGIS: PE-01242

NOME: MARCOS ANTONIO LIMA E SILVA  
 FILIAÇÃO: MARCEL MESSIAS LIMA E SILVA  
 MARIA DE LOURDES LIMA E SILVA


NASCIMENTO: 17/06/56 NATURALIDADE: RECIFE PE

EXPIÇÃO: 23/02/95

*Marcos Antonio Lima e Silva*  
 CONTABILISTA RESIDENTE DO CRM

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
 MINISTÉRIO DAS CIDADES  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME: MARCOS ANTONIO LIMA E SILVA



DOC. IDENTIDADE (OU EMPREGO): 01242407 CRC PE  
 CPF: 127.499.664-34 DATA NASCIMENTO: 17/06/1956

PLACAO: MARCEL MESSIAS LIMA E SILVA  
 MARIA DE LOURDES LIMA E SILVA

PERMISSÃO: ACC - COT. HAB. II

Nº REGISTRO: 00665140473 VALIDADE: 30/06/2021 INSCRIÇÃO: 24/11/1994

OBSERVAÇÕES: sem observações

LOCAL: RECIFE - PE DATA EMISSÃO: 30/06/2021

20379601456  
 28073809054

**DETRAN - PE/PERNAMBUCO**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1299296168

PROTEÇÃO PLÁSTICA 1299296168

Habilitado com Combustível

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=-13qWYl-T5561gvolK7DQ&chave2=bivYHk0tZxwAGXCK14Fdlw  
 ASSINADOR - PSCS - Nº 1274996434 - MARCOS ANTONIO LIMA E SILVA

16/06/2021



Certifico o Registro em 16/06/2021  
 Arquivamento 20218980477 de 16/06/2021 Protocolo 218980477 de 09/06/2021 NIRE 26202599983  
 Nome da empresa FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA  
 Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>  
 Chancela 267922064094887



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 04/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14.10.04  
 1835X01835

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: FAROMED C M H LTDA

AGENCIA: 1835-X CONTA: 69.197.6

AG. ARRECADADOR  
 CMC 001 - 1835 - CAXANGA PE  
 CODIGO DE BARRAS 85630000000 21000153118  
 11395005360 00166211151  
 DATA DO PAGAMENTO 04/06/2021  
 PERIODO DE APURACAO  
 NUMERO DO CPF  
 CODIGO DA RECEITA  
 NUMERO DE REFERENCIA  
 DATA DO VENCIMENTO  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA  
 PERCENTUAL  
 VALOR DO PRINCIPAL  
 VALOR DA MULTA  
 VALOR DOS JUROS  
 VALOR TOTAL 21,00

AUTENTICACAO SISBB:


9.73F.9FF.815.031.CF9

Modelo aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

4ª Via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	39.500.536/0001-01
01 NOME / TELEFONE FAROMED COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA 34230253 DARF JUCEPE Domicílio tributário do contribuinte: RECIFE <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento 2531 - opção 2 - DLL versão 1.4	04 CÓDIGO DA RECEITA	6621
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	21,00
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.325/06	0,00
	10 VALOR TOTAL	21,00

8563000000-2 21000153118-0 11395005360-4 00166211151-5

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cor por nesta linha

16/06/2021



Certifico o Registro em 16/06/2021

Arquivamento 20218980477 de 16/06/2021 Protocolo 218980477 de 09/06/2021 NIRE 26202599983

Nome da empresa FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

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

Chancela 267922064094887

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO Nº 7.957.523 DATA DE EXPEDIÇÃO 22/08/2012

AA CARLOS AUGUSTO DA SILVA BARBOSA >>

AA JOSÉ AUGUSTO FLORENTINO BARBOSA >>

<< LUCIENE DA SILVA BARBOSA >>

DATA DE NASCIMENTO 04/12/1990

RESIDÊNCIA << CN.124447 L.107 F.66V CART. PRAZERES JABOATÃO-PE 11.12.1990 >>

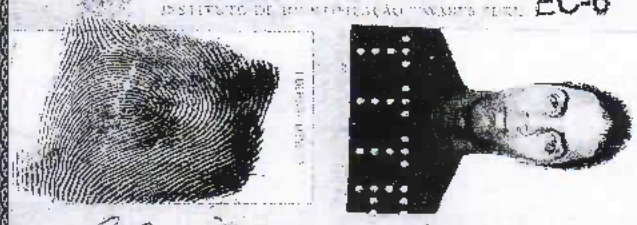
ASSINATURA DISCRETA

LEI Nº 7.116 DE 23/06/83

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DO 10º DISTRITO JUDICIÁRIO DA CAPITAL - RECIFE - PE  
Rua Facó de Lacerda, 329 - Torre B - CEP: 50035-010 - Fone: (81) 3251-5133

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL 10465

ESTADO DE PERNAMBUCO SECRETARIA DE OBRAS SOCIAIS INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL EC-6



Carlos Augusto da Silva Barbosa

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DO 10º DISTRITO JUDICIÁRIO DA CAPITAL - RECIFE - PE  
Rua Facó de Lacerda, 329 - Torre B - CEP: 50035-010 - Fone: (81) 3251-5133

AUTENTICAÇÃO

Autentico a presente cópia reprográfica exibida nesta serventia, que confere com o original. Dou fé.

Recife, 06 de maio de 2023, às 19:23.

Emtestemunho da verdade,  
Rayane Oliveira da Silva (Escrivente)

Selo: 0073478.XKRD5202101.00231

Em: RE 327 15NR 05 073 FFRJ, RS 040 1ERPM 05 024 FINESEC 05 007 1NS 05 076 1041 NS 488

Consulte autenticidade em: www.tpejus.br/solodigital

Rayane Oliveira da Silva  
Escrivente Autorizada  
Cartório de Tejojó

AUTENTICAÇÃO

Autentico a presente cópia reprográfica exibida nesta serventia, que confere com o original. Dou fé.

Recife, 06 de maio de 2023, às 19:23.

Emtestemunho da verdade,  
Rayane Oliveira da Silva (Escrivente)

Selo: 0073478.IZRO5202101.00230

Em: RE 327 15NR 05 073 FFRJ, RS 040 1ERPM 05 024 FINESEC 05 007 1NS 05 076 1041 NS 488

Consulte autenticidade em: www.tpejus.br/solodigital

Rayane Oliveira da Silva  
Escrivente Autorizada  
Cartório de Tejojó

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

CPF

084.103.584-92

CARLOS AUGUSTO DA SILVA BARBOSA

04/12/1990

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DO 10º DISTRITO JUDICIÁRIO DA CAPITAL - RECIFE - PE  
Rua Facó de Lacerda, 329 - Torre B - CEP: 50035-010 - Fone: (81) 3251-5133

AUTENTICAÇÃO

Autentico a presente cópia reprográfica exibida nesta serventia, que confere com o original. Dou fé.

Recife, 06 de maio de 2023, às 19:23.

Emtestemunho da verdade,  
Rayane Oliveira da Silva (Escrivente)

Selo: 0073478.XCM05202101.00229

Em: RE 327 15NR 05 073 FFRJ, RS 040 1ERPM 05 024 FINESEC 05 007 1NS 05 076 1041 NS 488

Consulte autenticidade em: www.tpejus.br/solodigital

Rayane Oliveira da Silva  
Escrivente Autorizada  
Cartório de Tejojó

http://assinadorweb.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=-13qWYl-T5561gvolCK7DQ&chave2=bivYHkOtzXWAGXCK14RdLw

ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12749966434-MARCOS ANTONIO LIMA F SILVA



Certifico o Registro em 16/06/2021

Arquivamento 20218980477 de 16/06/2021 Protocolo 218980477 de 09/06/2021 NIRE 26202599983

Nome da empresa FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

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

Chancela 267922064094887



http://assinador.jucepe.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=13qWYl-T5561gvol6K7DQ&chave2=blvYHkoLzXWAGXCKl4FrdLw ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12749966434-MARCOS ANTONIO LIMA F SILVA

Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 48136, de 26/04/02

**CELPE**  
Companhia Paranaense de Fornecimento de Energia Elétrica  
Av. João de Sá, 711 - Nova Vista, Recife - PE CEP: 50050-902  
FAX: 51-335 3399301 | www.celpe.com.br

**DADOS DO CLIENTE**  
ALINE PRISCILA MELO DA SILVA  
CPF: 111.080.224-0

**ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA**  
RUA NORBERTO MARQUES DE OLIVEIRA  
245 C-S-A  
JATOBÁ/VOLÍNDIA  
VOLÍNDIA/PE  
53150-320

7029808664 04/2021  
13/04/2021 05/05/2021  
18,43

CONSUMO	UNIDADE	VALOR (R\$)	MULTIPL (R\$)
Consumo Ativo ( kWh ) - TUSEI	20.000000	0,33810428	10,14
Consumo Residual ( kWh ) - TF	20.000000	0,26275688	7,88
Adicional de Bandeira Amarela			0,41

**CARTÓPIO DE REGISTRO CIVIL DO 1º DISTRITO JUDICIÁRIO DE RECIFE - PE**  
Rua Fúcio de Azevedo, 349 - Tel: 51 - CEP: 51031-010 - Fone: (51) 3224-1100

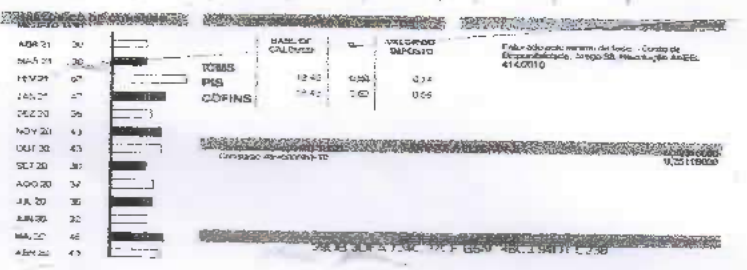
**AUTENTICAÇÃO**  
Autentico a presente cópia reprográfica extraída nesta serventia, que confere com o original. Cópia nº. Recife, 06 de maio de 2021. O/10.21. Em testemunho do Verdadeiro  
Rayane Oliveira da Silva (Escritor) Selo: 0073478-GAS05202101.00228

Emal: 44.127.151R Nº 0,73 TERC. RA. ILIC. TERNY 43.034 FUNSOPR 0,07 IES R\$ 1,18 Turm. N3.483

Consulta: [www.jucepe.com.br/autenticacao](http://redesim.jucepe.com.br/autenticacao)

TOTAL DA FATURA: 18,43

Nº DO RECORRIDO	TETO DA FATORAÇÃO	ANTERIOR	ATUAL	TAXA	LETURA	TAXA DE C.B.A.S.	CONSTANTE	A.B.S.T.E.	CONSUMO (KWH)
312879900	CAT	1.570,00	1.570,00	0,6542821	1.416,00	3,0	1,00000		6,00



Atenção: O consumidor deve manter atualizado o endereço cadastrado em sua conta de energia elétrica. Caso haja alteração, deve ser comunicada imediatamente à Companhia Paranaense de Fornecimento de Energia Elétrica (CELPE) através do telefone 51-335 3399301 ou pelo site [www.celpe.com.br](http://www.celpe.com.br). Caso contrário, a Companhia Paranaense de Fornecimento de Energia Elétrica não se responsabiliza por eventuais interrupções de serviço decorrentes de falhas de comunicação. Este aviso tem validade de 12 meses a partir da data de publicação. Para mais informações, consulte o site [www.celpe.com.br](http://www.celpe.com.br) ou o telefone 51-335 3399301.

**ATENÇÃO CELPE RECOMENDA QUE VOCÊ POSSUA CONTAS EM ABERTO**

APÓS 30 DIAS DE INSCRIÇÃO EM CADA CONTA, VOCÊ PODERÁ:

Conta	Valor	Benefício
Conta de Energia Elétrica	R\$ 23,00	Desconto de 10%
Conta de Água	R\$ 23,00	Desconto de 10%
Conta de Gás	R\$ 23,00	Desconto de 10%

Para obter mais informações, consulte o site [www.celpe.com.br](http://www.celpe.com.br) ou o telefone 51-335 3399301.

Conta	Valor	Benefício
Conta de Energia Elétrica	R\$ 23,00	Desconto de 10%
Conta de Água	R\$ 23,00	Desconto de 10%
Conta de Gás	R\$ 23,00	Desconto de 10%

Certifico o Registro em 16/06/2021  
Arquivamento 20218980477 de 16/06/2021 Protocolo 218980477 de 09/06/2021 NIRE 26202599983  
Nome da empresa FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA  
Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>  
Chancela 267922064094887

16/06/2021



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA - CNPJ



## PROTOCOLO DE TRANSMISSÃO DO CNPJ

A análise e o deferimento deste documento serão efetuados pelo seguinte órgão:

- Junta Comercial do Estado de Pernambuco

PROTOCOLO REDESIM  
PEP2100518575

### 01. IDENTIFICAÇÃO

NOME EMPRESARIAL (firma ou denominação) <b>FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA</b>	Nº DE INSCRIÇÃO NO CNPJ <b>39.500.536/0001-01</b>
---	--

### 02. MOTIVO DO PREENCHIMENTO

RELAÇÃO DOS EVENTOS SOLICITADOS / DATA DO EVENTO

209 Alteração de endereço entre municípios dentro do mesmo estado  
244 Alteração de atividades econômicas (principal e secundárias)  
Quadro de Sócios e Administradores - QSA

Número de Controle: PE89286624 - 39500536000101

### 03. IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE DA PESSOA JURÍDICA

NOME <b>RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA</b>	CPF <b>029.481.364-07</b>
LOCAL	DATA <b>13/06/2021</b>

### 04. CÓDIGO DE CONTROLE DO CERTIFICADO DIGITAL

Este documento foi assinado com o Certificado digital do NI: 39.500.536/0001-01

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

http://assinador.jucepe.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=-13qMYL-T5561gv0L0K7DQ&chave2=bivYHKotZxwAGXckI4PdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12749966434-MARCOS ANTONIO LIMA F SILVA

16/06/2021



Certifico o Registro em 16/06/2021

Arquivamento 20218980477 de 16/06/2021 Protocolo 218980477 de 09/06/2021 NIRE 26202599983

Nome da empresa FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

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

Chancela 267922064094887



218980477

### TERMO DE AUTENTICAÇÃO

<b>NOME DA EMPRESA</b>	<b>FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA</b>
<b>PROTOCOLO</b>	<b>218980477 - 09/06/2021</b>
<b>ATO</b>	<b>002 - ALTERAÇÃO</b>
<b>EVENTO</b>	<b>021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)</b>

#### MATRIZ

NIRE 26202599983  
 CNPJ 39.500.536/0001-01  
 CERTIFICO O REGISTRO EM 16/06/2021  
 SOB N: 20218980477

#### EVENTOS

051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO ARQUIVAMENTO: 20218980477

#### REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 12749966434 - MARCOS ANTONIO LIMA E SILVA

Assinado eletronicamente por  
**ILAYNE LARISSA LEANDRO MARQUES**  
 SECRETÁRIA - GERAL

1

16/06/2021

		<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>	
<b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>39.500.536/0001-01</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA <b>21/10/2020</b>
NOME EMPRESARIAL <b>FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>FAROMED LTDA</b>			PORTE <b>ME</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia</b> <b>46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos</b> <b>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria</b> <b>46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal</b> <b>46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar</b> <b>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</b> <b>47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal</b> <b>47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos</b> <b>47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>AV AYRTON SENNA DA SILVA</b>		NÚMERO <b>2792</b>	COMPLEMENTO <b>LJ 004 LOJA 009 LOJA 010</b>
CEP <b>54.410-240</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>PIEDADE</b>	MUNICÍPIO <b>JABOATAO DOS GUARARAPES</b>	UF <b>PE</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>FAROMEDLTDA@GMAIL.COM</b>		TELEFONE <b>(81) 3203-4351/ (81) 8846-7395</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>21/10/2020</b>	
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 **16/01/2023** às **13:32:45** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**



## Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

<b>CNPJ:</b>	39.500.536/0001-01
<b>NOME EMPRESARIAL:</b>	FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
<b>CAPITAL SOCIAL:</b>	R\$100.000,00 (Cem mil reais)

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

<b>Nome/Nome Empresarial:</b>	RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA
<b>Qualificação:</b>	49-Sócio-Administrador

<b>Nome/Nome Empresarial:</b>	FABIO FERREIRA ESTIMA
<b>Qualificação:</b>	22-Sócio

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

Emitido no dia 21/11/2022 às 13:35 (data e hora de Brasília).

**DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO E ATUALIZAÇÃO NO CACEPE - DIAC**

No. Protocolo: 2023.000000421614-20

Razão Social: FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA  
Nome Fantasia: FAROMED LTDA  
Endereço: AVENIDA AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, - LJ 004 LOJA:009;LOJA:010  
PIEDADE, JABOATAO DOS GUARARAPES - PE  
54.410-240  
CACEPE: 0919164-02  
CNPJ/MF: 39.500.536/0001-01  
Regime de Recolhimento: SIMPLES NACIONAL  
Situação Contribuinte: ATIVO  
Atividade Econômica Principal:

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

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

**4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA**  
**4645-1/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA**  
**4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS**  
**4646-0/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL**  
**4649-4/08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR**  
**4664-8/00 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR;**  
**4772-5/00 - COMERCIO VAREJISTA DE COSMETICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL**  
**4773-3/00 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS**  
**4789-0/05 - COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITARIOS**

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

Faixa Recolhimento: Não Informado

DATA DE INSCRIÇÃO: 21/10/2020

DATA DE EMISSÃO DO DOCUMENTO: 16/01/2023



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

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

**Nome: FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 39.500.536/0001-01**

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

Esta certidão 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 13:30:37 do dia 29/08/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/02/2023.

Código de controle da certidão: **2BA6.F840.AE9E.7A9B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL

Número da Certidão: 2023.000000421878-10

Data de Emissão: 16/01/2023

## DADOS DO CONTRIBUINTE

Razão Social: FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

Endereço: AVENIDA AYRTON SENNA DA SILVA N. 2792, - LJ 004 LOJA:009;LOJA:010, PIEDADE, JABOATAO DOS GUARARAPES - PE, CEP: 54410240

CNPJ: 39.500.536/0001-01

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 **15/04/2023** devendo ser confirmada sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" na página [www.sefaz.pe.gov.br](http://www.sefaz.pe.gov.br).



**Prefeitura do Jaboatão dos Guararapes**  
**SEFAZ - SECRETARIA DA FAZENDA**  
**SEREC - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA**  
**GERÊNCIA DE TRIBUTOS IMOBILIÁRIOS, ARRECAÇÃO E DÍVIDA ATIVA**

**CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Número 061.816**

Em cumprimento ao despacho exarado na petição nº 20230030984, e de acordo com a legislação em vigor, certifico para os devidos fins que, dos lançamentos existentes, o contribuinte de que trata a presente certidão está **REGULAR** com suas obrigações tributárias, junto a esta Fazenda Municipal.

<b>Tipo do Tributo</b>	<b>MERCANTIS, IMOBILIÁRIOS E OUTROS CRÉDITOS</b>		
<b>Inscrição Mercantil</b>	104.855-4		
<b>Sequencial Imobiliário</b>	14683075		
<b>Denominação</b>	FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA		
<b>Nome de Fantasia</b>	FAROMED LTDA		
<b>CNPJ/CPF</b>	39.500.536/0001-01		
<b>Logradouro</b>	AV AYRTON SENNA DA SILVA	2792	LJ 004
<b>Bairro/Distrito</b>	PIEDADE		
<b>Cidade/Estado/CEP</b>	JABOATÃO DOS GUARARAPES / PE / 54410-240		
<b>Atividade Principal</b>	-COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIA		
<b>Cadastrado desde</b>	06/2021		
<b>Regime do ISS</b>	4 - SEM ISS		
<b>Situação</b>	ATIVO		
<b>Observações:</b>	.		

**\*\*\*CERTIDÃO VÁLIDA POR 60 (SESSENTA) DIAS.\*\*\***

A Prefeitura do Jaboatão dos Guararapes se reserva o direito de cobrar quaisquer dívidas que porventura venham a ser apuradas posteriormente, relativas aos tributos a que se refere a presente certidão.

Jaboatão dos Guararapes, 31 de JANEIRO de 2023.

<b>Código de Validação</b>
NJZS95399

PREFEITURA DE JABOATÃO DOS GUARARAPES - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA  
 Av. Gal. Barreto de Menezes, 1648 - Prazeres - Jaboatão dos Guararapes-PE  
 CEP:54.330-900 / email: nacdapjg@gmail.com



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 39.500.536/0001-01

Certidão nº: 36133591/2022

Expedição: 25/10/2022, às 08:58:44

Validade: 23/04/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **39.500.536/0001-01**, **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.



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 FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE(sede) 26202599983	CNPJ 39.500.536/0001-01	Arquivamento do ato Constitutivo 21/10/2020	Início da atividade 21/10/2020
Endereço: AVENIDA AYRTON SENNA DA SILVA, 2792 LJ 004 LOJA:009;LOJA:010, PIEDADE, JABOATÃO DOS GUARARAPES, PE - CEP: 54410240			
OBJETO SOCIAL			
COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOA COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MÉDICO HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR.			
CAPITAL SOCIAL		PORTE	PRAZO DE DURACÃO
R\$ 100.000,00 CEM MIL REAIS		Microempresa	XXXXXX
R\$ Capital integralizado: 100.000,00 CEM MIL REAIS			
QUADRO SOCIOS E ADMINISTRADORES			
Nome/CPF	Participação R\$	Cond./Administrador	Término do mandato
RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA 029.481.364-07	50.000,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR	XX/XX/XXXX
FABIO FERREIRA ESTIMA 822.171.224-87	50.000,00	SOCIO	XX/XX/XXXX
ÚLTIMO ARQUIVAMENTO		SITUAÇÃO	STATUS
Data 11/08/2022	Número 20228690277	REGISTRO ATIVO	Sem Status
Ato: 223 - BALANCO PUBLICADO Evento: 223 - BALANCO PUBLICADO			
FILIAL(AIS) NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU FORA DELA			
NIRE: XXXXXX		CNPJ: XXXXXX	
Endereço: XXXXXX			
Observação			

página: 1/2

228070058





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 FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE(sede)	CNPJ	Arquivamento do ato Constitutivo	Início da atividade
26202599983	39.500.536/0001-01	21/10/2020	21/10/2020
Endereço: AVENIDA AYRTON SENNA DA SILVA, 2792 LJ 004 LOJA:009;LOJA:010, PIEDADE, JABOATÃO DOS GUARARAPES, PE - CEP: 54410240			

RECIFE - PE, 21 de Dezembro de 2022

ILAYNE LARISSA LEANDRO MARQUES





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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 39.500.536/0001-01  
**Razão Social:** FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA  
**Endereço:** AV AYRTON SENNA DA SILVA 2792 LJ 04 09 10 / PIEDADE / JABOATAO DOS GUARARAPES / PE / 54410-240

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:** 05/02/2023 a 06/03/2023

**Certificação Número:** 2023020501531511766346

Informação obtida em 08/02/2023 15:46:11

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO**

KENIA BEATRIZ TENÓRIO PRYSTON BAIA  
 CARTÓRIO ÚNICO DISTRIBUIDOR  
 DA COMARCA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE

**CERTIDÃO NEGATIVA DA FALÊNCIA E CONCORDATA  
 VALIDADE 180 DIAS DA EMISSÃO  
 SEM NÚMERO EM RAZÃO DO TRABALHO REMOTO**

**CERTIFICO**, por me haver sido solicitado por e-mail, em razão da **PANDEMIA DA COVID-19**, por pessoa interessada, e, em razão da justificativa apresenta referente a urgência na emissão da certidão, e para os fins a que esta se destina, que dando busca no **Sistema Judwin de Informatização** que atende o Poder Judiciário Estadual, onde são lançadas as distribuições de ofício, a meu cargo, seção **CÍVEL**, no período de **(05) cinco anos** até a presente data, verifiquei **NÃO CONSTAR** registro de distribuição de **AÇÃO DE FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL**, neste municipal em face da empresa **FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ nº **39.500.536/0001-01**

Certifico ainda que devem ser obtidas certidões quanto aos processos eletrônicos do PJE, abrangendo todas as comarcas de PE, diretamente no site [www.tjpe.jus.br](http://www.tjpe.jus.br).

**ESSA CERTIDÃO NÃO INCLUI PROCESSOS DISTRIBUÍDOS ANTES DO PRAZO ESTIPULADO NA PESQUISA, AINDA QUE EM TRAMITAÇÃO, BEM COMO NÃO INCLUI PROCESSOS DO PJE.**

O certificado é verdade e dou fé. Dada e passada nesta cidade de Jaboatão dos Guararapes, Estado de Pernambuco, aos vinte e quatro dias (24) do mês de janeiro (01), do ano de dois mil e vinte e três (2023), Eu **ROMERO RANGEL GUEDES PEREIRA**, Mat. nº 182504-6, Técnico Judiciário, procedi com as buscas, digitei e assino. Eu, **GILVAN RIOS LINS JÚNIOR**, Mat. Nº 182.727-8, Distribuidor Judicial.

ROMERO  
 RANGEL  
 GUEDES  
 PEREIRA:  
 1825046

Assinado de  
 forma digital por  
 ROMERO RANGEL  
 GUEDES  
 PEREIRA:1825046  
 Dados: 2023.01.24  
 08:59:20 -03'00'

**Obs.:** sem cobrança de taxa em cumprimento ao ofício nº 12 de 04/07/2016

Fórum da Comarca de Jaboatão dos Guararapes – BR 101 – Km 80 - Prazeres  
 Jaboatão dos Guararapes - Fone: (081) 3182-6800/3182-6801 – Ramais 6927/6928/6929  
 CEP – 54.335-000.



Poder Judiciário de Pernambuco  
DISTRIBUIDORA DO FORO DA COMARCA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES  
BR 101, Km 80, Prazeres – CEP 54.335-000

**CERTIDÃO**

Eu, **GILVAN RIOS LINS JÚNIOR**, matrícula: 182.727-8, Chefe de Distribuição do Foro da Comarca do Jaboatão dos Guararapes, Estado de Pernambuco, usando das atribuições que me são conferidas pelo Código de Organização Judiciária do Estado da Lei complementar nº 100 de 21/11/2007, publicado no Diário Oficial em 22/11/2008, **certifico** por me haver sido verbalmente pedido que funcionam no Foro da epigrafada Comarca as seguintes Secretarias e Cartórios: **Secretarias Cíveis - Da 1a. Vara Cível**, sob a chefia do analista judiciário Sílvio Gustavo de Miranda Ribeiro Júnior; **Da 2a. Vara Cível**, sob a chefia do técnico judiciário Gilberto de Lima Valença; **Da 3a. Vara Cível**, sob a chefia do técnico judiciário Lídice Cavalcanti de Almeida; **Da 4a. Vara Cível**, sob a chefia do técnico judiciário Ronald Cavalcanti da Silva; **Da 5a. Vara Cível**, sob a chefia da Analista Judiciária Josenilda dos Santos Mendonça; **Da 6a. Vara Cível**, sob a chefia do analista judiciário Dileuse Paes Wanderley; **Da 1a. Vara de Família e Registro Civil**, sob a chefia do técnico judiciário Luiz Sérgio Alves da Silva; **Da 2a. Vara de Família e Registro Civil**, sob a chefia do técnico judiciário Aline Meyrelly de Lima Souza; **Da 3a. Vara de Família e Registro Civil**, sob a chefia do técnico judiciário Andréa Câmara da Silva; **Da 4a. Vara de Família e Registro Civil**, sob a chefia do técnico judiciário Ricardo Peixoto Beltrame; **Da Vara de Sucessões e Registros Públicos**, sob a chefia do Técnico Judiciário Maria das Dores Araújo de Arandas; **Da Vara Privativa da Infância e Juventude**, sob a chefia do técnico Judiciário Danilo Trajano Oliveira; **Da 1a. Vara Privativa da Fazenda Pública**, sob a chefia do técnico judiciário Maria de Fátima do Nascimento Araújo; **Da 2a. Vara Privativa da Fazenda Pública**, sob a chefia do Técnico Judiciário Marília Marinho Verçosa; **Da Vara dos Executivos Fiscais**, sob a chefia do Auxiliar judiciário Adísio Genú de Freitas Júnior. **Secretarias Criminais - Da 1ª Vara Privativa do Tribunal do Júri**, sob a chefia do técnico judiciário Alberto Barbosa Dias Coelho; **Da 2a. Vara Privativa do Tribunal do Júri**, sob a chefia do técnico judiciário Melina Magalhães Monteiro, **Da 1a. Vara Criminal**, sob a chefia do técnico judiciário Jurandir da Silva Souza; **Da 2a. Vara Criminal**, sob a chefia do técnico judiciário Talita Cristina da Silva Pereira e **Da 3a. Vara Criminal**, sob a chefia do técnico judiciário Mayra dos Santos Coutinho, **Vara de Violência Doméstica e Familiar Contar a mulher**, sob a chefia do analista judiciário Cristina Maria Alves de Almeida; **CEJUSC – Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania**, sob a chefia do técnico judiciário Priscila Carolina Uchôa Pantoja; **Diretoria Cível**, sob as chefias dos técnicos judiciários Katharyne Monteiro Sérvio e Natália Flório Pereira Gomes; **Pólo de Audiência de Custódia 01**; encontrando-se localizadas todas as secretarias Cíveis e Criminais à BR 101 Sul – Km. 80, Prazeres; deste município, no Edifício do Fórum Des. Henrique Capitulino. **Cartórios - Único Distribuidor e Contador**, localizado no aludido prédio do Fórum local, sendo seu contador em Exercício o Sr. **GILVAN RIOS LINS JÚNIOR**; **Primeiro (1o.) Cartório de Protestos, Títulos e Documentos, Tabelionato e Único de Registro de Imóveis**, localizado à Rua Arão Lins de Andrade, no. 513, Prazeres, sendo seu titular o Bel. José Eduardo Loyo Malta; **Segundo (2o.) Cartório de Protestos e Tabelionato**, localizado à Rua Aarão Lins de Andrade, no. 580, Prazeres, sendo seu titular o Sr. Nelson Galvão Filho; **Terceiro (3o.) Cartório de Tabelionato**, com endereço à Rua Visconde do Rio Branco, no. 210, centro, tendo como seu titular o Sr. José Alberto com Rocha; **Do Registro Civil do Primeiro (1o.) Distrito - Sede**, localizado à Rua Conselheiro José Felipe, no. 40, Centro, sendo sua titular a Sra. Josefa Lourenço Francisco; **Do Registro Civil do Segundo (2o.) Distrito - Prazeres**, localizado à Rua Paes Leme, no. 54, Prazeres, sendo sua titular a Sra. Ângela da Cunha e Souza; **Do Registro Civil do Terceiro (3o.) Distrito - Cavaleiro**, localizado à Rua Manoel Conrado, no. 441, Cavaleiro, sendo sua titular a Sra. Juvenile Prazeres de Almeida Lyra. O certificado é verdade; dou fé. Dada e Passada nesta cidade do Jaboatão dos Guararapes/PE, em 24 de janeiro de 2023. Eu, \_\_\_\_\_ Chefe de Distribuição do Foro, digitei e assinei.

ROMERO  
RANGEL  
GUEDES  
PEREIRA:  
1825046

Assinado de forma digital por ROMERO RANGEL GUEDES PEREIRA:1825046  
Dados: 2023.01.24 08:44:42 -03'00'

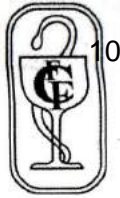


# SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

## CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

# CERTIDÃO DE REGULARIDADE

# 2022



10481

B18300

CADASTRO NO CRF SOB Nº	REGIONAL	VALIDADE	HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO (54)
<b>19152</b>	<b>PERNAMBUCO</b>	<b>31/03/2023</b>	SEGUNDA: 08h as 18h TERÇA: 08h as 18h QUARTA: 08h as 18h QUINTA: 08h as 18h SEXTA: 08h as 18h SÁBADO: 08h as 12h DOMINGO: FECHADO
CNPJ 39.500.536/0001-01 RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA FAROMED LTDA NATUREZA DO ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORAS DE CORRELATO E PRODUTO PARA A SAÚDE ENDEREÇO AV. AYRTON SENNA DA SILVA 2792 LOJA 4, 9 E 10 - PIEDADE - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE			
<b>FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL TÉCNICO</b>			
Dr. WILLIAN SANTOS DELGADO (5)		Inscrição: 05033	
Dom:   Seg: 14:30 as 15:30   Ter: 14:30 as 15:30   Qua: 14:30 as 15:30   Qui: 14:30 as 15:30   Sex: 14:30 as 15:30   Sab:			
<b>FARMACÊUTICO(S) ASSISTENTE(S) TÉCNICO(S) E SUBSTITUTO(S)</b>			

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO

Data Emissão: 07/04/2022  
 Nº do Protocolo: 00573822  
 Nº da CR.: B18300

*Willian Santos Delgado*  
 Diretor do CRF/PE

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.



**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 Nº 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;

**B18300**



**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:** 16/01/2023 13h05min      **Data de Validade:** 15/02/2023  
**Nº da Certidão:** 01352712/2023      **Nº da Autenticidade:** HM.TB.15.TU.JO

Os dados dos documentos constantes nesta certidão foram informados pelo solicitante, sua titularidade e autenticidade deverão ser conferidas pelo interessado, conforme o documento original

<b>Razão Social:</b> <b>FAROMED COMERCIO DE MATERIAS HOSPITALARES LTDA</b> <b>CNPJ:</b> 39.500.536/0001-01 <b>Inscrição Estadual:</b> 0919164-02 <b>Endereço Residencial:</b> AV. AYRTON SENNA DA SILVA, 2792 <b>Compl:</b> LOJA 4, 9 E 10 <b>Bairro:</b> PIEDADE <b>Cidade:</b> Jaboatão dos Guararapes/PE
---

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição do Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe 1º Grau, implantado nas Unidades Judiciárias, no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, FALÊNCIA DE EMPRESÁRIOS, SOCIEDADES EMPRESARIAIS, MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE; RESTITUIÇÃO DE COISA OU DINHEIRO NA FALÊNCIA DO DEVEDOR EMPRESÁRIO; RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL protocolada e que esteja em tramitação contra a pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Instrução Normativa do TJPE nº 07 de 02/06/2014, na Resolução do CNJ nº 185 e na Lei 11.419/2006 e foi expedida gratuitamente através da Internet.

**Observações:**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio eletrônico do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, através do link <https://www.tjpe.jus.br/certidaopje/xhtml/main.xhtml>, na opção - Validar Certidão Negativa de Processos Cíveis (PJe) - utilizando o número de autenticidade acima identificado.

Esta certidão não abrange os processos distribuídos antes da implantação do Sistema Processo Judicial Eletrônico – 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: 16/01/2023 13h09min

Data de Validade: 15/02/2023

Nº da Certidão: 01352714/2023

Nº da Autenticidade: TD.EK.6K.KS.70

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:**

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAS HOSPITALARES LTDA**

**CNPJ: 39.500.536/0001-01**

**Inscrição Estadual: 0919164-02**

**Endereço Residencial: AV. AYRTON SENNA DA SILVA, 2792**

**Compl: LOJA 4, 9 E 10**

**Bairro: PIEDADE**

**Cidade: Jaboatão dos Guararapes/PE**

Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição do Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe 2º Grau, implantado nas Unidades Judiciárias, no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, FALÊNCIA DE EMPRESÁRIOS, SOCIEDADES EMPRESARIAIS, MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE; RESTITUIÇÃO DE COISA OU DINHEIRO NA FALÊNCIA DO DEVEDOR EMPRESÁRIO; RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL protocolada e que esteja em tramitação contra a pessoa acima identificada.

A presente certidão, em consonância com a legislação vigente, atende ao disposto na Instrução Normativa do TJPE nº 07 de 02/06/2014, na Resolução do CNJ nº 185 e na Lei 11.419/2006 e foi expedida gratuitamente através da Internet.

**Observações:**

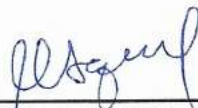
A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio eletrônico do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, através do link <https://www.tjpe.jus.br/certidaopje/xhtml/main.xhtml>, na opção - Validar Certidão Negativa de Processos Cíveis (PJe) - utilizando o número de autenticidade acima identificado.

Esta certidão não abrange os processos distribuídos antes da implantação do Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe, no âmbito do Tribunal de Justiça de Pernambuco. O referido é verdade e dou fã.

Recife, 20 de Setembro de 2021

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa **FAROMED COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA** - sediada na Av. Ayrton Senna da Silva, nº 2792 L J - 004,009 e 010, - Piedade - Jaboatão dos Guararapes/PE - CEP:54410-240 , inscrita no CNPJ sob nº 39.500.536/0001-01, é nossa fornecedora de Material Médico Hospitalar e que vem conduzindo de modo satisfatório o atendimento a nossa Administração, obedecendo a prazos previamente determinados e especificações, não constando em nossos arquivos fatos que desabonem sua conduta moral e técnica.



Maria Luiza S. Aquino  
Gerente de Farmácia  
1427 Mat.: 227.123-0

Farmacêutica / Hospital Correia Picanço  
Maria Luiza Santos de Aquino  
MAT. Nº 227.123-0





Secretaria de  
Saúde



GOVERNO DO ESTADO  
**PERNAMBUCO**

**SES -**

Processo nº 2300011169.000022/2022-65

Despacho: 621

Destinatário: **FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.**

### **ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos para devidos fins, que a empresa FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA inscrita no CNPJ sob nº 39.500.536/0001-01, sediada na Avenida Ayrton Senna da Silva, nº 2792, Loja 4, 9 e 10, Piedade, Jaboatão dos Guararapes – Pernambuco, CEP 54.410-240, é nossa fornecedora de materiais e equipamentos médico-hospitalares além de saneantes, e vem conduzindo de modo satisfatório o atendimento à nossa Administração, obedecendo a prazos previamente determinados e especificações, não constando em nossos arquivos fatos que desabonem sua conduta moral e técnica.

Atenciosamente,

Ademir Joads de Lucena Silva

Superintendente

SES - Superintendência de Suprimentos do Hospital Otávio de Freitas



Documento assinado eletronicamente por **Ademir Joads de Lucena Silva**, em 18/02/2022, às 17:10, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do [Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.pe.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.pe.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **21558856** e o código CRC **B29FF319**.

### **SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO**

Rua Dona Maria Augusta Nogueira, 519, - Bairro Bongi, Recife/PE - CEP 50751-530, Telefone:

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 22/10/2021 Dest/Remo: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 1.560,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.023**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.023**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1039 5005 3600 0101 5500 1000 0000 2311 5045 6027**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210084321097 22/10/2021 10:23:20**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE		10.572.048/0004-70		22/10/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n		SANCHO	50920-900	22/10/2021
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
RECIFE	PE	(81)3455-4455		10:23:18

**FATURA**

DADOS DA FATURA	Número: 23 - Valor Original: R\$ 1.560,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.560,00
-----------------	--

**PARCELAS**

Número : 001	
Vencimento : 21/11/2021	
Valor : R\$ 1.560,00	

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.560,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.560,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
492	DRENO PENROSE WALTEX EST C/GAZE 2 (40MM) * L.EA30821 F.30/08/21 V.30/08/23	90183929	0102	5102	UN	100,00	7,80	0,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
491	DRENO PENROSE WALTEX EST C/GAZE 3 (60MM) * L.ED08921 F.08/09/21 V.08/09/23	90183929	0102	5102	UN	100,00	7,80	0,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 490,62 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 1.560,00 Obs: REFERENTE EMPENHO N 2021NE002505 - PCS N 1491/2021 - SEI N 2300011172000595202159 - MEMORANDO N 719/2021 - DADOS BANCARIOS : BANCO DO BRASIL AGENCIA 1835-X CONTA CORRENTE N 69.197-6</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 22/10/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 13.500,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.024**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.024**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1039 5005 3600 0101 5500 1000 0000 2416 2330 5974**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210084329682 22/10/2021 10:38:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE		CNPJ / CPF 10.572.048/0004-70	DATA DA EMISSÃO 22/10/2021
ENDEREÇO R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n		BAIRRO / DISTRITO SANCHO	CEP 50920-900
MUNICÍPIO RECIFE		UF PE	TELEFONE / FAX (81)3455-4455
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:50:20

**FATURA**

DADOS DA FATURA	Número: 24 - Valor Original: R\$ 13.500,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 13.500,00
-----------------	--

**PARCELAS**

Número : 001	
Vencimento : 21/11/2021	
Valor : R\$ 13.500,00	

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.500,00
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 13.500,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
435	AEROPUFF CAMARA RETRATIL CONTADOR ADULTO ANVISA 80327110007	90192020	0102	5102	UN	150,00	90,00	0,00	13.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 4320,00 Federal (43,75%) Estadual (56,25%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 13.500,00 Obs: REFERENTE EMPENHO N 2021NE002559 - PCS N 1525/2021 - SEI N 2300011172000620202102 - MEMORANDO N 641/2021 - DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL - AGENCIA 1835-X - CONTA CORRENTE N 69.197-6</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 08/11/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 10.500,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.025**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.025**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1139 5005 3600 0101 5500 1000 0000 2510 7986 8672**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210089651248 08/11/2021 10:02:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

08/11/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

08/11/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:02:52

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 25 - Valor Original: R\$ 10.500,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 10.500,00

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 08/12/2021

Valor : R\$ 10.500,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	10.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.500,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
496	TUBO COLETA VACUO VDR ATIV. SILIC 10ML - LOTE: 12021081 DT. VALID: 31/08/2023	90183999	1102	5102	UN	10.000,00	1,05	0,00	10.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 3731,70 Federal (49,35%) Estadual (50,65%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 10.500,00  
Obs: EMPENHO N 2021NE002644 PROCESSO N 1319.2021.CCD.DL.1281.HOF DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C 69197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 09/11/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 670,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.027**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.027**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1139 5005 3600 0101 5500 1000 0000 2719 5552 2475**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210090127443 09/11/2021 11:10:59**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

09/11/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

09/11/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:10:58

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 27 - Valor Original: R\$ 670,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 670,00

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 09/12/2021

Valor : R\$ 670,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	670,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				670,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
500	PASTA EM HIDROCOLOIDE MALEAVBEL NAO EST. EM TIRAS INDIVIDUAIS CX C/10 TIRAS	30059090	1102	5102	UN	2,00	335,00	0,00	670,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 279,46 Federal (56,84%) Estadual (43,16%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 670,00  
Obs: EMPENHO N 2021NE002593 REFERENCIAS BANCARIA BANCO DO BRASIL : AG 1835-X C/C 69197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 11/11/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 5.950,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.028**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.028**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1139 5005 3600 0101 5500 1000 0000 2813 7912 7637**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210091041159 11/11/2021 11:34:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE		10.572.048/0004-70		11/11/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n		SANCHO	50920-900	11/11/2021
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
RECIFE	PE	(81)3455-4455		11:34:20

**FATURA**

DADOS DA FATURA	Número: 28 - Valor Original: R\$ 5.950,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.950,00
-----------------	--

**PARCELAS**

Número : 001	
Vencimento : 11/12/2021	
Valor : R\$ 5.950,00	

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.950,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				5.950,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
7						

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
501	TUBO DE VIDRO ENSAIO NEUTRO BORO 05ML 12X75MM 0040 x LOTE20210502	70179000	1102	5102	UN	10.000,00	0,35	0,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
497	PIPETA PASTEUR 3 ML C/500 (NR) - LOTE: 01022021 DT. VALID: 01/04/2026	39269040	1102	5102	UN	7.000,00	0,25	0,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
498	TAMPA P/ TUBO 12X75MM C/1000 (NR) - LOTE: 200321 DT. VALID: 19/03/2026	39269040	1102	5102	UN	7.000,00	0,10	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 2480,84 Federal (56,83%) Estadual (43,17%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 5.950,00 Obs: EMPENHO N 2021NE002644 DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C : 69197-6</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 17/11/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 974,85

**NF-e**  
**Nº 000.000.031**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.031**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1139 5005 3600 0101 5500 1000 0000 3115 1241 9902**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210092851137 17/11/2021 10:39:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

17/11/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

17/11/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:39:28

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 31 - Valor Original: R\$ 974,85 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 974,85

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 17/12/2021

Valor : R\$ 974,85

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	974,85
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
				974,85

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
502	FAIXA DE SMARCH SANTRIC ROSA 15CM X 2 MT LOTE 4235	90211010	0400	5102	UN	15,00	64,99	0,00	974,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 306,59 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 974,85  
Obs: EMPENHO DE N 2021NE002790 - REFERENCIA BANCARIA : BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C: 69197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 17/11/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 420,11

**NF-e**  
**Nº 000.000.032**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.032**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1139 5005 3600 0101 5500 1000 0000 3216 5489 2672**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210092979839 17/11/2021 15:37:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

17/11/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

17/11/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:37:21

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 32 - Valor Original: R\$ 420,11 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 420,11

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 17/12/2021

Valor : R\$ 420,11

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	420,11	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,11

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
503	DRENO PENROSE WALTEX EST S/GAZE 4 (80MM) C/12 * L.EB23821 F.23/08/21 V.23/08/23 ANVISA 10229650009	90183929	0102	5102	UN	43,00	9,77	0,00	420,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 132,12 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 420,11  
Obs: EMPENHO DE N 2021NE002798 REFERENCIA BANCARIA - BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C: 69197-6

RESERVADO AO FISCO



Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 22/11/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 255,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.033**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.033**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1139 5005 3600 0101 5500 1000 0000 3312 9729 4645**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210094516223 22/11/2021 08:26:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE</b>		CNPJ / CPF 10.572.048/0004-70	DATA DA EMISSÃO 22/11/2021
ENDEREÇO R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n		BAIRRO / DISTRITO SANCHO	CEP 50920-900
MUNICÍPIO RECIFE	UF PE	TELEFONE / FAX (81)3455-4455	DATA DA SAÍDA 22/11/2021
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 08:26:11

**FATURA**

DADOS DA FATURA Número: 33 - Valor Original: R\$ 255,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 255,00

**PARCELAS**

Número : 001  
Vencimento : 22/12/2021  
Valor : R\$ 255,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 255,00
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 255,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
509	AGULHA TUOHY PERIDURAL DESCARTAVEL 18G 3 1/2 ESTERIL - PROCARE - LT: 202105218 - VAL: 01/02/24	90183219	2500	5405	UN	20,00	12,75	0,00	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 99,86 Federal (54,03%) Estadual (45,97%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 255,00  
Obs: EMPENHO N 2021NE002664 - REFERENCIAS BANCARIAS BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C : 69197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 23/11/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 7.408,80

**NF-e**  
**Nº 000.000.035**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.035**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1139 5005 3600 0101 5500 1000 0000 3517 3361 8443**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210095055516 23/11/2021 10:48:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

23/11/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

23/11/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:48:19

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 35 - Valor Original: R\$ 7.408,80 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 7.408,80

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 23/12/2021

Valor : R\$ 7.408,80

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.408,80
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
				7.408,80

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20					

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
510	AP PA AD RODZ PRETO NY F CONT PRETO PVC (LT63526)	90189069	5102	5102	UN	20,00	370,44	0,00	7.408,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Forma de Pagamento(s): PZ: 7.408,80  
Obs: EMPENHO N 2021NE002759 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C 69197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 23/11/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 275,20

**NF-e**  
**Nº 000.000.036**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.036**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1139 5005 3600 0101 5500 1000 0000 3612 6542 4766**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210095245572 23/11/2021 17:31:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

23/11/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

23/11/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:31:44

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 36 - Valor Original: R\$ 275,20 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 275,20

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 23/12/2021

Valor : R\$ 275,20

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	275,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				275,20

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
513	SONDA NUTRICAÇÃO ENTERAL GASTROSTOMIA SILICONE 20FR FOYOMED   Lote:FY2003135, Va	90183921	6102	5102	PC	2,00	137,60	0,00	275,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 92,05 Federal (46,19%) Estadual (53,81%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 275,20  
Obs: EMPENHO N 2021NE002787 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG 1835-X C/C : 69197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 24/11/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 325,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.037**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.037**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1139 5005 3600 0101 5500 1000 0000 3716 0875 3513**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210095484144 24/11/2021 08:23:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

24/11/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

24/11/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:23:31

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 37 - Valor Original: R\$ 325,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 325,00

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 24/12/2021

Valor : R\$ 325,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	325,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
100						

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
514	MASCARA VENTURI PEDIATRICA GOODCOME  Lote:20200525, Qua	90189099	1102	5102	PC	20,00	16,25	0,00	325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 161,82 Federal (63,85%) Estadual (36,15%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 325,00  
Obs: EMPENHO N 2021NE002789 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C : 69197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 24/11/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 5.850,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.038**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.038**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1139 5005 3600 0101 5500 1000 0000 3818 2096 0788**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210095559052 24/11/2021 11:10:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

24/11/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

24/11/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:10:42

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 38 - Valor Original: R\$ 5.850,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.850,00

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 24/12/2021

Valor : R\$ 5.850,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	5.850,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.850,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
5						

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
516	DISP P TRANSF SOLUCAO SIMPLES CX2000UN DESCARPAC	90189099	6102	5102	UN	7.500,00	0,78	0,00	5.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 2912,72 Federal (63,85%) Estadual (36,15%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 5.850,00  
Obs: EMPENHO N 2021NE002781 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG 1835-X C/C: 69197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 30/11/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 11.625,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.041**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.041**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1139 5005 3600 0101 5500 1000 0000 4119 9737 5348**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210098461968 30/11/2021 11:49:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE		10.572.048/0004-70		30/11/2021	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		DATA DA SAÍDA	
R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n		SANCHO		30/11/2021	
MUNICÍPIO		UF		HORA DA SAÍDA	
RECIFE		PE		11:49:54	
		TELEFONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		(81)3455-4455			

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		11.625,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		11.625,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
		0 - REMETENTE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
2											

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
520	AGULHA P/RAQUI DESC 25G CX/25 UN (PROCA) Lista (n)	90183219	1500	5405	UN	1.250,00	9,30	0,00	11.625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 4552,35 Federal (54,03%) Estadual (45,97%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): DN: 11.625,00  
Obs: EMPENHO N 2021NE002945 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG 1835-X C/C : 69197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 02/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 4.485,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.043**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº 000.000.043**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 4313 1907 9326**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210099582066 02/12/2021 13:33:41**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

02/12/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

02/12/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:33:39

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 43 - Valor Original: R\$ 4.485,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.485,00

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 01/01/2022

Valor : R\$ 4.485,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	4.485,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.485,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
3						

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
523	FILTRO HMEF PEDIATRICO INF.C.TUBO TRAQUEIA KS  Lote:20200424, Val	90189099	1102	5102	PC	150,00	29,90	0,00	4.485,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 2233,08 Federal (63,85%) Estadual (36,15%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 4.485,00  
Obs: EMPENHO N 2021NE002934 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C : 69197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 06/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 10.500,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.045**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.045**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 4513 4342 3044**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210100827179 06/12/2021 14:02:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

06/12/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

06/12/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:02:12

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 45 - Valor Original: R\$ 10.500,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 10.500,00

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 05/01/2022

Valor : R\$ 10.500,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	10.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.500,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
517	TUBO AZUL CITRATO 1,8ML PLT C/100 (PM) - LOTE: 210422 DT. VALID: 30/09/2022	90183999	1102	5102	UN	10.000,00	1,05	0,00	10.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 3731,70 Federal (49,35%) Estadual (50,65%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 10.500,00  
Obs: EMPENHO N 2021NE003017 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C: 69197-6

RESERVADO AO FISCO



Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 07/12/2021 Dest/Rem: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 43.980,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.046**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.046**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 4619 0442 5366**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210101330390 07/12/2021 15:03:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE</b>		CNPJ / CPF <b>10.572.048/0004-70</b>	DATA DA EMISSÃO <b>07/12/2021</b>
ENDEREÇO <b>R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>SANCHO</b>	CEP <b>50920-900</b>
MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		UF <b>PE</b>	TELEFONE / FAX <b>(81)3455-4455</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>15:03:53</b>

**FATURA**

DADOS DA FATURA	Número: 46 - Valor Original: R\$ 43.980,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 43.980,00
-----------------	--

**PARCELAS**

Número : 001	
Vencimento : 06/01/2022	
Valor : R\$ 43.980,00	

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	43.980,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				43.980,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
8						

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
521	AGULHA STIMUPLEX A50 G22X 2" Lote: 21F01 - Fab.:	90183219	2500	5405	UN	175,00	219,90	0,00	38.482,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
504	AGULHA STIMUPLEX A50 G22X 2" Lote: 21F01 - Fab.:	90183219	2500	5405	UN	25,00	219,90	0,00	5.497,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 17222,57 Federal (54,03%) Estadual (45,97%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 43.980,00 Obs: EMPENHO N 2021NE003054 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C 69197-6</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 07/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 288,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.047**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.047**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 4711 2388 1307**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210101392603 07/12/2021 17:08:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

07/12/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

07/12/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:08:12

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 47 - Valor Original: R\$ 288,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 288,00

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 06/01/2022

Valor : R\$ 288,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	288,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	288,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
505	MANDRIL INTUBACAO ENDOTRAQUEAL 3MM - LOTE: 094386001	90183929	0102	5102	PC	6,00	48,00	0,00	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 90,58 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 288,00  
Obs: EMPENHO N 2021NE002759 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C 69197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 07/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 3.552,84

**NF-e**  
**Nº 000.000.049**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº 000.000.049**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 4916 5267 1300**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210101420136 07/12/2021 18:20:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

07/12/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

07/12/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:20:38

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 49 - Valor Original: R\$ 3.552,84 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.552,84

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 06/01/2022

Valor : R\$ 3.552,84

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	3.552,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.552,84

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2						

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
526	DISP. INC. URIN. MASCULINO G 130CM ESTERIL L63246 400 UND. FAB.10/2021 VAL.10/2025 L57864 150 UND. FAB.12/2020 VAL.12/2024 L56222 9	30069110	0102	5102	UND	834,00	4,26	0,00	3.552,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
													0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 1117,37 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 3.552,84  
Obs: EMPENHO N 2021NE002809 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C 69197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 08/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 4.325,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.051**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.051**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 5117 3264 8621**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210101783373 08/12/2021 15:59:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE		CNPJ / CPF 10.572.048/0004-70	DATA DA EMISSÃO 08/12/2021
ENDEREÇO R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n		BAIRRO / DISTRITO SANCHO	CEP 50920-900
MUNICÍPIO RECIFE		UF PE	TELEFONE / FAX (81)3455-4455
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:59:32

**FATURA**

DADOS DA FATURA	Número: 51 - Valor Original: R\$ 4.325,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.325,00
-----------------	--

**PARCELAS**

Número : 001	
Vencimento : 07/01/2022	
Valor : R\$ 4.325,00	

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.325,00
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 4.325,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
534	FRALDA INFANTIL M Lote: * Lista (o)	96190000	0500	5405	PT	2.500,00	1,73	0,00	4.325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 1360,21 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 4.325,00 Obs: EMPENHO N 2021NE003034 REFERENCIA BANCARIA AG: 1835-X C/C : 69197-6</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 13/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 816,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.054**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.054**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 5417 2302 2008**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210103362467 13/12/2021 10:41:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE</b>		CNPJ / CPF <b>10.572.048/0004-70</b>	DATA DA EMISSÃO <b>13/12/2021</b>
ENDEREÇO <b>R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>SANCHO</b>	CEP <b>50920-900</b>
MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>	TELEFONE / FAX <b>(81)3455-4455</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA <b>13/12/2021</b>
			HORA DA SAÍDA <b>10:41:48</b>

**FATURA**

DADOS DA FATURA	Número: 54 - Valor Original: R\$ 816,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 816,00
-----------------	--

**PARCELAS**

Número : 001	
Vencimento : 12/01/2022	
Valor : R\$ 816,00	

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>816,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>
				VALOR TOTAL DA NOTA <b>816,00</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA <b>0 - REMETENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE <b>13</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
543	TELA PROTESICA INTRACORP 6CM X 12CM LOTE:T26526 EAN :07898330280864 01	30061090	0102	5102	UN	12,00	68,00	0,00	816,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 256,63 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 816,00 Obs: EMPENHO DE N 2021NE002933 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C: 69197-6</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 13/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 696,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.055**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.055**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 5518 6657 7140**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210103522706 13/12/2021 16:33:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

13/12/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

13/12/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:33:44

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 55 - Valor Original: R\$ 696,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 696,00

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 12/01/2022

Valor : R\$ 696,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	696,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				696,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
544	TELA PROTÉSICA INTRACORP 15CM X 15CM LOTE:T26528 EAN :07898330282295 01	30061090	0102	5102	UN	12,00	58,00	0,00	696,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 218,89 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 696,00  
Obs: EMPENHO DE N 2021NE003115 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C : 69197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 14/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 785,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.057**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.057**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 5714 7645 9083**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210103798454 14/12/2021 09:49:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

14/12/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

14/12/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:49:41

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 57 - Valor Original: R\$ 785,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 785,00

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 13/01/2022

Valor : R\$ 785,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	785,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	785,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
545	TUBO TIPO FALCON 15ML ESTERIL PT/50 0026 x LOTE27878 - F	39269040	1102	5102	UND	500,00	1,57	0,00	785,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 282,05 Federal (49,90%) Estadual (50,10%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 785,00  
Obs: EMPENHO N 2021NE003161 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG 1835-X C/C: 69197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 15/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 10.170,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.062**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.062**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 6215 7470 6158**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210104360679 15/12/2021 13:24:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

15/12/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

15/12/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:24:18

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 62 - Valor Original: R\$ 10.170,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 10.170,00

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 14/01/2022

Valor : R\$ 10.170,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.170,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				10.170,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5					

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
525	ESCOVA P/ ASSEPSIA SECA CX C/48 (VICPH) Lote: D191 Lista (o)	30039099	0500	5405	UN	3.000,00	3,39	0,00	10.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 3198,47 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 10.170,00  
Obs: EMPENHO N 2021NE003198 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG 1835-X C/C 69197-6

RESERVADO AO FISCO



Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 15/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 71.500,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.063**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.063**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 6311 5519 6557**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210104446354 15/12/2021 16:01:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

15/12/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

15/12/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:01:05

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 63 - Valor Original: R\$ 71.500,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 71.500,00

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 14/01/2022

Valor : R\$ 71.500,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	71.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71.500,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
4						

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
541	EQUIPO INFUSA O GRAVIT LOCK Isento ou nA o sujei	90189010	2102	5102	CDA	27.500,00	2,60	0,00	71.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 23916,75 Federal (46,19%) Estadual (53,81%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 71.500,00  
Obs: EMPENHO N 2021NE003143 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG 1835-X C/C : 69197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 15/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 2.060,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.064**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº 000.000.064**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 6419 4390 7528**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210104499485 15/12/2021 17:40:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

15/12/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

15/12/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:40:26

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 64 - Valor Original: R\$ 2.060,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.060,00

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 14/01/2022

Valor : R\$ 2.060,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.060,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.060,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8					

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
547	FRALDA DESC. INF. (P) PCT 09 UND FRD 20 PCT -TRELOSO	96190000	0500	5405	PCT	2.000,00	1,03	0,00	2.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 647,87 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 2.060,00  
Obs: EMPENHO N 2021NE003032 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C 69197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 17/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 611,50

**NF-e**  
**Nº 000.000.065**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.065**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 6511 5434 5324**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210105249250 17/12/2021 11:13:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

17/12/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

17/12/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:13:30

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 65 - Valor Original: R\$ 611,50 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 611,50

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 16/01/2022

Valor : R\$ 611,50

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	611,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	611,50

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
4						

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
542	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000ML (FARMA) Lista (-)	30049099	0102	5102	FR	50,00	12,23	0,00	611,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 192,32 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 611,50  
Obs: EMPENHO N 2021NE003232 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C 69197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 17/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 2.961,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.066**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.066**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 6615 5887 1920**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210105403647 17/12/2021 17:21:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE</b>		CNPJ / CPF <b>10.572.048/0004-70</b>	DATA DA EMISSÃO <b>17/12/2021</b>
ENDEREÇO <b>R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>SANCHO</b>	CEP <b>50920-900</b>
MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		UF <b>PE</b>	TELEFONE / FAX <b>(81)3455-4455</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>17:21:27</b>

**FATURA**

DADOS DA FATURA	Número: 66 - Valor Original: R\$ 2.961,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.961,00
-----------------	--

**PARCELAS**

Número : 001	
Vencimento : 16/01/2022	
Valor : R\$ 2.961,00	

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.961,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.961,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2						

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
550	COLETOR P INCONT.URINARIA C EXTENSAO	90189099	0103	5102	UN	630,00	4,70	0,00	2.961,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 1100,31 Federal (51,56%) Estadual (48,44%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 2.961,00 Obs: EMPENHO N 2021NE003239 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG 1835-X 69197-6</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 20/12/2021 Dest/Rem: FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO Valor Total: 300,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.067**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.067**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 6715 3149 0532**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210106031817 20/12/2021 09:05:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO

CNPJ / CPF

11.022.597/0015-97

DATA DA EMISSÃO

20/12/2021

ENDEREÇO

R DOS PALMARES, S/N

BAIRRO / DISTRITO

SANTO AMARO

CEP

50100-060

DATA DA SAÍDA

20/12/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3421-2878

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:05:43

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 67 - Valor Original: R\$ 300,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 300,00

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 19/01/2022

Valor : R\$ 300,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				300,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5					

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
552	PONTEIRA PLASTICA DESC.	30059090	0102	5102	TN	5.000,00	0,06	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 94,35 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 300,00  
Obs: EMPENHO N 2021NE002878 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C : 69197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 20/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 7.857,50

**NF-e**  
**Nº 000.000.069**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.069**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 6911 2859 6160**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210106054855 20/12/2021 09:59:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE</b>		CNPJ / CPF <b>10.572.048/0004-70</b>	DATA DA EMISSÃO <b>20/12/2021</b>
ENDEREÇO <b>R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>SANCHO</b>	CEP <b>50920-900</b>
MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>	TELEFONE / FAX <b>(81)3455-4455</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA <b>09:59:13</b>

**FATURA**

DADOS DA FATURA	Número: 69 - Valor Original: R\$ 7.857,50 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 7.857,50
-----------------	--

**PARCELAS**

Número : 001	
Vencimento : 19/01/2022	
Valor : R\$ 7.857,50	

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.857,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				7.857,50

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
553	FIO DE KIRCHNER 2.0 COM 30CM	30059090	0102	5102	UN	250,00	31,43	0,00	7.857,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 2471,18 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 7.857,50 Obs: REFERENTE EMPENHO N 2021NE003231 - BANCO DO BRASIL AG 1835-X - CONTA CORRENTE 69197-6</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 20/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 3.205,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.070**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº 000.000.070**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 7013 1216 7847**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210106058415 20/12/2021 10:07:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

20/12/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

20/12/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:07:09

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 70 - Valor Original: R\$ 3.205,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.205,00

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 19/01/2022

Valor : R\$ 3.205,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.205,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.205,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
437	FITA P/AUTOCLAVE 19MM X 30M.	48114110	0102	5102	RL	500,00	6,41	0,00	3.205,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 1040,02 Federal (44,53%) Estadual (55,47%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 3.205,00  
Obs: REFERENTE AO EMPENHO N 2021NE002938 - BANCO DO BRASIL AGENCIA 1835-X C/C 69197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 20/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 2.470,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.071**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº 000.000.071**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 7114 9805 7297**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210106062885 20/12/2021 10:18:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

20/12/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

20/12/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:18:40

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 71 - Valor Original: R\$ 2.470,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.470,00

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 19/01/2022

Valor : R\$ 2.470,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.470,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.470,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
554	SONDA DE FOLEY 3 VIAS N.20	30059090	0102	5102	UN	260,00	9,50	0,00	2.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 776,82 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 2.470,00  
Obs: REFERENTE EMPENHO N. 2021NE003158 - BANCO DO BRASIL AG 1835-X C/C 69197-6

RESERVADO AO FISCO



Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 20/12/2021 Dest/Rem: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 935,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.072**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.072**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 7212 1321 6674**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210106065199 20/12/2021 10:24:10**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

20/12/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

20/12/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:24:07

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 72 - Valor Original: R\$ 935,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 935,00

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 19/01/2022

Valor : R\$ 935,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	935,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				935,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
555	GEL PARA ECG AZUL	30059090	0102	5102	UN	125,00	7,48	0,00	935,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 294,06 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 935,00  
Obs: REFERENTE EMPENHO N 2021NE003230 - BANCO DO BRASIL AG 1835-X C/C 69.197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 20/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 17.550,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.073**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.073**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 7315 9419 4385**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210106068802 20/12/2021 10:32:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

20/12/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

20/12/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:32:47

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 73 - Valor Original: R\$ 17.550,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 17.550,00

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 19/01/2022

Valor : R\$ 17.550,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	17.550,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				17.550,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
551	AGULHA DESC. 40 X 12 Lista (n) Volume: 1	90183219	2500	5405	UN	15.000,00	1,17	0,00	17.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 6872,58 Federal (54,03%) Estadual (45,97%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 17.550,00  
Obs: REFERENTE EMPENHO N 2021INE003037- BANCO DO BRASIL AG 1835-X C/C 69.197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 20/12/2021 Dest/Remo: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 27.000,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.074**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.074**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 7416 3100 3786**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210106098311 20/12/2021 11:44:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

20/12/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

20/12/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:43:58

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 74 - Valor Original: R\$ 27.000,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 27.000,00

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 19/01/2022

Valor : R\$ 27.000,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	27.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				27.000,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
435	AEROCAMARA PARA ADM	90192020	0102	5102	UN	300,00	90,00	0,00	27.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 8640,00 Federal (43,75%) Estadual (56,25%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 27.000,00  
Obs: EMPENHO N 2021NE003227 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG : 1835-X C/C 69.197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 22/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 10.680,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.077**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.077**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 7719 3231 8206**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210107130187 22/12/2021 17:30:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

22/12/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

22/12/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:30:04

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 77 - Valor Original: R\$ 10.680,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 10.680,00

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 21/01/2022

Valor : R\$ 10.680,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.680,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				10.680,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5					

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
524	ESCOVA P/ ASSEPSIA C/CLOREX. 2% (VICPH) Lista (o) Volume: 9	30039099	0500	5405	UN	3.000,00	3,56	0,00	10.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 3358,86 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 10.680,00  
Obs: EMPENHO N 2021NE003318 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C 69197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 22/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 2.644,20

**NF-e**  
**Nº 000.000.078**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.078**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 7812 5946 9455**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210107136887 22/12/2021 17:46:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

22/12/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

22/12/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:46:48

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 78 - Valor Original: R\$ 2.644,20 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.644,20

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 21/01/2022

Valor : R\$ 2.644,20

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.644,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.644,20

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
568	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT ROLO Lista (o) Volume: 1,	90211020	0102	5102	RL	156,00	16,95	0,00	2.644,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 831,60 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 2.644,20  
Obs: EMPENHO N 2021NE003331 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C 69.197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 22/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 1.095,90

**NF-e**  
**Nº 000.000.079**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.079**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 7914 6217 0407**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210107138232 22/12/2021 17:50:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE		10.572.048/0004-70	22/12/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n	SANCHO	50920-900	22/12/2021
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA
RECIFE	PE	(81)3455-4455	17:50:54

**FATURA**

DADOS DA FATURA	Número: 79 - Valor Original: R\$ 1.095,90 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.095,90
-----------------	--

**PARCELAS**

Número : 001	
Vencimento : 21/01/2022	
Valor : R\$ 1.095,90	

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.095,90
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
				1.095,90

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
569	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT ROLO Lista (o) Volume: 1,	90211020	0102	5102	RL	78,00	14,05	0,00	1.095,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 344,66 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 1.095,90 Obs: EMPENHO N 2021NE003340 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C 69.197-6</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 23/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 14.820,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.080**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº 000.000.080**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 8013 0590 7080**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210107413478 23/12/2021 12:16:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

23/12/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

23/12/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:16:51

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 80 - Valor Original: R\$ 14.820,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 14.820,00

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 22/01/2022

Valor : R\$ 14.820,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	14.820,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.820,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
84						

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
557	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML	30039099	0500	5405	UN	2.000,00	7,41	0,00	14.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 4660,89 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 14.820,00  
Obs: EMPENHO N 2021NE003343 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG 1835-X C/C 69.197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 23/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 15.000,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.081**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº 000.000.081**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 8117 3780 1508**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210107414898 23/12/2021 12:22:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

23/12/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

23/12/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:22:38

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 81 - Valor Original: R\$ 15.000,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 15.000,00

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 22/01/2022

Valor : R\$ 15.000,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				15.000,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
549	AGULHA P/RAQUI 25GX3 1/2 CX/25 CX C/25 (PROCA) Lista (n)	90183219	0500	5405	UN	1.200,00	12,50	0,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 5574,00 Federal (51,56%) Estadual (48,44%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 15.000,00  
Obs: EMPENHO N 2021NE003355 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C 69.197-6

RESERVADO AO FISCO



Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 23/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 1.980,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.082**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.082**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 8215 0675 0174**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210107464818 23/12/2021 14:33:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE</b>		CNPJ / CPF <b>10.572.048/0004-70</b>	DATA DA EMISSÃO <b>23/12/2021</b>
ENDEREÇO <b>R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>SANCHO</b>	CEP <b>50920-900</b>
MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		UF <b>PE</b>	TELEFONE / FAX <b>(81)3455-4455</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>14:33:26</b>

**FATURA**

DADOS DA FATURA Número: 82 - Valor Original: R\$ 1.980,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.980,00

**PARCELAS**

Número : 001  
Vencimento : 22/01/2022  
Valor : R\$ 1.980,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.980,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>
				VALOR TOTAL DA NOTA <b>1.980,00</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA <b>0 - REMETENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
368	SERINGA DESCARTAVEIS PARA INSULINA 1 ML	90183119	0102	5102	UN	3.000,00	0,66	0,00	1.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 622,71 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 1.980,00  
Obs: EMPENHO N 2021NE003427 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C 69.197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 24/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 282,80

**NF-e**  
**Nº 000.000.083**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.083**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 8315 7482 1658**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210107759885 24/12/2021 08:53:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

24/12/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

24/12/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:53:28

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 83 - Valor Original: R\$ 282,80 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 282,80

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 23/01/2022

Valor : R\$ 282,80

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	282,80
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
				282,80

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
573	SONDA NASO-LONGA N 06 PCT C/10 (MEDSO) Lista (o) Volume: 1	90183921	0102	5102	UND	140,00	2,02	0,00	282,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 88,94 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 282,80  
Obs: EMPENHO N 2021NE003452 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG 1835-X C/C 69.197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 27/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 572,16

**NF-e**  
**Nº 000.000.084**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.084**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 8414 8641 5027**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210108133816 27/12/2021 09:19:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

27/12/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

27/12/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:19:49

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 84 - Valor Original: R\$ 572,16 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 572,16

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 26/01/2022

Valor : R\$ 572,16

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	572,16
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
				572,16

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
543	TELA PROTESICA INTRACORP 6CM X 11CM 0	30061090	0102	5102	UN	12,00	47,68	0,00	572,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 179,94 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 572,16  
Obs: EMPENHO N 2021NE003480 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG 1835-X C/C 69.197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 27/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 15.298,30

**NF-e**  
**Nº 000.000.085**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.085**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 8516 1331 3764**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210108137092 27/12/2021 09:28:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

27/12/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

27/12/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:28:54

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 85 - Valor Original: R\$ 15.298,30 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 15.298,30

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 26/01/2022

Valor : R\$ 15.298,30

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15.298,30
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
				15.298,30

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
576	CURATIVO COMPOSTO ESPUMA COM IONS DE PRATA	90211010	0102	5102	UN	170,00	89,99	0,00	15.298,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 4811,32 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 15.298,30  
Obs: EMPENHO N 2021NE003475 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG 1835-X C/C 69.197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 27/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 1.908,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.086**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.086**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 8617 8116 5146**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210108139362 27/12/2021 09:35:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE</b>		CNPJ / CPF <b>10.572.048/0004-70</b>	DATA DA EMISSÃO <b>27/12/2021</b>
ENDEREÇO <b>R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>SANCHO</b>	CEP <b>50920-900</b>
MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>	TELEFONE / FAX <b>(81)3455-4455</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA <b>09:35:21</b>

**FATURA**

DADOS DA FATURA	Número: 86 - Valor Original: R\$ 1.908,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.908,00
-----------------	--

**PARCELAS**

Número : 001	
Vencimento : 26/01/2022	
Valor : R\$ 1.908,00	

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.908,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>
				VALOR TOTAL DA NOTA <b>1.908,00</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA <b>0 - REMETENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
574	LAMINA BISTURI ACO CARB N.22 CX/100 UND (TOP M) Lista (o) Volume: 1	90189029	2102	5102	UN	1.800,00	1,06	0,00	1.908,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 752,32 Federal (54,35%) Estadual (45,65%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 1.908,00 Obs: EMPENHO N 2021NE003467 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG 1835-X C/C 69.197-6</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 27/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 5.385,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.087**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº 000.000.087**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 8713 9739 4085**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210108142488 27/12/2021 09:44:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

27/12/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

27/12/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:44:04

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 87 - Valor Original: R\$ 5.385,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.385,00

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 26/01/2022

Valor : R\$ 5.385,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.385,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.385,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
498	TAMPA P/ TUBO 12X75MM C/1000 (NR) - LOTE: 200321 DT. VALID: 19/03/2026	39269040	1102	5102	UN	1.000,00	0,16	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
577	PIPETA PASTEUR 2 ML	39269040	1102	5102	UN	3.000,00	0,88	0,00	2.625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
578	TUBO COLETA DE SANGUE POLIPROPILENO 12X75 5 ML 0026 x LOTE27878 - F	39269040	1102	5102	UND	10.000,00	0,26	0,00	2.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 1934,83 Federal (49,90%) Estadual (50,10%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 5.385,00  
Obs: EMPENHO N 2021NE003465 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG 1835-X C/C 69.197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 27/12/2021 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 500,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.089**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.089**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2621 1239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 8919 0288 1388**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126210108151696 27/12/2021 10:06:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

27/12/2021

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

27/12/2021

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:06:29

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 89 - Valor Original: R\$ 500,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 500,00

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 26/01/2022

Valor : R\$ 500,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
580	COLETOR URINARIA INF. FEMININO10ML	90189099	0103	5102	UN	400,00	1,25	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 185,80 Federal (51,56%) Estadual (48,44%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 500,00  
Obs: EMPENHO N 2021NE003459 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG 1835-X C/C 69.197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 01/02/2022 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 2.458,50

**NF-e**  
**Nº 000.000.097**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.097**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2622 0239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 9712 3967 5704**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126220009758500 01/02/2022 14:28:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

01/02/2022

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

01/02/2022

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:28:27

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 97 - Valor Original: R\$ 2.458,50 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.458,50

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 03/03/2022

Valor : R\$ 2.458,50

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.458,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.458,50

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
619	FILME P/RX 18 CM X 24 CM Lista (o) Volume: 1	37011029	0102	5102	UND	10,00	245,85	0,00	2.458,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 773,20 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 2.458,50  
Obs: EMPENHO N 2022NE000068 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C: 69.197-6

RESERVADO AO FISCO



Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 01/02/2022 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 17.550,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.098**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.098**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2622 0239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 9815 4910 8236**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126220009766288 01/02/2022 14:47:36**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

01/02/2022

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

01/02/2022

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:47:34

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 98 - Valor Original: R\$ 17.550,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 17.550,00

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 03/03/2022

Valor : R\$ 17.550,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	17.550,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				17.550,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8					

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
617	AGULHA DESC DS 40X12 18G DISP. SEG. Lista (-)	90183219	0102	5102	UN	13.500,00	1,30	0,00	17.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 6521,58 Federal (51,56%) Estadual (48,44%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 17.550,00  
Obs: EMPENHO N 2022NE000053 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C: 69.197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 01/02/2022 Dest/Rem: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 1.350,28

**NF-e**  
**Nº 000.000.099**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº 000.000.099**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2622 0239 5005 3600 0101 5500 1000 0000 9913 8747 9851**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126220009772709 01/02/2022 15:02:08**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

01/02/2022

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

01/02/2022

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:02:05

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 99 - Valor Original: R\$ 1.350,28 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.350,28

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 03/03/2022

Valor : R\$ 1.350,28

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.350,28
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
				1.350,28

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
622	FIO P CERCLAGEM 0.8 MM	90211020	0102	5102	UN	8,00	48,38	0,00	387,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
620	FIO P CERCLAGEM 1.0 MM	90211020	0102	5102	UN	8,00	47,88	0,00	383,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
621	FIO P CERCLAGEM 1.2 MM	90211020	0102	5102	UN	12,00	48,35	0,00	580,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 424,66 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 1.350,28  
Obs: EMPENHO N 2022NE000103 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C: 69.197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 04/02/2022 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 6.375,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.101**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.101**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2622 0239 5005 3600 0101 5500 1000 0001 0117 9996 0700**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126220010926095 04/02/2022 14:53:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

04/02/2022

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

04/02/2022

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:53:58

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 101 - Valor Original: R\$ 6.375,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 6.375,00

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 06/03/2022

Valor : R\$ 6.375,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.375,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				6.375,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
624	COMPRESSA GAZE ESTERIL 100% ALGODAO 15,2X17,00CM LOTE: 20B028562 QTDE	30059090	0500	5405	UN	170,00	37,50	0,00	6.375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 2004,94 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 6.375,00  
Obs: EMPENHO N 2022NE000124 REFERENCIA BANCARIA AG: 1835-X C/C: 69.197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 07/02/2022 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 5.389,20

**NF-e**  
**Nº 000.000.102**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.102**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2622 0239 5005 3600 0101 5500 1000 0001 0215 6057 4331**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126220011531781 07/02/2022 12:05:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

07/02/2022

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

07/02/2022

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:05:22

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 102 - Valor Original: R\$ 5.389,20 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.389,20

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 09/03/2022

Valor : R\$ 5.389,20

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.389,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.389,20

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
629	TUBO FLEXIVEL PVC 3M COMP. 6MM	90183929	0102	5102	UN	360,00	14,97	0,00	5.389,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 1694,90 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 5.389,20  
Obs: EMPENHO N 2022NE000142 - REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C : 69.197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 09/02/2022 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 13.136,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.104**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº 000.000.104**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2622 0239 5005 3600 0101 5500 1000 0001 0416 3099 2905**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126220012319744 09/02/2022 08:52:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

09/02/2022

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

09/02/2022

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:52:19

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 104 - Valor Original: R\$ 13.136,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 13.136,00

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 11/03/2022

Valor : R\$ 13.136,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13.136,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				13.136,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
625	FITA MICROPOROSA 5,0 CM X 10MT Lista (n) Volume: 1,	30051020	2500	5405	RL	800,00	16,42	0,00	13.136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 5479,03 Federal (56,84%) Estadual (43,16%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 13.136,00  
Obs: EMPENHO N 2022NE000186 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C 69.197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 09/02/2022 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 14.382,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.105**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.105**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2622 0239 5005 3600 0101 5500 1000 0001 0513 3607 6589**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126220012323030 09/02/2022 08:57:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

09/02/2022

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

09/02/2022

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:57:53

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 105 - Valor Original: R\$ 14.382,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 14.382,00

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 11/03/2022

Valor : R\$ 14.382,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	14.382,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.382,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
628	ATADURA GESSADA 15CMX3M	90211099	5102	5102	UN	1.800,00	7,99	0,00	14.382,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 5309,83 Federal (51,25%) Estadual (48,75%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 14.382,00  
Obs: EMPENHO N 2022NE000173 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C: 69.197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 09/02/2022 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 10.782,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.106**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº 000.000.106**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2622 0239 5005 3600 0101 5500 1000 0001 0619 5712 1328**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126220012324959 09/02/2022 09:03:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

09/02/2022

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

09/02/2022

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:03:30

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 106 - Valor Original: R\$ 10.782,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 10.782,00

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 11/03/2022

Valor : R\$ 10.782,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	10.782,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.782,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
626	ATADURA GESSADA 10CMX3M	90211099	5102	5102	UN	1.800,00	5,99	0,00	10.782,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 3980,71 Federal (51,25%) Estadual (48,75%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 10.782,00  
Obs: EMPENHO N 2022NE000168 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C : 69.197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 09/02/2022 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 3.665,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.107**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº 000.000.107**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2622 0239 5005 3600 0101 5500 1000 0001 0713 6986 8063**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126220012327441 09/02/2022 09:10:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

09/02/2022

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

09/02/2022

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:10:51

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 107 - Valor Original: R\$ 3.665,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.665,00

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 11/03/2022

Valor : R\$ 3.665,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.665,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.665,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
562	FITA AUTOCLAVE 19 MM X 30M PF: 4.67 Lista (o) V	48114110	0102	5102	UN	500,00	7,33	0,00	3.665,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 1189,29 Federal (44,53%) Estadual (55,47%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 3.665,00  
Obs: EMPENHO N 2022NE000180 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C: 69.197-6

RESERVADO AO FISCO



Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 14/02/2022 Dest/Rem: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 16.170,80

**NF-e**  
**Nº 000.000.109**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº 000.000.109**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2622 0239 5005 3600 0101 5500 1000 0001 0912 1696 9631**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126220013932331 14/02/2022 08:57:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

14/02/2022

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

14/02/2022

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:57:22

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 109 - Valor Original: R\$ 16.170,80 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 16.170,80

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 16/03/2022

Valor : R\$ 16.170,80

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	16.170,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.170,80

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2						

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
631	FILME P/RX 30 CM X 40 CM Lista (o) Volume: 1	37011029	0102	5102	UND	10,00	683,02	0,00	6.830,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
641	FILME P RX 35 CM X 35 CM	37011029	0102	5102	UND	10,00	934,06	0,00	9.340,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 5085,72 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 16.170,80  
Obs: EMPENHO N 2022NE000223 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C: 69.197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 14/02/2022 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 7.855,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.110**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº 000.000.110**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2622 0239 5005 3600 0101 5500 1000 0001 1018 4099 3069**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126220013936443 14/02/2022 09:09:08**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

14/02/2022

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

14/02/2022

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:09:07

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 110 - Valor Original: R\$ 7.855,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 7.855,00

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 16/03/2022

Valor : R\$ 7.855,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.855,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				7.855,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
553	FIO DE KIRCHNER 2.0 COM 30CM	30059090	0102	5102	UN	250,00	31,42	0,00	7.855,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 2470,40 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 7.855,00  
Obs: EMPENHO N 2022NE000208 REFERENCIA BANCARIA BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C: 69.197-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 14/02/2022 Dest/Reme: HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE Valor Total: 2.635,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.111**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**



AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ  
004 009 E 010 - PIEDADE - JABOATAO DOS  
GUARARAPES - PE - CEP: 54410-240  
Fone: (81)3203-4351

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº 000.000.111**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**2622 0239 5005 3600 0101 5500 1000 0001 1110 1522 8462**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**126220013948253 14/02/2022 09:39:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

091916402

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

39.500.536/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

10.572.048/0004-70

DATA DA EMISSÃO

14/02/2022

ENDEREÇO

R APRIGIO GUIMARAES, S/N s/n

BAIRRO / DISTRITO

SANCHO

CEP

50920-900

DATA DA SAÍDA

14/02/2022

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

TELEFONE / FAX

(81)3455-4455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:39:39

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 111 - Valor Original: R\$ 2.635,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.635,00

**PARCELAS**

Número : 001

Vencimento : 16/03/2022

Valor : R\$ 2.635,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.635,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.635,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
576	CURATIVO ALGINATO DE CALCIO DE PRATA IONICA 10X10 CM	90211010	0102	5102	UN	34,00	77,50	0,00	2.635,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
"NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"  
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 828,71 Federal (42,77%) Estadual (57,23%) Municipal (0,00%)  
Forma de Pagamento(s): PZ: 2.635,00  
Obs: EMPENHO N 2022NE000209 BANCO DO BRASIL AG: 1835-X C/C : 69.197-6

RESERVADO AO FISCO

### **PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES**

Secretaria Municipal de Desenvolvimento Urbano e Meio Ambiente  
Secretaria Executiva de Gestão e Planejamento Urbano e Habitação

A Secretaria Municipal de Desenvolvimento Urbano e Meio Ambiente concede o presente ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO, considerando o expediente protocolado sob o nº 00769.1/2021.

#### **1. DADOS DO EMPREENDEDOR**

Nome empresarial	Nome fantasia	CNPJ	CIM
FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - ME	FAROMED LTDA	39.500.536/0001-01	104.855-4

Atividade principal  
4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

#### **2. DADOS DO IMÓVEL**

Endereço  
AVENIDA AYRTON SENNA DA SILVA, 2792 LJ 004 Lot SITIO FOCINHO DO BOI Quadra 0000G Lote 0005A - PIEDADE - Jaboatão dos Guararapes/PE - Cep: 54410-240

Sequencial	Insc. imobiliária
14683075	1.3080.109.02.0120.0004.5

#### **3. DOCUMENTOS APRESENTADOS**

- Memorial Descritivo da Atividade da empresa FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - ME, CNPJ nº 39.500.536/0001-01, datado de 15/07/2021, elaborado pelo arquiteto Vagner Guimarães Almeida (CAU: A 69.647-1), com RRT nº SI10944404I00CT001; - Licença Ambiental Simplificada nº 00518.2/2021 - SEMAG, válida até 19/08/2024, da razão social FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - ME, CNPJ nº 39.500.536/0001-01, com endereço da AVENIDA AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ 004, LJ 009, LJ 010 - PIEDADE - JABOATÃO DOS GUARARAPES. Trata-se de um Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; - Comprovante de Abertura do processo de Licença Sanitária nº 00618.3/2021, em 29/06/2021, da razão social FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA, CNPJ nº 39.500.536/0001-01; - Atestado de Vistoria do

Corpo de Bombeiros / Atestado de Regularidade nº 2110030128022, válido até 05/07/2022, da razão social FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - ME, CNPJ nº 39.500.536/0001-01, atividade 4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; Endereço da AVENIDA AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ 004, LJ 009, LJ 010 - PIEDADE - JABOATÃO - PE; Área de 108.31 m²; CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 2bfb7bed7a80f96b; - Atestado de Vistoria do Corpo de Bombeiros / Atestado de Regularidade nº 2010030072307, válido até 04/01/2022, da razão social HELENO JOSÉ DOS SANTOS, CPF nº 045.835.584-49, atividade 8112500 - Condomínios prediais; Endereço da AVENIDA AYRTON SENNA DA SILVA, 2792 - PIEDADE - JABOATÃO - PE; Área de 705,00 m²; CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 632eb8804a9b4d00; - Laudo Técnico de Vistoria do Imóvel, denominado de Galeria Dona Roza, situadas na AVENIDA AYRTON SENNA DA SILVA, 2792 - PIEDADE - JABOATÃO DOS GUARARAPES, datado de 23/09/2021, elaborado e assinado pelo engenheiro civil Sócrates de Andrade Ribeiro (CRBA: 54.979 - D RJ.0), com ART nº PE20210678122, atestando as condições de segurança, estabilidade, habitabilidade, higiene, e acessibilidade da edificação.

#### **4. CONDICIONANTES**

Alvará válido enquanto atendidos os requisitos de instalação da atividade conforme disposto no Artigo 76 da Lei 972/2013, mantidas as condições de segurança, estabilidade, habitabilidade, higiene e acessibilidade da edificação e das lojas onde a empresa está localizada e mantidos atualizados, o Atestado de Vistoria do Corpo de Bombeiros / Atestado de Regularidade da empresa e do condomínio, a Licença Ambiental de Operação e a Licença da Vigilância Sanitária da empresa.

#### **5. OBSERVAÇÕES**

A empresa FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - ME, CNPJ nº 39.500.536/0001-01, encontra-se localizada nas Lojas 04, 05 e 10 da Avenida Ayrton Senna da Silva, 2792, Piedade, Jaboatão dos Guararapes / PE.

O presente documento foi gerado eletronicamente no portal do licenciamento integrado do Jabotão dos Guararapes.

Jaboatão dos Guararapes, 01 de Outubro de 2021



Alvará válido até 01/10/2023

Código de controle da certidão **ALUB.4939.9575.5594**

Para verificar a autenticidade, acesse: <https://cidadao...>

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

**CNPJ**

39.500.536/0001-01

**Nome Fantasia**

FAROMED

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**AV AYRTON SENNA DA SILVA 2792 LOJAS 04, 09 E 10 - PIEDADE  
CEP: 54.410-240**Cidade/UF**JABOATÃO DOS  
GUARARAPES/PE**Responsável Técnico**

WILLIAN SANTOS DELGADO

**Responsável Legal**

WILLIAN SANTOS DELGADO

## Dados do Cadastro

**Cadastro N°**

8.23375-6 (LH32X6MH56HX)

**Data do Cadastro**

18/10/2021

**Situação**

Ativa

**N° do Processo**25351.356746/2021-59**Cadastro**8 - Produtos para Saúde  
(Correlatos)**Atividades / Classes****Armazenar**

- Correlatos

**Distribuir**

- Correlatos

**Expedir**

- Correlatos

Voltar





Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

**CNPJ**

39.500.536/0001-01

**Nome Fantasia**

FAROMED

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**AV AYRTON SENNA DA SILVA 2792 LOJAS 04, 09 E 10 - PIEDADE  
CEP: 54.410-240**Cidade/UF**JABOATÃO DOS  
GUARARAPES/PE**Responsável Técnico**

WILLIAN SANTOS DELGADO

**Responsável Legal**

WILLIAN SANTOS DELGADO

## Dados do Cadastro

**Cadastro N°**

4.03837-5

**Data do Cadastro**

18/10/2021

**Situação**

Ativa

**N° do Processo**25351.356550/2021-64**Cadastro**

2 - Cosmético

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

**Distribuir**

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

**Expedir**

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

**CNPJ**

39.500.536/0001-01

**Nome Fantasia**

FAROMED

**Endereço na Internet****SAC****Endereço Completo**AV AYRTON SENNA DA SILVA 2792 LOJAS 04, 09 E 10 - PIEDADE  
CEP: 54.410-240**Cidade/UF**JABOATÃO DOS  
GUARARAPES/PE**Responsável Técnico**

WILLIAN SANTOS DELGADO

**Responsável Legal**

WILLIAN SANTOS DELGADO

## Dados do Cadastro

**Cadastro N°**

3.10781-1

**Data do Cadastro**

18/10/2021

**Situação**

Ativa

**N° do Processo**25351.356311/2021-12**Cadastro**

3 - Saneantes

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Saneante Domis.

**Distribuir**

- Saneante Domis.

**Expedir**

- Saneante Domis.

Voltar



## PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

Secretaria Municipal de Saúde  
Superintendência de Vigilância Sanitária  
Gerência de Vigilância Sanitária

A Secretaria Municipal de Saúde através da Vigilância Sanitária, de acordo com a legislação sanitária vigente, concede a presente LICENÇA SANITÁRIA para o estabelecimento abaixo, considerando o expediente protocolado em 12/08/2022 sob o nº 00816.3/2022.

### DADOS DO ESTABELECIMENTO

Razão Social: FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

Nome fantasia: FAROMED LTDA

CPF/CNPJ: 39500536000101

Endereço: AVENIDA AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ 004 LOJA 009 LOJA 010, PIEDADE - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE

Atividade(s):

4646001 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA / 4646002 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL / 4649408 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR/ 4773300 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS / 4772500 - COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL / 4789005 - COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS\*\*\*

Resp. Legal: RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA

Resp. Técnico: WILLIAN SANTOS DELGADO Registro Nº: CRF/PE 05033

Observação: COMÉRCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE PRODUTOS PARA SAÚDE( CORRELATOS), SANEANTES, COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE E PERFUMARIA. VEÍCULO(S) PLACA(S): RZI8D69\*\*\*

De acordo com a Lei Municipal no 1325/2017 a licença sanitária tem validade de 1 (um) ano, contado a partir de sua emissão, podendo, porém, a mesma ser cancelada durante esse período, em virtude de quaisquer irregularidades que ponham em risco a saúde pública.

Jaboatão dos Guararapes, 11 de novembro de 2022

Esta licença deverá ser afixada em local visível ao público.



Licença válida até 11/11/2023

Código de controle da certidão **ALVS.AEFF.E8AF.AEE2**

[https://cidadao-jaboatao.sissofia.com.br/processos/VISA/0081632022/baixar-licenca?tk=\\$2y\\$10\\$4TKPsd4vAiwPPEr3qtA//ui/oSgK.SSG1PHViP9i/VkvOU.9cfgjy](https://cidadao-jaboatao.sissofia.com.br/processos/VISA/0081632022/baixar-licenca?tk=$2y$10$4TKPsd4vAiwPPEr3qtA//ui/oSgK.SSG1PHViP9i/VkvOU.9cfgjy)

## ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: RENATA LIMITED  
 ENDEREÇO: PLOT 1, MILK VITA ROAD, SECTION VII, MIRPUR, DHAKA-1216, BANGLADESH  
 - PAÍS: BANGLADESH - CÓDIGO ÚNICO: A.001535  
 EMPRESA SOLICITANTE: ZALIKA FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 29.536.205/0001-78  
 AUTORIZ/MS: 1185754 - EXPEDIENTE(S): 3347154/21-5  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não  
 estéreis: Comprimidos

EMPRESA FABRICANTE: ESKAYEF PHARMACEUTICALS LIMITED  
 ENDEREÇO: MURAPARA, RUPGANJ, NARAYANGANJ 1464, BANGLADESH - PAÍS:  
 BANGLADESH - CÓDIGO ÚNICO: A.001534  
 EMPRESA SOLICITANTE: ZALIKA FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 29.536.205/0001-78  
 AUTORIZ/MS: 1185754 - EXPEDIENTE(S): 3176086/21-1  
 CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos  
 estéreis: Pós Liofilizados; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação  
 Asséptica

## RETIFICAÇÃO

Na Resolução RE nº 1.539, de 14 de abril de 2021, publicada no Diário Oficial  
 da União nº 72, de 19 de abril de 2021, Seção 1, págs. 210 e 211,

Onde se lê:

"150, Maimaigi-cho, Fujinomiya - Chi - Shizuoka 418-0015 - Japão"

Leia-se:

"150, Maimaigi-cho, Fujinomiya - Shi - Shizuoka 418-0015 - Japão"

Na Resolução RE nº 3.542, de 12 de dezembro de 2019, publicada no Diário  
 Oficial da União nº 242, de 16 de dezembro de 2019, Seção 1, pág. 431,

Onde se lê:

"1030"

Leia-se:

"1031"

Na Resolução RE nº 3.109, de 12 de agosto de 2021, publicada no Diário Oficial  
 da União nº 154, de 16 de agosto de 2021, Seção 1, pág. 86,

Onde se lê:

"52 Calle 3 Coyoil Free Zone, El Coyoil, Alajuela, 95054, Costa Rica"

Leia-se:

"52 Calle 3 B31, Coyoil Free Zone, El Coyoil, Alajuela, 20102, Costa Rica"

Na Resolução RE nº 118, de 16 de janeiro de 2020, publicada no Diário Oficial  
 da União nº 13, de 20 de janeiro de 2020, Seção 1, pág. 100,

Onde se lê:

"1525-6 Hertz Street, Industrial Park J Bermudez, Chihuahua, Ciudad Juarez,

32470, México"

Leia-se:

"Calle Hertz 1525, Parque Industrial Antonio J. Bermudez, Ciudad Juarez,

Chihuahua, 32470, México."

Na Resolução RE nº 3.272, de 26 de agosto de 2021, publicada no Diário Oficial  
 da União nº 164, de 30 de agosto de 2021, Seção 1, pág. 190-191,

Onde se lê:

"CMS Produtos Hospitalares Ltda. CNPJ 03.301.390/0001-28. Autorização:

8.00.653-2."

Leia-se:

"Balt Brasil Produtos Médicos Ltda. CNPJ 12.236.355/0002-44. Autorização:

8.19.362-1."

## COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

## RESOLUÇÃO RE Nº 3.935, DE 15 DE OUTUBRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das  
 atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno  
 aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018,  
 resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no  
 anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

## ANEXO

Alfa & Omega - comercio e serviços eireli / 15.361.503/0001-60 25351.346424/2021-00 /  
 8233760 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3718297213  
 ----- EXCELENCIA DO SABER DISTRIBUIDORA EDUCACIONAL LTDA  
 ME / 17.211.630/0001-08 25351.330491/2021-02 / 8233711 856 - AFE - CONCESSÃO -  
 PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3682715215 ----- N A  
 M FERREIRA COMERCIO / 26.058.921/0001-07 25351.346600/2021-03 / 1263151 702 - AFE -  
 CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE  
 MATRIZ) / 3718523213 ----- POLIANA MARTINS MORAIS  
 MEDICAMENTOS LTDA / 19.382.535/0003-64 25351.362744/2021-07 / 7846845 733 - AFE -  
 CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3748048211 -----  
 VIVIANE MALVESI / 04.983.168/0001-15 25351.346417/2021-08 / 4038404 728 - AFE -  
 CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA  
 (SOMENTE MATRIZ) / 3718275210 ----- MITSUI & Co (Brasil) SA /  
 61.139.697/0001-70 25351.330558/2021-09 / 4038344 722 - AFE - CONCESSÃO -  
 COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - IMPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) /  
 3682786210 ----- SUPERFARMA COMERCIO VAREJISTA DE  
 MEDICAMENTOS EIRELI / 10.477.798/0003-82 25351.362751/2021-09 / 7846905 733 - AFE -  
 CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3748069213 ----- J  
 SILVEIRA TRANSPORTES LTDA / 90.187.816/0001-69 25351.330466/2021-11 / 3107807 737 -  
 AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE  
 MATRIZ) / 3682685219 ----- VIVIANE MALVESI / 04.983.168/0001-15  
 25351.346486/2021-11 / 3107824 737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS  
 - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 3718392216 -----  
 FARMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA / 39.500.536/0001-01  
 25351.356311/2021-12 / 3107811 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS  
 - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3732497216 ----- REAL LOG  
 TRANSPORTES EIRELI / 37.894.550/0001-01 25351.346773/2021-13 / 1263207 701 - AFE -  
 CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - TRANSPORTADORA  
 (SOMENTE MATRIZ) / 3718713217 ----- fiuza comercio de  
 medicamentos ltda / 27.595.069/0002-42 25351.362728/2021-14 / 7846741 733 - AFE -  
 CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3748002212 -----  
 WIKILOG - TRANSPORTE, LOGÍSTICA E ARMAZENAMENTO LTDA / 14.146.738/0005-08  
 25351.330515/2021-15 / 8233739 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE -  
 TRANSPORTADORA / 3682739211 ----- FONTANA DISTRIBUIDORA  
 DE COSMÉTICOS LTDA / 91.486.365/0001-23 25351.346408/2021-17 / 4038392 723 - AFE -  
 CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA  
 (SOMENTE MATRIZ) / 3718248212 ----- SARIA PAULA PIANCO DOS  
 SANTOS MACEDO / 41.316.957/0001-29 25351.362726/2021-17 / 7846723 733 - AFE -  
 CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3747996212 ----- RV  
 IMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA / 05.366.444/0026-17 25351.346660/2021-18 /

1263181 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA /  
 3718593211 ----- J SILVEIRA TRANSPORTES LTDA / 90.187.816/0001-  
 69 25351.330468/2021-18 / 4038327 728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E  
 PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 3682687211 -----  
 F GOMES DROGARIA LTDA / 41.857.728/0001-11 25351.362733/2021-19 /  
 7846785 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3748017211 -----  
 ILHA DO SOL PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA / 34.612.170/0002-20  
 25351.362731/2021-20 / 7846768 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
 3748011211 ----- STAN COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA /  
 38.405.762/0001-40 25351.330457/2021-20 / 8233708 859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS  
 PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 3682674217 ----- drogaria  
 farmafacil 02 ltda / 40.776.076/0001-28 25351.311626/2021-22 / 7846953 733 - AFE -  
 CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3649905216 -----  
 MASTER FORMULA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA / 71.605.265/0173-07  
 25351.362756/2021-23 / 7846940 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
 3748084217 ----- WIKILOG TRANSPORTE, LOGÍSTICA E  
 ARMAZENAMENTO LTDA / 14.146.738/0001-76 25351.330496/2021-27 / 4038331 728 - AFE -  
 CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA  
 (SOMENTE MATRIZ) / 3682720219 ----- A LIMA FARMACIA EIRELI /  
 27.434.952/0001-70 25351.362747/2021-32 / 7846876 733 - AFE - CONCESSÃO -  
 FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3748057210 ----- MARIA EUGENIA  
 VELOSO POSTO DE MEDICAMENTOS / 32.682.921/0001-78 25351.362754/2021-34 /  
 7846922 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3748078212 -----  
 MP IMPORTADORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI / 21.173.848/0001-  
 92 25351.330494/2021-38 / 8233725 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE -  
 DISTRIBUIDORA / 3682718214 ----- COMERCIO DE MEDICAMENTOS  
 BRAIR LTDA / 88.212.113/0950-54 25351.362641/2021-39 / 7846706 733 - AFE -  
 CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3747574216 -----  
 NATUREMAX INDUSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA / 38.243.000/0001-95  
 25351.330453/2021-41 / 4038313 721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E  
 PRODUTOS PARA HIGIENE - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 3682669213 -----  
 SOBERANA DROGARIA E COMERCIO LTDA / 43.562.590/0001-59  
 25351.362738/2021-41 / 7846801 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
 3748029214 ----- FERREIRA DROGFARMA LTDA / 37.518.171/0002-  
 06 25351.362745/2021-43 / 7846859 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
 3748051211 ----- livet industria e comércio de cosméticos eireli /  
 21.166.776/0001-56 25351.330541/2021-43 / 4038361 721 - AFE - CONCESSÃO -  
 COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS PARA HIGIENE - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) /  
 3682767215 ----- MEDCAL FARMA HOSPITALAR LTDA. ME /  
 03.319.496/0001-59 25351.330566/2021-47 / 1263120 702 - AFE - CONCESSÃO -  
 MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) /  
 3682794212 ----- VERO DERMACOL COSMÉTICOS LTDA /  
 33.268.570/0001-16 25351.378202/2021-48 / 4038435 722 - AFE - CONCESSÃO -  
 COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - IMPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) /  
 3776371218 ----- NGE COMERCIAL LTDA / 21.195.761/0003-88  
 25351.362729/2021-51 / 7846754 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
 3748005217 ----- RT DROGARIA LTDA / 43.365.962/0001-57  
 25351.362736/2021-52 / 7846799 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
 3748023215 ----- RAF EVOLUTION INDUSTRIA E COMERCIO DE  
 COSMÉTICOS UNIPESOAAL LTDA / 39.523.991/0001-22 25351.346670/2021-53 / 4038421  
 721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS PARA HIGIENE - INDÚSTRIA  
 (SOMENTE MATRIZ) / 3718603217 ----- N.I. CARDIO COMERCIO DE  
 EQUIPAMENTOS MEDICOS E SIMILARES LTDA / 42.526.393/0001-11 25351.330405/2021-53  
 / 8233696 860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 3682614214 --  
 ----- A R DO NASCIMENTO NETO DROGARIA / 42.490.237/0001-48  
 25351.362743/2021-54 / 7846831 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
 3748045216 ----- MASTER FORMULA FARMACIA DE MANIPULACAO  
 LTDA / 71.605.265/0188-85 25351.362750/2021-56 / 7846893 733 - AFE - CONCESSÃO -  
 FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3748066219 ----- TRESMED  
 DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 40.817.200/0001-56  
 25351.346650/2021-56 / 8233787 860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE -  
 VAREJISTA / 3718464217 ----- TIAGO T DE MORAIS /  
 42.649.209/0001-20 25351.362091/2021-58 / 7846694 733 - AFE - CONCESSÃO -  
 FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3746530219 ----- FARMED COMERCIO  
 DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA / 39.500.536/0001-01 25351.356746/2021-59 / 8233756  
 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3732727211 -----  
 ANDRADE & OLIVEIRA LTDA / 42.579.350/0001-02 25351.362727/2021-  
 61 / 7846737 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3747999217 -----  
 NATURALLY BIOS LTDA. / 42.042.158/0001-74 25351.346580/2021-62 /  
 4038418 721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS PARA HIGIENE -  
 INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 3718500213 ----- FARMED  
 COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA / 39.500.536/0001-01 25351.356550/2021-  
 64 / 4038375 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE  
 - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3732642216 ----- M.N.  
 FONSECA ROCHA DROGARIA / 39.893.111/0001-00 25351.362741/2021-65 / 7846828 733 -  
 AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3748039211 -----  
 IMPARMEDI COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA /  
 67.577.692/0001-06 25351.353237/2021-74 / 3107838 740 - AFE - CONCESSÃO -  
 SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3731093219 -----  
 DROGARIA FATIMA LTDA / 43.138.016/0001-78 25351.362732/2021-  
 74 / 7846771 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3748014216 -----  
 mvc neves me / 20.081.852/0001-68 25351.256809/2021-78 / 8233742  
 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3538768218 -----  
 endo medic comércio de produtos medicos hospitalares ltda /  
 29.309.088/0002-90 25351.346724/2021-81 / 8233791 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS  
 PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3718659212 ----- N A M FERREIRA  
 COMERCIO / 26.058.921/0001-07 25351.346499/2021-82 / 8233773 856 - AFE - CONCESSÃO -  
 PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3718405211 -----  
 VAREJAO DOS MEDICAMENTOS LTDA / 41.736.784/0001-06 25351.362723/2021-83 /  
 7846710 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3747987213 -----  
 ----- RDW Comercio Atacadista de Materiais Hospitalares LTDA / 40.434.205/0001-  
 08 25351.275772/2021-87 / 8233816 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE -  
 DISTRIBUIDORA / 3579128213 ----- Zeni Paz Ferreira de Almeida /  
 33.075.133/0001-86 25351.362748/2021-87 / 7846880 733 - AFE - CONCESSÃO -  
 FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3748060210 ----- MARIANA DA SILVA  
 NASCIMENTO RESPLANDES / 35.782.741/0002-37 25351.362755/2021-89 / 7846936 733 -  
 AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3748081212 ----- E  
 DE SOUSA MEIRELES / 35.889.793/0001-26 25351.362753/2021-90 / 7846919 733 - AFE -  
 CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3748075218 -----  
 DROGARIA BROWOWSKI LTDA / 41.668.002/0001-30 25351.362739/2021-96 / 7846814 733 -  
 AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3748032214 -----  
 G V SILVA MEDICAMENTOS LTDA / 42.172.588/0001-00 25351.362746/2021-98 / 7846862  
 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3748054215

## RESOLUÇÃO RE Nº 3.936, DE 15 DE OUTUBRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das  
 atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno  
 aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de  
 2018, 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.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO



Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico  
<http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 05152021101800139

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001,  
 que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.



## CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE EM PERNAMBUCO

### CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE EM PERNAMBUCO** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.




#### CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE PE


Certidão n.º: PE/2023/00000059  
Nome: REYNALDO MENDES DA CUNHA CPF: 388.836.864-20  
CRC/UF n.º PE-015697/O Categoria: CONTADOR  
Validade: 03.05.2023  
Finalidade: EDITAIS DE LICITAÇÃO

Confirme a existência deste documento na página  
<https://servicos.crcpe.org.br/spw/consultacadastral/Principal.aspx>, mediante número de controle a seguir:


CPF : 388.836.864-20 Controle : 8826.9140.9140.9454



 PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES SEFAZ - SECR EXECUTIVA DA RECEITA	01-NATUREZA <b>TRIBUTO MERCANTIL</b>	02-MODELO <b>2</b>
	03-SEQUENCIAL	04-INSCRIÇÃO <b>104.855-4</b>
	05-COMPETÊNCIA <b>PRIMEIRA/2022</b>	06-PARCELA/PROCESSO <b>22.1-6</b>
07-TIPO DE DOCUMENTO <b>*** CARNÊ DO CIM ***</b>		08-VENCIMENTO <b>10/03/2022</b>
09-CONTRIBUINTE <b>FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA</b>		
10-ENDEREÇO <b>AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2.792 LJ 004 PIEDADE JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE 54410-240</b>		
LICENÇA DE FUNCIONAMENTO	R\$ 287,45	
VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 73,36	
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 360,81</b>	
Nosso Número: 20221317246 Data de Emissão: 09/02/2022		
12-MENSAGENS		
Contribuinte Operador: 591689 Autenticação Mecânica no Verso		

 PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES SEFAZ - SECR EXECUTIVA DA RECEITA	01-NATUREZA <b>TRIBUTO MERCANTIL</b>	02-MODELO <b>2</b>
	03-SEQUENCIAL	04-INSCRIÇÃO <b>104.855-4</b>
	05-COMPETÊNCIA <b>PRIMEIRA/2022</b>	06-PARCELA/PROCESSO <b>22.1-6</b>
07-TIPO DE DOCUMENTO <b>*** CARNÊ DO CIM ***</b>		08-VENCIMENTO <b>10/03/2022</b>
09-CONTRIBUINTE <b>FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA</b>		
10-ENDEREÇO <b>AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2.792 LJ 004 PIEDADE JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE 54410-240</b>		
LICENÇA DE FUNCIONAMENTO	R\$ 287,45	
VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 73,36	
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 360,81</b>	
Nosso Número: 20221317246 Emissão: 09/02/2022		
12-MENSAGENS		
Prefeitura Operador: 591689 Autenticação Mecânica no Verso		



 PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES SEFAZ - SECR EXECUTIVA DA RECEITA	01-NATUREZA <b>TRIBUTO MERCANTIL</b>	02-MODELO <b>2</b>
	03-SEQUENCIAL	04-INSCRIÇÃO <b>104.855-4</b>
	05-COMPETÊNCIA <b>SEGUNDA/2022</b>	06-PARCELA/PROCESSO <b>22.2-4</b>
07-TIPO DE DOCUMENTO <b>*** CARNÊ DO CIM ***</b>		08-VENCIMENTO <b>10/08/2022</b>
09-CONTRIBUINTE <b>FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA</b>		
10-ENDEREÇO <b>AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2.792 LJ 004 PIEDADE JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE 54410-240</b>		
LICENÇA DE FUNCIONAMENTO	R\$ 287,45	
VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 73,36	
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 360,81</b>	
Nosso Número: 20221317247 Data de Emissão: 09/02/2022		
12-MENSAGENS		
Contribuinte Operador: 591689 Autenticação Mecânica no Verso		

 PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES SEFAZ - SECR EXECUTIVA DA RECEITA	01-NATUREZA <b>TRIBUTO MERCANTIL</b>	02-MODELO <b>2</b>
	03-SEQUENCIAL	04-INSCRIÇÃO <b>104.855-4</b>
	05-COMPETÊNCIA <b>SEGUNDA/2022</b>	06-PARCELA/PROCESSO <b>22.2-4</b>
07-TIPO DE DOCUMENTO <b>*** CARNÊ DO CIM ***</b>		08-VENCIMENTO <b>10/08/2022</b>
09-CONTRIBUINTE <b>FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA</b>		
10-ENDEREÇO <b>AV AYRTON SENNA DA SILVA, 2.792 LJ 004 PIEDADE JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE 54410-240</b>		
LICENÇA DE FUNCIONAMENTO	R\$ 287,45	
VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 73,36	
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 360,81</b>	
Nosso Número: 20221317247 Emissão: 09/02/2022		
12-MENSAGENS		
Prefeitura Operador: 591689 Autenticação Mecânica no Verso		





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: FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE 26202599983		CNPJ 39.500.536/0001-01	
OBSERVAÇÕES			
Conforme documentos arquivados nesta Junta Comercial do Estado de Pernambuco - JUCEPE, certificamos para os devidos fins que até a presente data foram registrados e arquivados neste órgão os atos a seguir relacionados da empresa supra.			
Ato	Número	Data	Descrição
090	26202599983	21/10/2020	CONTRATO
090	20208561935	21/10/2020	ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA
002	20218980477	16/06/2021	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20218980477	16/06/2021	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20229893090	04/02/2022	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20229893090	04/02/2022	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
223	20229499473	24/03/2022	BALANCO PUBLICADO
223	20228690277	11/08/2022	BALANCO PUBLICADO

RECIFE - PE, 22 de Dezembro de 2022

ILAYNE LARISSA LEANDRO MARQUES

228069807

página: 1/1

**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:** 08/02/2023 15:18:37

**Informações da Pessoa Jurídica:**

Razão Social: **FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**  
CNPJ: **39.500.536/0001-01**

**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.

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE EM PERNAMBUCO****CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE EM PERNAMBUCO** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE PE**

Certidão n.º: PE/2022/00000747

Nome: REYNALDO MENDES DA CUNHA CPF: 388.836.864-20

CRC/UF n.º PE-015697/O Categoria: CONTADOR

Validade: 21.02.2023

Finalidade: **BALANÇO PATRIMONIAL, REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL**

Confirme a existência deste documento na página

<https://servicos.crcpe.org.br/spw/consultacadastral/Principal.aspx>, mediante número de controle a seguir:

CPF : **388.836.864-20** Controle : **9749.1063.1377.1377**

## FICHA DE DADOS CADASTRAIS

### DADOS GERAIS DA EMPRESA:

RAZÃO SOCIAL: FAROMED COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 39.500.536/0001-01

ENDEREÇO: AV. AYRTON SENNA DA SILVA 2792, LJ 004,009,010 – PIEDADE – JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0919164-02

TELEFONE: (81) 3203-4351 / (81) 98843-7395

E-MAIL: [faromedltda@gmail.com](mailto:faromedltda@gmail.com) / [faromedltda@hotmail.com](mailto:faromedltda@hotmail.com)

### REPRESENTANTE LEGAL QUE ASSINARÁ A ATA DE REGISTRO DE PREÇO:

NOME: RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA

CARGO QUE OCUPA: SÓCIO - DIRETOR

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

RG: 5733120 SSP/PE

CPF: 029.481.364-07

NACIONALIDADE: BRASILEIRO

PROFISSÃO: EMPRESÁRIO

ENDEREÇO RESIDENCIAL: R. PROF. AVERTANO ROCHA 387 TORRÕES CEP 50761-100

**Faromed**  
Material Hospitalar

AO  
ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2023  
Tipo: Menor Preço por Item.

Objeto: A presente licitação tem como objeto a 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

**PROPONENTE: FAROMED COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**  
**CPNJ: 39.500.536/0001-01**

## DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A empresa **FAROMED COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº **39.500.536/0001-01**, sediada **AV. AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ 004,009,010 – PIEDADE – JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE**, declara, sob as penas da lei, que cumpre plenamente os requisitos para sua habilitação no processo licitatório, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2023

**Faromed**  
Material Hospitalar

Jaboatão dos Guararapes, 13 de Fevereiro de 2023

FAROMED COMERCIO  
DE MATERIAIS  
HOSPITALARES  
LTDA:39500536000101

Assinado de forma digital por  
FAROMED COMERCIO DE  
MATERIAIS HOSPITALARES  
LTDA:39500536000101  
Dados: 2023.02.10 16:45:01  
-03'00'

---

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ Nº 39.500.536/0001-01**  
**RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA**  
**R.G Nº 5.733.120 - SSP/PE**  
**CPF Nº 029.481.364-07**  
**SÓCIO – DIRETOR**

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 39.500.536/0001-01**  
**Avenida Ayrton Senna da Silva, 2792, LJ 004 LOJA 009 LOJA 010 – Piedade – Jaboatão dos Guararapes / PE**

**Telefone: (81) 3203 4351 – Celular (81) 9 8846 7395** 

**Email: [faromedltda@gmail.com](mailto:faromedltda@gmail.com) / [faromedltda@hotmail.com](mailto:faromedltda@hotmail.com)**

Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 10516/23. Data: 20/04/2023 09:34. Responsável: Helder de L. Freitas.  
Impresso por convidado em 26/06/2023 12:49. Validação: F2CC.1274.940D.B5C3.12F9.E530.04E6.F4E5.

AO  
ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2023  
Tipo: Menor Preço por Item.

Objeto: A presente licitação tem como objeto a 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

**PROPONENTE: FAROMED COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 39.500.536/0001-01**

## DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA E EMPRESA DE PEQUENO PORTE

A empresa **FAROMED COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ nº. **39.500.536/0001-01**, sediada na **AV. AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ 004,009,010 – PIEDADE – JABOATÃO DOS GUARARAPES-PE**, declara que a empresa já enquadrada nos parâmetros legais como microempresa e empresa de pequeno porte, conforme Lei nº 123/2006.

**NOTA:** Esta declaração de ME e EPP TERÁ QUE ESTAR ACOMPANHADA DE DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIO CONFORME EDITAL.

**Faromed**  
Material Hospitalar

Jaboatão dos Guararapes, 13 de Fevereiro de 2023

FAROMED COMERCIO  
DE MATERIAIS  
HOSPITALARES  
LTDA:39500536000101

Assinado de forma digital por  
FAROMED COMERCIO DE  
MATERIAIS HOSPITALARES  
LTDA:39500536000101  
Dados: 2023.02.10 16:45:57  
-03'00'

---

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ Nº 39.500.536/0001-01**  
**RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA**  
**R.G Nº 5.733.120 - SSP/PE**  
**CPF Nº 029.481.364-07**  
**SÓCIO – DIRETOR**

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 39.500.536/0001-01**  
**Avenida Ayrton Senna da Silva, 2792, LJ 004 LOJA 009 LOJA 010 – Piedade – Jaboatão dos Guararapes / PE**  
**Telefone: (81) 3203 4351 – Celular (81) 9 8846 7395**  
**Email: [faromedltada@gmail.com](mailto:faromedltada@gmail.com) / [faromedltada@hotmail.com](mailto:faromedltada@hotmail.com)**

Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 10516/23. Data: 20/04/2023 09:34. Responsável: Helder de L. Freitas.  
Impresso por convidado em 26/06/2023 12:49. Validação: F2CC.1274.940D.B5C3.12F9.E530.04E6.F4E5.

AO  
ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2023  
Tipo: Menor Preço por Item.

Objeto: A presente licitação tem como objeto a 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

**PROPONENTE: FAROMED COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**  
**CPNJ: 39.500.536/0001-01**

## **DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE IMPEDITIVO DE HABILITAÇÃO**

A empresa **FAROMED COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº **39.500.536/0001-01**, sediada na **AV. AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ 004,009,010 – PIEDADE – JABOATÃO DOS GUARARAPES/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.

**Faromed**  
Material Hospitalar

Jaboatão dos Guararapes, 13 de Fevereiro de 2023

FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA:39500536000101  
Assinado de forma digital por FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA:39500536000101  
Dados: 2023.02.10 16:46:38 -03'00'

---

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**  
CNPJ Nº **39.500.536/0001-01**  
**RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA**  
R.G Nº **5.733.120 - SSP/PE**  
CPF Nº **029.481.364-07**  
**SÓCIO – DIRETOR**

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 39.500.536/0001-01**  
Avenida Ayrton Senna da Silva, 2792, LJ 004 LOJA 009 LOJA 010 – Piedade – Jaboatão dos Guararapes / PE  
Telefone: (81) 3203 4351 – Celular (81) 9 8846 7395   
Email: [faromedltada@gmail.com](mailto:faromedltada@gmail.com) / [faromedltada@hotmail.com](mailto:faromedltada@hotmail.com)

Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 10516/23. Data: 20/04/2023 09:34. Responsável: Helder de L. Freitas.  
Impresso por convidado em 26/06/2023 12:49. Validação: F2CC.1274.940D.B5C3.12F9.E530.04E6.F4E5.



AO  
ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2023  
Tipo: Menor Preço por Item.

Objeto: A presente licitação tem como objeto a 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

**PROPONENTE: FAROMED COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**  
**CPNJ: 39.500.536/0001-01**

## DECLARAÇÃO RELATIVA À PROIBIÇÃO DO TRABALHO MENOR

A empresa **FAROMED COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº **39.500.536/0001-01**, por intermédio do seu representante legal o(a) Sr.(a) **RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA**, portador(a) da Carteira de Identidade nº **5.733.120** e inscrito no CPF sob o nº **029.481.364-07**, 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.

*\*Ressalva: emprega menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, em qualquer trabalho*

**Faromed**  
Material Hospitalar

Jaboatão dos Guararapes, 13 de Fevereiro de 2023

FAROMED COMERCIO  
DE MATERIAIS  
HOSPITALARES  
LTDA:39500536000101

Assinado de forma digital por  
FAROMED COMERCIO DE  
MATERIAIS HOSPITALARES  
LTDA:39500536000101  
Dados: 2023.02.10 16:47:19  
-03'00'

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**

**CNPJ Nº 39.500.536/0001-01**

**RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA**

**R.G Nº 5.733.120 - SSP/PE**

**CPF Nº 029.481.364-07**

**SÓCIO – DIRETOR**

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 39.500.536/0001-01**  
**Avenida Ayrton Senna da Silva, 2792, LJ 004 LOJA 009 LOJA 010 – Piedade – Jaboatão dos Guararapes / PE**

**Telefone: (81) 3203 4351 – Celular (81) 9 8846 7395**

**Email: [faromedltda@gmail.com](mailto:faromedltda@gmail.com) / [faromedltda@hotmail.com](mailto:faromedltda@hotmail.com)**

Comproventes de regularidade da contratada. Doc. 10516/23. Data: 20/04/2023 09:34. Responsável: Helder de L. Freitas.  
Impresso por convidado em 26/06/2023 12:49. Validação: F2CC.1274.940D.B5C3.12F9.E530.04E6.F4E5.

AO  
ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2023  
Tipo: Menor Preço por Item.

Objeto: A presente licitação tem como objeto a 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

**PROPONENTE: FAROMED COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**  
**CPNJ: 39.500.536/0001-01**

## **DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DAS EXIGÊNCIAS DO EDITAL E QUE CONCORDA E ACEITA AS CONDIÇÕES PREVISTAS NO REFERIDO EDITAL**

A empresa **FAROMED COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº **39.50.536/0001-01**, 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.

Jaboatão dos Guararapes, 13 de Fevereiro de 2023

FAROMED COMERCIO  
DE MATERIAIS  
HOSPITALARES  
LTDA:39500536000101

Assinado de forma digital por  
FAROMED COMERCIO DE  
MATERIAIS HOSPITALARES  
LTDA:39500536000101  
Dados: 2023.02.10 16:47:53 -03'00'

---

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**  
CNPJ Nº **39.500.536/0001-01**  
**RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA**  
R.G Nº **5.733.120 - SSP/PE**  
CPF Nº **029.481.364-07**  
**SÓCIO – DIRETOR**

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 39.500.536/0001-01**  
Avenida Ayrton Senna da Silva, 2792, LJ 004 LOJA 009 LOJA 010 – Piedade – Jaboatão dos Guararapes / PE  
Telefone: (81) 3203 4351 – Celular (81) 9 8846 7395   
Email: [faromedltada@gmail.com](mailto:faromedltada@gmail.com) / [faromedltada@hotmail.com](mailto:faromedltada@hotmail.com)

Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 10516/23. Data: 20/04/2023 09:34. Responsável: Helder de L. Freitas.  
Impresso por convidado em 26/06/2023 12:49. Validação: F2CC.1274.940D.B5C3.12F9.E530.04E6.F4E5.

AO  
ESTADO DE PERNAMBUCO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAMIRIM  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 034/2022/2022  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 014/2022  
Tipo: Menor Preço por Item.

Objeto: O objeto da presente licitação é a escolha da proposta mais vantajosa para Aquisição parcelada de material de limpeza, destinado ao Sistema Municipal de Saúde (Secretaria, Unidade Mista, PSF's, Vigilância em Saúde, desse município de Parnamirim-PE

**PROPONENTE: FAROMED COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**  
**CPNJ: 39.500.536/0001-01**

## DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A **FAROMED COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ Nº **39.500.536/0001-01**, LOCALIZADA À **AV. AYRTON SENNA DA SILVA, 2792, LJ 004,009,010 – PIEDADE – JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE**, DECLARA, EM CONFORMIDADE COM A LEI Nº 10.520/02, QUE CUMPRE TODOS OS REQUISITOS PARA HABILITAÇÃO PARA ESTE CERTAME LICITATÓRIO NA **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PARNAMIRIM-PE– PREGÃO ELETRÔNICO Nº 014/2022**.

**Faromed**  
Material Hospitalar

Jaboatão dos Guararapes, 28 de Dezembro de 2022

FAROMED COMERCIO DE  
MATERIAIS HOSPITALARES  
LTDA:39500536000101

Assinado de forma digital por  
FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS  
HOSPITALARES LTDA:39500536000101  
Dados: 2023.02.10 16:48:28 -03'00'

---

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ Nº 39.500.536/0001-01**  
**RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA**  
**R.G Nº 5.733.120 - SSP/PE**  
**CPF Nº 029.481.364-07**  
**SÓCIO – DIRETOR**

**FAROMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 39.500.536/0001-01**  
**Avenida Ayrton Senna da Silva, 2792, LJ 004 LOJA 009 LOJA 010 – Piedade – Jaboatão dos Guararapes / PE**  
**Telefone: (81) 3203 4351 – Celular (81) 9 8846 7395**  
**Email: [faromedltda@gmail.com](mailto:faromedltda@gmail.com) / [faromedltda@hotmail.com](mailto:faromedltda@hotmail.com)**

Comproventes de regularidade da contratada. Doc. 10516/23. Data: 20/04/2023 09:34. Responsável: Helder de L. Freitas.  
Impresso por convidado em 26/06/2023 12:49. Validação: F2CC.1274.940D.B5C3.12F9.E530.04E6.F4E5.





**POLÍCIA  
RODOVIÁRIA FEDERAL**



**DESTINATÁRIO:**

|||||  
FABIO FERREIRA ESTIMA  
RUA ALHEIROS MAIA CASA 83 AREIAS  
50780-210 RECIFE - PE

ECT - Data de postagem: 19/04/2021  
DPR - Data de expedição: 28/03/2021

CDIP BH

Responsável	<input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Não Procurado	<input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente
	<input type="checkbox"/> Informações Escritas pelo Porteiro ou Síndico	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Recusado
Reintegrado ao Serviço Postal em:	<input type="checkbox"/> Não Existe o Nº Indicado	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Mudou-se

PARA USO DO CORREIO



1120037651280321874012563432480191

**DEVOLUÇÃO ELETRÔNICA - CEDO**

REMETERENTE: SUPERINTENDENCIA REGIONAL EM PERNAMBUCO: Av. Antonio de Góes, nr. 820, Bairro: Pina Cidade: Recife UF: PE CEP: 51.010-000 Telefone: (81) 3201-0700

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTERIO DA INFRAESTRUTURA  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITAÇÃO  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 1827739880

PROIBIDO PLASTIFICAR  
 1827739880

DF ACAL AP AM BA CE ES GO MA MT MS MG PA PR PE RJ RS RO RR SC SP

NOME  
**RODOLFO GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA**

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF  
**5733120 SSP PE**

CPF  
**029.481.364-07**

DATA NASCIMENTO  
**15/05/1981**

FILIAÇÃO  
**ANTONIO JOSE COUTINHO OLIVEIRA**  
**MARIA COSTA DOS SANTOS OLIVEIRA**

PERMISSÃO  APC  CAT. HAB. **B**

Nº REGISTRO  
**00680368265**

VALIDADE  
**14/08/2024**

1ª HABILITAÇÃO  
**25/06/1999**

OBSERVAÇÕES

*Rodolfo Oliveira*  
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
**RECIFE, PE**

DATA EMISSÃO  
**14/08/2019**

*Roberto Carlos Moreira Fontelles*  
 Roberto Carlos Moreira Fontelles  
 Diretor Presidente

70644047118  
 PE093909080

ASSINATURA DO EMISSOR

**PERNAMBUCO**

AO  
ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2023  
DISPUTA DIA 13 DE FEVEREIRO DE 2023 ÀS 09:00 HORAS - PORTAL DE COMPRAS PÚBLICAS

OBJETO: A presente licitação tem como objeto a 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

COD.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNIDADE	QUANT.	V.UNT	V.TOTAL
335	ABAIXADOR DE LINGUA, MADEIRA, PACOTES 100,00 UND	ESTILO	Pacote	1.000	R\$ 8,67	R\$ 8.670,00
340	AGULHA 13X4,5 DESCARTAVEL CAIXAS 100,00UN	ABL	Caixa	1.000	R\$ 13,96	R\$ 13.960,00
344	AGULHA 25X8 DESCARTAVEL CAIXAS 100,00UN	ABL	Caixa	1.000	R\$ 13,79	R\$ 13.790,00
345	AGULHA 40X12 DESCARTAVEL CAIXAS 100,00UN	ABL	Caixa	1.000	R\$ 20,62	R\$ 20.620,00
348	ÁLCOOL ETÍLICO 70% GEL 1 LITRO	BELLO BELLA	Unidade	5.000	R\$ 21,13	R\$ 105.650,00
357	ATADURAS 10 CM, 13 FIOS/CM <sup>2</sup> , ROLO 1,80M	ANÁPOLIS	Unidade	50.000	R\$ 1,08	R\$ 54.000,00
358	ATADURAS 20 CM, 13 FIOS/CM <sup>2</sup> , ROLO 1,80M	ANÁPOLIS	Unidade	50.000	R\$ 1,60	R\$ 80.000,00
360	AVENTAL HOSPITALAR – MANGA LONGA, EM TNT, DESCARTÁVEL, GRAMATURA 30 G/CM <sup>2</sup> , TAMANHO ÚNICO.	HMED	Unidade	3.000	R\$ 5,23	R\$ 15.690,00
364	BIOMBO - OFERECEMOS SOM RODAS TRIPLO ESTRUTURA TUBULAR EM AÇO REDONDO CORTINAS EM PLÁSTICO PVC 0,20 BRANCO,PÉS COM RODÍZIOS GIRATÓRIOS DE 2" DE DIÂMETRO, PINTURA ELETROSTÁTICA A PÓ EPÓXI. DIMENSÕES: 1,82M LARGURA ABERTO X 0,66M LARGURA FECHADO X 1,77M ALTURA X 0,50 M COMPRIMENTO	HOSPMÓVEIS	Unidade	20	R\$ 1.059,74	R\$ 21.194,80
365	BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO 2LT	MEDSONDA	Unidade	50.000	R\$ 11,34	R\$ 567.000,00
386	CAMA HOSPITALAR TIPO FAULLER, MOVIMENTO MECÂNICO - OFERECEMOS Cama Hospitalar Fawler 2 Movimentos Manual - Movimentos: Fawler/Semi Fawler, Flexão de Pernas, Dorso e Vascular, Dimensões do Leito: 90X190CM	HOSPMÓVEIS	Unidade	5	R\$ 2.368,56	R\$ 11.842,80
399	CATETER INTRAVENOSO <sup>o</sup> 14	MEDIX	Unidade	3.000	R\$ 2,02	R\$ 6.060,00
400	CATETER INTRAVENOSO <sup>o</sup> 16	MEDIX	Unidade	3.000	R\$ 1,98	R\$ 5.940,00
401	CATETER INTRAVENOSO <sup>o</sup> 18	MEDIX	Unidade	3.000	R\$ 1,97	R\$ 5.910,00
402	CATETER INTRAVENOSO <sup>o</sup> 20	MEDIX	Unidade	20.000	R\$ 1,50	R\$ 30.000,00
403	CATETER INTRAVENOSO <sup>o</sup> 22	MEDIX	Unidade	20.000	R\$ 1,97	R\$ 39.400,00
404	CATETER INTRAVENOSO <sup>o</sup> 24	MEDIX	Unidade	20.000	R\$ 2,13	R\$ 42.600,00
405	CATETER OXIGENOTERAPIA, PVC, TIPO ÓCULOS, ADULTO, ESTÉRIL	MEDSONDA	Unidade	20.000	R\$ 2,30	R\$ 46.000,00
443	CURATIVO ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO 10X10CM	VITAMEDICAL	Unidade	3.000	R\$ 20,67	R\$ 62.010,00
444	CURATIVO HIDROCOLOIDE 10X10CM - OFERECEMOS EXTRA FINO	VITAMEDICAL	Unidade	3.000	R\$ 39,15	R\$ 117.450,00
455	EQUIPO MACRO GOTAS COM INJETOR LATERAL	LABOR IMPORT	Unidade	50.000	R\$ 1,84	R\$ 92.000,00

461	ESCOVA ENDOCERVICAL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL	KOLPLAST	Unidade	10.000	R\$ 0,76	R\$ 7.600,00
462	ESFIGMOMANÔMETRO, ANALÓGICO, ANERÓIDE, DE BRAÇO, ATÉ 300 MMHG, BRAÇADEIRA EM NYLON, FECHO EM METAL, ADULTO	PREMIUM	Unidade	100	R\$ 117,99	R\$ 11.799,00
466	ESFIGMOMANÔMETRO, ANALÓGICO, ANERÓIDE, DE BRAÇO, ATÉ 300 MMHG, BRAÇADEIRA EM NYLON, FECHO EM VELCRO, ADULTO OBESO	PREMIUM	Unidade	100	R\$ 135,89	R\$ 13.589,00
473	ESPÉCULO, VAGINAL, MÉDIO, DESCARTÁVEL, SEM LUBRIFICAÇÃO	KOLPLAST	Unidade	10.000	R\$ 2,84	R\$ 28.400,00
474	ESPÉCULO, VAGINAL, PEQUENO, DESCARTÁVEL, SEM LUBRIFICAÇÃO	KOLPLAST	Unidade	10.000	R\$ 2,36	R\$ 23.600,00
482	FOCO CLÍNICO LED/REFLETOR	MIKATOS	Unidade	10	R\$ 463,48	R\$ 4.634,80
488	GAZE, COR BRANCA, 8 CAMADAS, 9 FIOS/CM2, 91 CM X 91 M, 3 DOBRAS, NÃO ESTÉRIL	ULTRATÊXTIL	Rolo	1.000	R\$ 180,07	R\$ 180.070,00
501	LÂMINA BISTURÍ Nº23, AÇO CARBONO, CAIXAS COM 100UN	MEDIX	Caixa	500	R\$ 52,94	R\$ 26.470,00
507	LÂMINA LARINGOSCÓPIO, AÇO INOXIDÁVEL, RETA, Nº 0, FIBRA ÓTICA	MIKATOS	Unidade	5	R\$ 352,20	R\$ 1.761,00
517	LUVA CIRÚRGICA N 8,0	MEDIX	Par	5.000	R\$ 2,95	R\$ 14.750,00
519	LUVA DE PROCEDIMENTO, LÁTEX, EXTRAPEQUENO, LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL CAIXAS 100,00 UND	MEDIX	Caixa	500	R\$ 71,48	R\$ 35.740,00
520	LUVA DE PROCEDIMENTO, LÁTEX, GRANDE, LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL CAIXAS 100,00 UND	MEDIX	Caixa	500	R\$ 37,11	R\$ 18.555,00
521	LUVA DE PROCEDIMENTO, LÁTEX, MÉDIO, LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL CAIXAS 100,00 UND	MEDIX	Caixa	2.000	R\$ 32,19	R\$ 64.380,00
522	LUVA DE PROCEDIMENTO, LÁTEX, PEQUENO, LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL CAIXAS 100,00 UND	MEDIX	Caixa	2.000	R\$ 36,55	R\$ 73.100,00
523	LUVA DE PROCEDIMENTO, NITRILE, GRANDE, SEM PÓ, NÃO ESTERILIZADA, SEM LÁTEX CAIXAS 100,00 UND	MEDIX	Caixa	500	R\$ 31,93	R\$ 15.965,00
524	LUVA DE PROCEDIMENTO, NITRILE, MÉDIO, SEM PÓ, NÃO ESTERILIZADA, SEM LÁTEX CAIXAS 100,00 UND	MEDIX	Caixa	500	R\$ 31,14	R\$ 15.570,00
525	LUVA DE PROCEDIMENTO, NITRILE, PEQUENO, SEM PÓ, NÃO ESTERILIZADA, SEM LÁTEX CAIXAS 100,00 UND	MEDIX	Caixa	500	R\$ 26,32	R\$ 13.160,00
529	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL	SOFT+AID	Caixa	5.000	R\$ 16,29	R\$ 81.450,00
530	MÁSCARA DE VENTURE ADULTO	ADVANTIVE	Unidade	100	R\$ 24,45	R\$ 2.445,00
531	MÁSCARA DE VENTURE INFANTIL	ADVANTIVE	Unidade	100	R\$ 22,73	R\$ 2.273,00
532	MÁSCARA RESPIRATÓRIA PFF2 N95, COM FILTRO 95%, COM ELÁSTICOS NAS LATERAIS, COM MATERIAL 100% PROPILENO, APROVADA PELA ANVISA, USO INDIVIDUAL E REUTILIZÁVEL.	ALLIANCE	Unidade	5.000	R\$ 3,73	R\$ 18.650,00
569	PRESERVATIVO MASCULINO, EXAMES DE ULTRASSONOGRÁFIA, SEM LUBRIFICANTE	RYLEX	Unidade	3.000	R\$ 0,58	R\$ 1.740,00



583	SERINGA 10 ML COM AGULHA 25X7	ABL	Unidade	20.000	R\$ 0,77	R\$ 15.400,00
584	SERINGA 10ML SEM AGULHA	ABL	Unidade	20.000	R\$ 0,49	R\$ 9.800,00
585	SERINGA 20 ML COM AGULHA 25X7	ABL	Unidade	20.000	R\$ 1,79	R\$ 35.800,00
586	SERINGA 20ML SEM AGULHA	ABL	Unidade	20.000	R\$ 0,68	R\$ 13.600,00
587	SERINGA 3 ML COM AGULHA 25X7	ABL	Unidade	20.000	R\$ 0,42	R\$ 8.400,00
588	SERINGA 3 ML SEM AGULHA	ABL	Unidade	20.000	R\$ 0,54	R\$ 10.800,00
589	SERINGA 5 ML COM AGULHA 25X7	ABL	Unidade	20.000	R\$ 1,11	R\$ 22.200,00
590	SERINGA 5 ML SEM AGULHA	ABL	Unidade	20.000	R\$ 0,85	R\$ 17.000,00
599	SONDA DE FOLEY Nº 06 2VIAS	MEDIX	Unidade	500	R\$ 22,52	R\$ 11.260,00
600	SONDA DE FOLEY Nº 08 2VIAS	MEDIX	Unidade	300	R\$ 20,74	R\$ 6.222,00
601	SONDA DE FOLEY Nº 10 2 VIAS	MEDIX	Unidade	300	R\$ 20,47	R\$ 6.141,00
602	SONDA DE FOLEY Nº 12 2VIAS	MEDIX	Unidade	300	R\$ 17,87	R\$ 5.361,00
603	SONDA DE FOLEY Nº 14 2VIAS	MEDIX	Unidade	300	R\$ 21,24	R\$ 6.372,00
604	SONDA DE FOLEY Nº 16 2VIAS	MEDIX	Unidade	800	R\$ 27,35	R\$ 21.880,00
605	SONDA DE FOLEY Nº 18 2VIAS	MEDIX	Unidade	300	R\$ 17,37	R\$ 5.211,00
643	TERMÔMETRO CLÍNICO, DIGITAL, ATÉ 45 C, USO AXILAR E ORAL	GTECH	Unidade	50	R\$ 21,08	R\$ 1.054,00
646	TESOURA DE MAYO 14 CM	GOLGRAN	Unidade	20	R\$ 64,56	R\$ 1.291,20
TOTAL						R\$ 2.213.281,60

◆ DECLARAMOS QUE NOS PREÇOS JÁ ESTÃO INCLUSOS TODAS AS DESPESAS DIRETAS E INDIRETAS, INCLUSIVE OS TRIBUTOS, TAXAS, ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS E PREVIDENCIARIOS, FRETE, SEGURO E QUAISQUER OUROS CUSTOS E DESPESAS QUE INDICAM SOBRE O FORNECIMENTO DO OBJETO.