



SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DO ESTADO  
SECRETARIA EXECUTIVA DE COMPRAS E LICITAÇÕES  
GERÊNCIA GERAL DE COMPRAS, CONTRATOS E CADASTROS  
GERÊNCIA DE CADASTRO DE FORNECEDORES, MATERIAIS E SERVIÇOS DO ESTADO

**CADASTRO DE FORNECEDORES DE PERNAMBUCO-CADFOR/PE**

CRF Nº: 19171

DATA DE EMISSÃO: 24/01/2023

VALIDADE: 26/07/2023

**RAZÃO SOCIAL:** DROGAFONTE LTDA  
**CNPJ:** 08.778.201/0001-26  
**ENDEREÇO:** RODOVIA BR-101 NORTE  
**COMPLEMENTO:** KM:56,6;GALPAO:01;GALPAO:02  
**CIDADE:** PAULISTA  
**CEP:** 53409260  
**Nº INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 513.059-0

**CAPITAL SOCIAL:** R\$ 6.000.000,00

**BAIRRO:** JARDIM PAULISTA  
**UF:** PE

**Nº INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**ESTADO**

009682260

PE

**RECUPERAÇÃO JUDICIAL / FALÊNCIA:** Não  
**APRESENTOU DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EMPREGA MENOR:** Sim

**ATIVIDADE PRINCIPAL:**

054644301 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

**ATIVIDADES SECUNDÁRIAS:**

054520001 - SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO MECANICA DE VEICULOS AUTOMOTORES  
054520007 - SERVICOS DE INSTALACAO, MANUTENCAO E REPARACAO DE ACESSORIOS PARA VEICULOS AUTOMOTORES  
054520003 - SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO ELETRICA DE VEICULOS AUTOMOTORES  
054645101 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE  
054646001 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA  
054646002 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL  
054649499 - COMERCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE  
054649409 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR, COM ATIVIDADE DE FRACIONAMENTO E ACONDICIONAMENTO ASSOCIADA  
054649408 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR  
054930202 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL  
055211701 - ARMAZENS GERAIS - EMISSAO DE WARRANT  
057719599 - LOCACAO DE OUTROS MEIOS DE TRANSPORTE NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, SEM CONDUTOR  
058211300 - SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO

Nº DO REGISTRO	ENTIDADE	EMISSÃO	VALIDADE
07338	CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA	03/02/2022	31/03/2023
3.4.04.12610707/051	VIGILANCIA SANITARIA ( FEDERAL, ESTADUAL OU MUNICIPAL)	21/02/2022	29/11/2023

Nº REGISTRO	RESPONSÁVEL TÉCNICO	ENTIDADE
03262	JOYCE NUNES DOS SANTOS	CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA
06797	MARCELA DA SILVA LIRA CORREIA	CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA
07466	PABLO JORGE BERNARDO PESSOA	CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA

SÓCIOS/DIRETORES	QUALIFICAÇÃO
EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO	SÓCIO ADMINISTRADOR
EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE NETO	SÓCIO ADMINISTRADOR

CERTIDÕES	VALIDADE
CERTIDAO NEGATIVA DO FGTS	21/02/2023
CERTIDAO NEGATIVA DE PEDIDO DE FALENCIA/CONCORDATA	13/06/2023
PROVA DE QUITACAO COM A FAZENDA ESTADUAL	08/03/2023
CERTIDAO NEGATIVA DE DEBITOS TRABALHISTAS	18/04/2023
CERTIDAO CONJUNTA DA RECEITA FEDERAL, DIVIDA ATIVA E CONTRIBUICOES SOCIAIS	18/06/2023





SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DO ESTADO  
SECRETARIA EXECUTIVA DE COMPRAS E LICITAÇÕES  
GERÊNCIA GERAL DE COMPRAS, CONTRATOS E CADASTROS  
GERÊNCIA DE CADASTRO DE FORNECEDORES, MATERIAIS E SERVIÇOS DO ESTADO

**PORTE:** DEMAIS EMPRESAS - GRANDE PORTE

**ANO BALANÇO:** 2021

INDICE DE LIQUIDEZ GERAL: 1,50

ATIVO CIRCULANTE: 51.286.449,89

ATIVO NÃO CIRCULANTE: 5.338.929,50

TOTAL ATIVO: 56.625.379,39

INDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE: 1,68

PASSIVO CIRCULANTE: 30.525.907,81

PASSIVO NÃO CIRCULANTE: 3.705.399,95

PATRIMONIO LIQUIDO: 22.394.071,63

TOTAL DO PASSIVO: 56.625.379,39



Controladoria Geral

# CADASTRO DAS EMPRESAS INIDÔNEAS E SUSPENSAS DO ESTADO DE ALAGOAS - CEIS/AL

9725

Última atualização  
02/12/2022

	Dados da Empresa			Dados da Sanção				Órgão Sancionador	Origem da Informação
	CNPJ/CPF	NOME / Razão Social	UF	TIPO DE SANÇÃO (Declaração de Inidoneidade, Suspensão ou Impedimento de licitar / contratar)	DISPOSITIVO LEGAL	DATA INICIAL	DATA FINAL OU PRAZO DA PUNIÇÃO	NOME DO ÓRGÃO / ENTIDADE	FONTE*
1	24.784.257/0001-40	KGA DESENVOLVIMENTO DE TECNOLOGIA EIRELLI (KGA DESENVOLVIMENTO DE TECNOLOGIA EIRELLI)	SP	Impedimento de licitar e contratar	Lei 10520/02. Art. 7º. Lei 8.666/93. Art. 87. Art. 86.	06/05/2022	06/05/2023	TJ - Tribunal de Justiça de Alagoas	Processo Administrativo Virtual nº 2021/12670 (Processo SEI nº 01104.0000000604/2022)
2	359.281.664-00	Márcio José da Fonseca Lyra (Márcio José da Fonseca Lyra)	AL	Proibição - Lei de Improbidade	Lei 8429/92. Art. 11.	04/06/2020	04/06/2023	TJ - Tribunal de Justiça de Alagoas	Processo Administrativo nº 01204.0000002326/2020 (Processo nº 0000814-68.2013.8.02.0052)
3	128.233.844-72	CARLOS JOSÉ DANTAS (CARLOS JOSÉ DANTAS)	AL	Proibição - Lei de Improbidade	Lei 8429/92. Art. 12.	11/10/2018	11/10/2023	PJAL - Poder Judiciário do Estado de Alagoas	Processo Virtual nº 0300016-29.2002.8.02.0049/01 (Processo SEI nº 01101.0000000599/2019)
4	068.239.474-20	JOSÉ DIRSON DE ALBUQUERQUE SOUZA (JOSÉ DIRSON DE ALBUQUERQUE SOUZA)	AL	Proibição - Lei de Improbidade	Lei 8429/92. Art. 12.	11/10/2018	11/10/2023	PJAL - Poder Judiciário do Estado de Alagoas	Processo Virtual nº 0300016-29.2002.8.02.0049/01 (Processo SEI nº 01101.0000000599/2019)
5	347.926.604-59	Antônio José da Silva (Antônio José da Silva)	AL	Proibição - Lei de Improbidade	Lei 8429/92. Art. 10. I, VIII, X, Art. 11.	20/11/2018	20/11/2023	PJAL - Poder Judiciário do Estado de Alagoas	Proc. judicial nº 0501023-02.2007.8.02.0048 (PROCESSO Nº: E:01700.0000006760/2018)
6	087.783.884-49	Adalberon de Moraes Barros (Adalberon de Moraes Barros)	AL	Proibição - Lei de Improbidade	Lei 8429/92. Art. 9. Art. 10. Art. 12.	17/01/2014	16/01/2024	JFAL - Justiça Federal de Alagoas - 4ª Vara	OFT.0004.000042-5/2014 - Justiça Federal - Seção Judiciária de Alagoas - 4ª Vara
7	376.249.704-49	EDUARDO JOSÉ BOTELHO TRIGUEIROS (EDUARDO JOSÉ BOTELHO TRIGUEIROS)	AL	Proibição - Lei de Improbidade	Lei 8429/92. Art. 12. Art. 11.	06/02/2021	06/02/2024	TJ - Tribunal de Justiça de Alagoas	Processo Administrativo nº 01204.0000001953/2022 (Ação de Improbidade Administrativa nº 0043923-96.2010.8.02.0001)



Controladoria Geral

# CADASTRO DAS EMPRESAS INIDÔNEAS E SUSPENSAS DO ESTADO DE ALAGOAS - CEIS/AL

Última atualização  
02/12/2022

9726

8	035.681.234-01	Eliane Silva Lisboa (Eliane Silva Lisboa)	AL	Proibição - Lei de Improbidade	Lei 8429/92. Art. 11.	03/12/2019	01/12/2024	PJ/AL - Vara do Único Ofício de Pão de Açúcar	Processo Judicial nº 0800004-67.2016.8.02.0048 ( Processo Administrativo Virtual nº1204.0000004781/2019)
9	538.635.267-91	Claudiocis Francisco da Silva (Claudiocis Francisco da Silva)	RJ	Proibição - Lei de Improbidade	Lei 8429/92. Art. 12. I.	10/02/2015	10/02/2025	PJERJ - Poder Judiciário do Estado do Rio de Janeiro	Ação Civil Pública 0007951-52.2010.8.19.0014
10	060.460.534-04	Amaro Jorge Marques da Silva (Amaro Jorge Marques da Silva)	AL	Suspensão e Impedimento de Contratar	Lei 8429/92. Art. 10. Art. 11.	12/03/2015	12/03/2025	JFAL - Justiça Federal de Alagoas - 4ª Vara	Processo nº0006964-69.2012.4.05.8000
11	223.081.304-82	IVALDO FERREIRA DA SILVA (IVALDO FERREIRA DA SILVA)	AL	Proibição - Lei de Improbidade	Lei 8429/92. Art. 12. III.	23/03/2017	23/03/2025	PJAL - Poder Judiciário do Estado de Alagoas	Ação Civil Pública nº 0500115-80.2008.8.02.0024 (Processo SEI nº 01204.0000001764/2019)
12	027.388.214-72	Vasco rufino da silva (vasco rufino da silva)	AL	Proibição - Lei de Improbidade	Lei 8429/92. Art. 10. Art. 12. II.	10/02/2021	10/02/2026	TJ - Tribunal de Justiça de Alagoas	Ação de Improbidade Administrativa nº 0000371-12.2010.8.02.0024 (Processo Administrativo nº E:01204.0000004549/2021).
13	135.624.104-25	AMARO GILVAN DE CARVALHO (AMARO GILVAN DE CARVALHO)	AL	Proibição - Lei de Improbidade	Lei 8429/92. Art. 12. II.	06/05/2021	06/05/2026	TJ - Tribunal de Justiça de Alagoas	Processo nº 0700178-67.2016.8.02.0050 (SEI nº E:01204.0000002111/2021)
14	07.628.328/0001-04	OLISAN CONSTRUÇÕES (RF SERVICOS DE LIMPEZA EIRELI)	AL	Proibição - Lei de Improbidade	Lei 8429/92. Art. 12. II.	06/05/2021	06/05/2026	TJ - Tribunal de Justiça de Alagoas	Processo nº 0700178-67.2016.8.02.005 (SEI nº E:01204.0000002111/2021)
15	009.257.914-72	EDUARDO HENRIQUE ARAÚJO FERREIRA (EDUARDO HENRIQUE ARAÚJO FERREIRA)	AL	Proibição - Lei de Improbidade	Lei 8429/92. Art. 11.	20/05/2021	20/05/2026	TJ - Tribunal de Justiça de Alagoas	Processo nº 01204.0000001500/2022 (Ação de Improbidade Administrativa nº 0054378-23.2010.8.02.0001)
16	331.669.194-49	TALMO JOSÉ GOMES DE MELO (TALMO JOSÉ GOMES DE MELO)	AL	Proibição - Lei de Improbidade	Lei 8429/92. Art. 10. XII, XI, VIII, Art. 12. II, Art. 11. I, VI.	12/07/2018	12/07/2026	TJ - Tribunal de Justiça de Alagoas	Ação de Improbidade Administrativa nº 0501245-50.2008.8.02.0010 e Processo SEI nº E:01204.0000001643/2020.



Controladoria Geral

## CADASTRO DAS EMPRESAS INIDÔNEAS E SUSPENSAS DO ESTADO DE ALAGOAS - CEIS/AL

9727

Última atualização  
02/12/2022

17	299.917.574-49	FRANCISCO AUGUSTO DA SILVA MELO (FRANCISCO AUGUSTO DA SILVA MELO)	AL	Proibição - Lei de Improbidade	Lei 8429/92. Art. 10. Art. 12. II, III, Art. 11.	12/07/2018	12/07/2026	TJ - Tribunal de Justiça de Alagoas	Ação de Improbidade Administrativa nº 0501245-50.2008.8.02.0010 e Processo SEI nº E:01204.0000001643/2020.
18	209.844.304-82	CARLOS ALMIR GOMES DE MELO (CARLOS ALMIR GOMES DE MELO)	AL	Proibição - Lei de Improbidade	Lei 8429/92. Art. 10. XII, XI, VIII, Art. 12. II, Art. 11.	12/07/2018	12/07/2026	TJ - Tribunal de Justiça de Alagoas	Ação de Improbidade Administrativa nº 0501245-50.2008.8.02.0010 e Processo SEI nº E:01204.0000001643/2020.
19	229.167.924-49	TELMA GOMES DE MELO (TELMA GOMES DE MELO)	AL	Proibição - Lei de Improbidade	Lei 8429/92. Art. 10. XII, XI, VIII, Art. 12. II, III, Art. 11.	12/07/2018	12/07/2026	TJ - Tribunal de Justiça de Alagoas	Ação de Improbidade Administrativa nº 0501245-50.2008.8.02.0010 e Processo SEI nº E:01204.0000001643/2020.
20	008.144.424-98	Mario Cesar Calheiros Melo (Mario Cesar Calheiros Melo)	AL	Proibição - Lei de Improbidade	Lei 8429/92. Art. 12. I.	18/07/2017	18/07/2027	JFAL - Justiça Federal de Alagoas - 1a Vara	Ação Civil Pública nº 0800129-27.2015.4.05.8000 (Proc. Adm. nº 1700-007537/2017)
21	788.132.394-91	Ranúzia de Santana (Ranúzia de Santana)	AL	Proibição - Lei de Improbidade	Lei 8429/92. Art. 12. III, Art. 11.	21/11/2020	21/11/2028	PJAL - Poder Judiciário do Estado de Alagoas	Processo nº 0001061-39.2014.8.02.0044 (SEI nº E:01204.0000003150/2022)
22	227.606.444-72	Messias Lino Balbino (Messias Lino Balbino)	AL	Suspensão e Impedimento de Contratar	Lei 8429/92. Art. 12.	26/03/2012	25/03/2030	JD - Juízo de Direito Vara do Único Ofício de Colônia Leopoldina - AL	Processo Administrativo nº 1204-3558/2014 - Procuradoria Judicial - PGE/AL
23	209.844.304-72	Carlos Almir Gomes de Melo (Carlos Almir Gomes de Melo)	AL	Suspensão e Impedimento de Contratar	Lei 8429/92. Art. 12.	26/03/2012	25/03/2030	JD - Juízo de Direito Vara do Único Ofício de Colônia Leopoldina - AL	Processo Administrativo nº 1204-3558/2014 - Procuradoria Judicial - PGE/AL
24	087.403.574-06	LUIZ JORGE GOMES DA SILVA FILHO (LUIZ JORGE GOMES DA SILVA FILHO)	AL	Proibição - Lei de Improbidade	Lei 8429/92. Art. 9. I.	16/10/2020	16/10/2030	JFAL - Justiça Federal de AL - 13ª Vara	Processo nº 0807161-15.2017.05.8000 (SEI nº E:01204.0000002730/2021)



Controladoria Geral

# CADASTRO DAS EMPRESAS INIDÔNEAS E SUSPENSAS DO ESTADO DE ALAGOAS - CEIS/AL

Última atualização  
02/12/2022

9728

25	09.349.162/0001-04	***** (TEXAS INFORMATICA E PRODUTOS EIRELI)	ES	Declaração de Inidoneidade	Lei 8.666/93. Art. 87. IV.	19/02/2019	Indeterminado	TJ - Tribunal de Justiça de Alagoas	Processo Administrativo Virtual nº 2017/6485 e Processo SEI nº E:01104.0000001049/2020
26	24.020.491/0001-09	L B MOVEIS (L B INDUSTRIA DE MOVEIS LTDA )	AL	Declaração de Inidoneidade	Lei 8.666/93. Art. 77.	15/03/2019	Indeterminado	TJ - Tribunal de Justiça de Alagoas	Processo Administrativo Físico nº 05265-6.2015.001 (Processo E nº 1104-0000000503/2019)
27	13.748.902/0001-52	M.F.P. ELETRONICOS LTDA (M.F.P. ELETRONICOS LTDA )	PR	Declaração de Inidoneidade	Lei 8.666/93. Art. 77.	19/02/2019	Indeterminado	TJ - Tribunal de Justiça de Alagoas	Processo Administrativo Virtual 2016/4675 (PROCESSO Nº: E:01104.0000000468/2019)
28	07.075.255/0001-62	D-TEC (DANIELA TULER SANTOS DE OLIVEIRA )	DF	Declaração de Inidoneidade	Lei 8.666/93. Art. 77.	12/03/2019	Indeterminado	TJ - Tribunal de Justiça de Alagoas	Processo Administrativo Virtual n. 2017/7606 (PROCESSO Nº: E:01104.0000000609/2019)
29	821.474.260-91	Juliano Patta ** (Juliano Patta **)	RS	Declaração de Inidoneidade	Decisão Judicial Liminar/Cautelar/.	14/06/2013	Indeterminado	JF - Justiça Federal - Vara Federal e Juizado Especial Federal de Bagé	Ofício nº 54/2013-OP.PL.31-S/CV-RENOV
30	12.529.764/0001-58	ACL - Assessoria & Consultoria Ltda (ACL - Assessoria & Consultoria Ltda)	RS	Declaração de Inidoneidade	Decisão Judicial Liminar/Cautelar/.	25/10/2013	Indeterminado	JF - Justiça Federal - Vara Federal e Juizado Especial Federal de Bagé	Ofício nº 54/2013-OP.PL.31-S/CV-RENOV
31	37.887.759/0003-00	SAMPATRÍCIO Indústria e Comércio Ltda. (SAMPATRÍCIO Indústria e Comércio Ltda.)	RS	Declaração de Inidoneidade	Decisão Judicial Liminar/Cautelar/.	14/06/2013	Indeterminado	JF - Justiça Federal - Vara Federal e Juizado Especial Federal de Bagé	Ofício nº 54/2013-OP.PL.31-S/CV-RENOV
32	167.098.530-04	Germano Severo Dornelles Patta (Germano Severo Dornelles Patta)	RS	Declaração de Inidoneidade	Decisão Judicial Liminar/Cautelar/.	14/06/2013	Indeterminado	JF - Justiça Federal - Vara Federal e Juizado Especial Federal de Bagé	Ofício nº 54/2013-OP.PL.31-S/CV-RENOV
33	33.980.905/0001-24	MAGNA Engenharia Ltda (MAGNA Engenharia Ltda)	RS	Declaração de Inidoneidade	Decisão Judicial Liminar/Cautelar/.	14/06/2013	Indeterminado	JF - Justiça Federal - Vara Federal e Juizado Especial Federal de Bagé	Ofício nº 54/2013-OP.PL.31-S/CV-RENOV

9728



Controladoria Geral

## CADASTRO DAS EMPRESAS INIDÔNEAS E SUSPENSAS DO ESTADO DE ALAGOAS - CEIS/AL

Última atualização  
02/12/2022

9729

34	08.828.673/0001-46	Técnica Riograndense de Obras Ltda - EPP (Técnica Riograndense de Obras Ltda - EPP)	RS	Declaração de Inidoneidade	Lei 8.666/93. Art. 78. I, II, III, Art. 79. I.	19/09/2014	Indeterminado	TJ - Tribunal de Justiça de Alagoas	Ofício nº 1014-2014-SDG-TJ-AL Processo Administrativo nº 00854-1.2012.001 referente a contrato nº 47/2012
35	08.828.673/0001-46	Técnica Riograndense de Obras Ltda - EPP (Técnica Riograndense de Obras Ltda - EPP)	RS	Declaração de Inidoneidade	Lei 8.666/93. Art. 78. I, II, III, Art. 79. I.	19/09/2014	Indeterminado	TJ - Tribunal de Justiça de Alagoas	Ofício nº 1014-2014-SDG-TJ-AL Processo Administrativo nº 00573-0.2012.001 referente a contrato nº 34/2012
36	08.828.673/0001-46	Técnica Riograndense de Obras Ltda - EPP (Técnica Riograndense de Obras Ltda - EPP)	RS	Declaração de Inidoneidade	Lei 8.666/93. Art. 78. I, II, III, Art. 79. I.	19/09/2014	Indeterminado	TJ - Tribunal de Justiça de Alagoas	Ofício nº 1014-2014-SDG-TJ-AL Processo Administrativo nº 01898-1.2012.001 referente a contrato nº 59/2012
37	10.881.930/0001-55	BARU DISTRIBUIDORA (BARU COMERCIO E DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS EIRELI)	GO	Declaração de Inidoneidade	Lei 8.666/93. Art. 87. II, IV.	28/05/2020	Indeterminado	TJ - Tribunal de Justiça de Alagoas	Processo Administrativo Virtual nº 2019/16423 (Processo E nº 1104-000000671/2020)
38	00.725.347/0001-00	CONSTRUTORA GAUTAMA LTDA (CONSTRUTORA GAUTAMA LTDA)	SP	Declaração de Inidoneidade	Lei 8.666/93. Art. 87. IV.	02/07/2008	Indeterminado	CGE - CONTROLADORIA GERAL DO ESTADO	Processo Administrativo nº 1104-0407/2007 Diário Oficial do Estado - 3/7/2008



ESTADO DE PERNAMBUCO  
 PODER JUDICIÁRIO  
 CARTÓRIO DE DISTRIBUIÇÃO E ANEXOS DA COMARCA DE PAULISTA  
 Fórum Dr. Irajá d'Almeida Lins  
 Av. Senador Salgado Filho, s/n.º Centro  
 Fones: 3181-9025

**BRIVALDO DE FRANÇA MONTEIRO FILHO, Distribuidor/Contador, Avaliador Judicial e Anexos da Comarca do Paulista - Pernambuco.**

## CERTIDÃO CÍVEL

*CERTIFICO, por me haver sido solicitado pela parte interessada, que revendo os livros de tomo e no sistema judwin desta Comarca do Paulista, a meu cargo, no período de (20 Anos) verifiquei (QUE NADA CONSTA) pedido de: Relativo a Ações Cíveis e Execução e que não abrange os processos distribuídos pelo PJE - contra: DROGAFONTE LTDA, Portador do nº CNPJ/CPF: 08.778.201/0001-26, O referido é verdade, dou fé. Dada e Passada nesta Cidade do Paulista, Estado de Pernambuco aos: 09 dias do mês de fevereiro de 2023.*

*Antônio Itamar A. Barbosa*  
 Realizou a Pesquisa no Sistema Judwin

*Brivaldo de França M. Filho*  
 Chefe da Distribuição

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR E ANEXOS  
 Brivaldo de França M. Filho  
 Distribuidor Titular  
 Antônio Itamar A. Barbosa



ESTADO DE PERNAMBUCO  
 PODER JUDICIÁRIO  
 CARTÓRIO DE DISTRIBUIÇÃO E ANEXOS DA COMARCA DE PAULISTA  
 Fórum Dr. Irajá d'Almeida Lins  
 Av. Senador Salgado Filho, s/n.º Centro  
 Fones: 3181-9025

Eu, BRIVALDO DE FRANÇA MONTEIRO FILHO, Distribuidor, Contador,  
 Avaliador Judicial da Comarca do Paulista - Pernambuco.

CERTIDÃO

Certifico, a pedido verbal da firma: **DROGAFONTE LTDA**, portador do CNPJ/CPF: 08.778.201/0001-26, que na Comarca do Paulista, existem - 02 CARTÓRIOS CRIMINAIS: 1ª Vara Criminal, sendo chefe de secretaria CLEWERTON DE ALMEIDA PINHEIRO, 2ª Vara Criminal, sendo chefe de secretaria VIVIANE OLIVEIRA DOS SANTOS dois CARTÓRIO DE PROTESTO, sendo chefe de secretária 2º Ofício ESMERALDA DE AZEVEDO CARVALHO; 1º Ofício: Luiz Antônio Ferreira Pacheco da Costa: 03 CARTÓRIOS CÍVEIS: 1ª Vara Cível, sendo chefe de secretária GERSON XAVIER LEAL FILHO, 2ª Vara Cível, sendo chefe de secretária ADELIA PESSOA REIS, 3ª Vara Cível, sendo chefe de secretária FABYO ALEXSANDRO DE CARVALHO GUIMARÃES; 02 CARTÓRIOS DE FAMÍLIA: 1ª Vara de Família, sendo chefe de secretária ELDON NOBRREGA DE ALMEIDA, 2ª Vara de Família, sendo chefe de secretária JOSÉ MAGNO DA FELICIDADE; um único CARTÓRIO DA INFÂNCIA E JUVENTUDE, sendo chefe de secretaria, VIRGINIA GARCIA DE OLIVEIRA; um único CARTÓRIO DA FAZENDA PÚBLICA, sendo chefe de secretária JANAINA TAMARA DE FREITAS e um único CARTÓRIO DE DISTRIBUIÇÃO, sendo chefe de secretaria BRIVALDO DE FRANÇA MONTEIRO FILHO. O referido é verdade dou fé.

Paulista, 11 de janeiro de 2023.



Brivaldo de França M. Filho

Chefe da Distribuição

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR E ANEXOS  
 Brivaldo de França M. Filho  
 Distribuidor Titular  
 Antônio Itamar A. Barbosa  
 Distribuidor Substituto





ESTADO DE PERNAMBUCO  
 PODER JUDICIÁRIO  
 CARTÓRIO DE DISTRIBUIÇÃO E ANEXOS DA COMARCA DE PAULISTA  
 Fórum Dr. Irajá d'Almeida Lins  
 Av. Senador Salgado Filho, s/n.º Centro  
 Fones: 3181-9025

BRIVALDO DE FRANÇA MONTEIRO FILHO, Distribuidor/Contador, Avaliador  
 Judicial e Anexos da Comarca do Paulista - Pernambuco.

## CERTIDÃO CÍVEL DE FALÊNCIA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL

*CERTIFICO, por me haver sido solicitado pela parte interessada, que revendo os livros de  
 tombos e no sistema judwin desta Comarca do Paulista, a meu cargo, no período de (20 anos) verifiquei  
 (Que Nada Consta) pedido de: FALÊNCIA E RECUPERAÇÃO  
 JUDICIAL e que não abrange os processos distribuídos pelo PJE  
 - Conta: DROGAFONE LTDA, Portador do CNPJ/CPF:  
 08.778.201/0001-26, O referido é verdade, dou fé. Dada e Passada nesta Cidade do Paulista,  
 Estado de Pernambuco aos: 09 dias do mês de fevereiro de 2023.*

*Antônio Itamar A. Barbosa*  
 Inscrição de Nascimento  
 Tribunal Superior do Poder Judiciário

*Brivaldo de França M. Filho*  
 01/Brivaldo de França M. Filho  
 Chefe da Distribuição

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR E ANEXOS  
 Brivaldo de França M. Filho  
 Distribuidor Titular  
 Antônio Itamar A. Barbosa  
 Distribuidor Substituto

# Republica Federativa do Brasil



**1ª SERVENTIA NOTARIAL - PAULISTA/PE**

**GUSTAVO LUZ GIL - TABELIÃO TITULAR**

AVENIDA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 38, CENTRO, CEP: 53401-460 PAULISTA/PE

Tel. (81)3030-6666 / (81) 3020-6666 - E-mail: 1notaspaulista.protesto@gmail.com

CNPJ: 32.302.384/0001-93 | CNB-CNJ: 15.977-2

## CERTIDÃO NEGATIVA DE PROTESTO

PROTOCOLO DA CERTIDÃO



20230100000466

**GUSTAVO LUZ GIL**, Tabelião Titular da 1ª Serventia Notarial da cidade de PAULISTA - PE, de acordo com a legislação vigente, **CERTIFICA** que por haver sido verbalmente solicitado e tendo em vista o resultado da pesquisa procedida nos arquivos desta Serventia Notarial, no prazo de 5 (cinco) anos a partir de 18 de Janeiro de 2018, **NÃO CONSTA PROTESTO** em nome da pessoa discriminada a seguir:

NOME.....: DROGAFONTE LTDA

CNPJ.....: 08.778.201/0001-26

ENDEREÇO.: ROD BR 101 NORTE, 1-KM 56,8 GALPAO 01 02, JARDIM PAULI - PAULISTA - PE

#### EMOLUMENTOS E TAXAS

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
EMOLUMENTOS	R\$ 10,53
TSNR	R\$ 2,36
FERC	R\$ 1,18
ISS	R\$ 0,24
FERM	R\$ 0,12
FUNSEQ	R\$ 0,24
TOTAL:	R\$ 14,77

O CERTIFICADO (  ) É VERDADE. DOU FÉ.  
PAULISTA, 18 de Janeiro de 2023

**ANDREZA OLIVEIRA VASCONCELOS**  
Escrevente Autorizada

1ª SERVENTIA NOTARIAL DE PAULISTA PE  
ANDREZA Oliveira Vasconcelos  
Escrevente - CPF(MF): 112.172.364-21



Guia de Recolhimento: 0017214481

Selo Digital.....: 0159772.NM11202202.01768

Consulte a autenticidade em <https://www.tjpe.jus.br/selodigital>.

Válido somente com o selo de autoridade e fiscalização.

Solicitante.....: JAIRO SOARES

Requisitado por.....: ANDREZA OLIVEIRA VASCONCELOS (18/01/2023-11H46)



**2ª Serventia Notarial de Paulista**

Av. Mal. Floreano Peixoto, 39 - Centro - Paulista - PE, PAULISTA - PE  
 CNPJ: 42.403.400/0001-98  
 Contato: (81) 3039-6666

Gustavo Luz Gil  
 TABELÃO INTERINO



## CERTIDÃO NEGATIVA DE PROTESTO



**Gustavo Luz Gil**, Tabelião Interino da 2ª Serventia Notarial de Paulista da cidade de PAULISTA - PE, de acordo com a legislação vigente, **CERTIFICA** que por haver sido verbalmente solicitado e tendo em vista o resultado da pesquisa procedida nos arquivos desta 2ª Serventia Notarial de Paulista, no prazo de 5 (cinco) anos a partir de 18 de Janeiro de 2018, **NÃO CONSTA PROTESTO** em nome da pessoa discriminada a seguir:

NO ME.....: DROGAFONTE LTDA  
 CNPJ.....: 08.778.201/0001-26

EMOLUMENTOS E TAXAS	
ESPECIFICAÇÃO	VALOR
EMOLUMENTOS	R\$ 10,63
TSNR	R\$ 2,36
FERC	R\$ 1,18
ISS	R\$ 0,24
FERM	R\$ 0,12
FLUNSSG	R\$ 0,24
TOTAL:	R\$ 14,77

O CERTIFICADO ( *folha* ) É VERDADE. DOU FÉ.  
 PAULISTA, 18 de Janeiro de 2023

*Jeaneide Milca S. Brasil*  
**JEANEIDE MILCA ARRUDA BRASIL**  
 Escrevente Autorizada



Guia de Recolhimento: 0017214106  
 Selo Digital: 0077644.Q0X12202201.00559  
 Consulte a autenticidade em <https://www.tjpe.jus.br/selodigital>.  
 Válido somente com o selo de autenticidade e fiscalização.

Solicitante: DROGAFONTE LTDA  
 Pesquisado por: JEANEIDE MILCA ARRUDA BRASIL (11/01/2023-18h 16m) **NÃO REALIZA ESTE DOCUMENTO**

SERVIÇO DE PROTESTO DE TÍTULOS



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: DROGAFONTE LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE 26200334168		CNPJ 08.778.201/0001-26	
OBSERVAÇÕES			
Conforme documentos arquivados nesta Junta Comercial, Certificamos para os devidos fins que, até a presente data, constam registrados e arquivados, os atos a seguir relacionados, da empresa acima especificada:			
Ato	Número	Data	Descrição
B02	26200334168	10/11/1983	REGISTRO/CONSTITUICAO
002	19859958752	20/05/1985	ALTERACAO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL
301	8533416	21/05/1985	ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA - EMPRESA JA CONSTITUIDA
002	85334168	28/05/1985	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	86334168	01/08/1986	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	90334168	17/12/1990	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
B05	920144217	02/04/1992	ALTERACAO DE DADOS DA SEDE (EXCETO NOME)
B12	26900230195	25/06/1992	ABERTURA DE FILIAL MESMA UF DA SEDE
002	19920301908	25/06/1992	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	92334168	16/10/1992	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
B05	950681040	14/11/1995	ALTERACAO DE DADOS DA SEDE (EXCETO NOME)
B05	960000690	08/01/1996	ALTERACAO DE DADOS DA SEDE (EXCETO NOME)
B05	960763341	22/11/1996	ALTERACAO DE DADOS DA SEDE (EXCETO NOME)
B05	970517629	12/08/1997	ALTERACAO DE DADOS DA SEDE (EXCETO NOME)
B04	970810539	22/12/1997	ALTERACAO DE ENDERECO DA SEDE EXCLUSIVAMENTE
310	980313210	30/04/1998	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO
310	990035778	20/01/1999	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO
310	001590234	13/02/2000	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO
002	000555363	31/08/2000	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
310	010507949	29/05/2001	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO
310	020229542	12/03/2002	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO
002	20030260086	12/05/2003	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
310	20030322596	15/05/2003	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO
310	20041883470	03/06/2004	BALANCO PUBLICADO
310	20041883462	03/06/2004	BALANCO PUBLICADO
002	20044071574	04/01/2005	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
311	20050446231	11/04/2005	REENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA COMO EMPRESA
002	20050478974	28/04/2005	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
310	20050552309	11/05/2005	BALANCO PUBLICADO
002	20050741314	21/07/2005	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	26900415837	21/07/2005	ABERTURA DE FILIAL NA UF DA SEDE
002	20060082771	10/01/2006	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	26900427908	10/01/2006	ABERTURA DE FILIAL NA UF DA SEDE
002	20060284099	15/03/2006	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20060284099	15/03/2006	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
310	20060305312	16/03/2006	BALANCO PUBLICADO
002	20060574100	02/06/2006	EXTINCAO DE FILIAL NA UF DA SEDE

página: 1/3

239891392



26



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: DROGAFONTE LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE 26200334168		CNPJ 08.778.201/0001-26	
002	26900435234	02/06/2006	ABERTURA DE FILIAL NA UF DA SEDE
002	20060574100	02/06/2006	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	26900440785	31/08/2006	ABERTURA DE FILIAL NA UF DA SEDE
002	20060842474	31/08/2006	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20061165166	18/12/2006	EXTINCAO DE FILIAL NA UF DA SEDE
310	20079828981	25/04/2007	BALANCO PUBLICADO
002	20071062327	21/06/2007	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20071062327	21/06/2007	ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF
002	20071062327	21/06/2007	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20078733928	03/10/2007	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20078733928	03/10/2007	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	26900465303	03/10/2007	ABERTURA DE FILIAL NA UF DA SEDE
310	20080721834	22/04/2008	BALANCO PUBLICADO
310	20080721800	28/04/2008	BALANCO PUBLICADO
310	20080868959	13/05/2008	BALANCO PUBLICADO
002	20081616341	08/09/2008	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20090433424	06/04/2009	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20090433424	06/04/2009	EXTINCAO DE FILIAL NA UF DA SEDE
310	20090661303	30/04/2009	BALANCO PUBLICADO
002	20091530385	17/11/2009	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20091530385	17/11/2009	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20091530385	17/11/2009	EXTINCAO DE FILIAL NA UF DA SEDE
310	20100587984	29/04/2010	BALANCO PUBLICADO
310	20101030592	02/08/2010	BALANCO PUBLICADO
310	20110113136	24/01/2011	BALANCO PUBLICADO
310	20111292476	03/06/2011	BALANCO PUBLICADO
310	20112004067	20/09/2011	BALANCO PUBLICADO
002	20112127240	31/10/2011	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20112127240	31/10/2011	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20129668532	13/03/2012	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20129668532	13/03/2012	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
310	20128571403	24/05/2012	BALANCO PUBLICADO
310	20127976310	06/07/2012	BALANCO PUBLICADO
310	20138693293	02/05/2013	BALANCO PUBLICADO
310	20149386001	02/05/2014	BALANCO PUBLICADO
002	20148849601	10/06/2014	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20148849601	10/06/2014	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20147728568	26/12/2014	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20147728568	26/12/2014	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20159856515	12/02/2015	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20159856515	12/02/2015	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

página: 2/3

239891392



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: DROGAFONTE LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE 26200334168		CNPJ 08.778.201/0001-26	
002	20159294150	13/05/2015	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20159294150	13/05/2015	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20158207688	28/10/2015	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20158207688	28/10/2015	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
310	20169046079	05/05/2016	BALANCO PUBLICADO
002	20168865394	09/06/2016	RERRATIFICAÇÃO
002	20168144166	10/10/2016	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20179157760	23/05/2017	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20209656298	10/03/2020	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20209656298	10/03/2020	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
021	20208665706	14/11/2020	ATA DE REUNIAO/ASSEMBLEIA DE SOCIOS
002	20208732772	17/11/2020	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20208732772	17/11/2020	CISAO PARCIAL
002	20218434308	02/09/2021	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	26900824524	02/09/2021	ABERTURA DE FILIAL NA UF DA SEDE
002	20229592139	15/03/2022	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20229592139	15/03/2022	ALTERACAO DE FILIAL NA UF DA SEDE
002	20228592887	31/08/2022	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20228592887	31/08/2022	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	26900844029	31/08/2022	ABERTURA DE FILIAL NA UF DA SEDE

RECIFE - PE, 27 de Janeiro de 2023

*Amara*

AMANDA AIRES VIEIRA Responsável pelo expediente da JUCEPE (Conforme ato nº 079, publicado em 13/01/2023 no DOE/PE)



## CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL

Número da Certidão: 2022.000009179290-89

Data de Emissão: 09/12/2022

## DADOS DO CONTRIBUINTE

Razão Social: DROGAFONTE LTDA

Endereço: RODOVIA BR-101 NORTE, KM:56,6; GALPAO:01; GALPAO:02, JARDIM PAULISTA, PAULISTA - PE, CEP: 53409260

CNPJ: 08.778.201/0001-26

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 **08/03/2023** devendo ser confirmada sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" na página [www.sefaz.pe.gov.br](http://www.sefaz.pe.gov.br).





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

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

**Nome: DROGAFONTE LTDA**  
**CNPJ: 08.778.201/0001-26**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 10:09:22 do dia 20/12/2022 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 18/06/2023.

Código de controle da certidão: **3A42.52E2.1582.7CD4**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





Prefeitura da Cidade do Paulista  
SECRETARIA DE FINANÇAS

SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Número 017.725

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.

Tipo do Tributo	MERCANTIS, IMOBILIÁRIOS E OUTROS CRÉDITOS		
Inscrição Mercantil	513.059-0		
Sequencial Imobiliário	10895957		
Denominação	DROGAFONTE LTDA		
Nome de Fantasia	DRAGAFONTE		
CNPJ/CPF	08.778.201/0001-26		
Logradouro	RODOVIA BR 101	KM 56,6	GALPÃO 01
Bairro/Distrito	JARDIM PAULISTA		
Cidade/Estado	PAULISTA / PE		
Atividade Principal	-COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE US		
Cadastrado desde	09/2021		
Regime do ISS	3 - HOMOLOGADO		
Situação	ATIVO		
Observações:			

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

A Prefeitura da Cidade do Paulista 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.

Paulista, 10 de JANEIRO de 2023.

Código de Validação

QWLU04675



Prefeitura da Cidade do Paulista - Secretaria de Finanças





### IMAGEM DO CADASTRO MERCANTIL

#### IDENTIFICAÇÃO

Inscrição: <b>513.059-0</b>	Situação: ATIVO	Identificação: 08.778.201/0001-26	Data De Fundação:
Denominação: DROGAFONTE LTDA			
Nome Fantasia: DRAGAFONTE			
Endereço: RODOVIA BR 101, KM 56,6, GALPÃO 01 JARDIM PAULISTA, PAULISTA/PE		CEP: 53409-260	Seq Imóvel: 10895957

#### INFORMAÇÕES CADASTRAIS

Tipo End Alternativo:	End. Alternativo:		
C.E.P:			
Soc. Profissionais: NÃO	Mês Balanço: 12 - DEZEMBRO	Capital Social: 6.000.000,00	Tipo Atividade: 1-PRESTACAO DE SERVICOS
Natureza Jurídica: 206-2 SOC. EMPRESÁRIA LIMITADA			
Atividade TLF: G4644-3/001 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO			
Inscrição Anterior:	Inscrição Estadual:	Inscrição Junta Comercial: 26200334168	Inscrição da Matriz :
Data Inicial: SETEMBRO / 2021	Car Adm Tipo: SEDE	Endereço não Localizado: NÃO	Simpl. Nacional: NÃO
Telefones: (81)21021819	E-Mail: FISCAL@DROGAFONTE.COM.BR	Tipo da Empresa:	
Alvará: PROVISÓRIO	Inclusão: 440/85 - 03/09/2021	Encerramento de Atividade:	
Pedido de Baixa:	Última Atualização: ATIVO - 440/85 - 03/09/2021		
Data da impressão: Emitido em 09/02/2023 às 08:36:39 horas			

#### I.S.S.

Regime: 3 - HOMOLOGADO	Vigência:		
Vl de Referencia(UF):	%Estimativa:	Vl Referente(R\$):	Carnê Fonte: NÃO
Benefício Fiscal: NÃO	Implantação do Benefício Fiscal:		

#### TAXA DE LICENÇA DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO - TLF

Regime: 1 - INCIDE	Vigência:
Área utilizada: 1500	

#### PUBLICIDADE

Regime: 1 - INCIDE	Vigência:		
Mural:	Letreiro: SIM	Painel e placa:	Faixas:
Equipamento eólico (ventoinha):	Equipamentos eólico (velas):	Balões:	Mobiliário urbano:





### IMAGEM DO CADASTRO MERCANTIL

#### IDENTIFICAÇÃO

<b>Inscrição:</b> 513.059-0	<b>Situação:</b> ATIVO	<b>Identificação:</b> 08.778.201/0001-26	<b>Data De Fundação:</b>
<b>Denominação:</b> DROGAFONTE LTDA			
<b>Nome Fantasia:</b> DRAGAFONTE			
<b>Endereço:</b> RODOVIA BR 101, KM 56,6, GALPÃO 01 JARDIM PAULISTA, PAULISTA/PE		<b>CEP:</b> 53409-260	<b>Seq Imóvel:</b> 10895957

#### PUBLICIDADE

<b>Regime:</b> 1 - INCIDE	<b>Vigência:</b>		
<b>Veículos automotores:</b>	<b>Outdoor:</b>	<b>Backlight (ou similares):</b>	<b>Painéis eletrônicos (ou similares):</b>
<b>Outros:</b>			

#### VIGILÂNCIA SANITÁRIA

<b>Regime:</b> 1 - INCIDE	<b>Vigência:</b>
------------------------------	------------------

#### RESPONSÁVEL

<b>Nome:</b> EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO		<b>C.P.F.:</b> 529.418.094-49
<b>C.E.P.:</b> 52071-640	<b>Endereço:</b> , 487CASA 8	CO - MONTEIRO

#### ATIVIDADES ECONÔMICAS

Código	Descrição	UPF da TLF
G4644-3/001	COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO	139
G4645-1/001	COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS	139
G4646-0/001	COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA	108
G4646-0/002	COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL	108
G4649-4/008	COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR	108
G4649-4/009	COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR, COM ATIVIDADE DE FRACIONAMENTO E	108
G4649-4/099	COMERCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE	108
H4930-2/002	TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL	289



### IMAGEM DO CADASTRO MERCANTIL

#### IDENTIFICAÇÃO

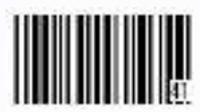
<b>Inscrição:</b> 513.059-0	<b>Situação:</b> ATIVO	<b>Identificação:</b> 08.778.201/0001-26	<b>Data De Fundação:</b>
<b>Denominação:</b> DROGAFONTE LTDA			
<b>Nome Fantasia:</b> DRAGAFONTE			
<b>Endereço:</b> RODOVIA BR 101, KM 56,6, GALPÃO 01 JARDIM PAULISTA, PAULISTA/PE		<b>CEP:</b> 53409-260	<b>Seq Imóvel:</b> 10895957

#### ATIVIDADES ECONÔMICAS

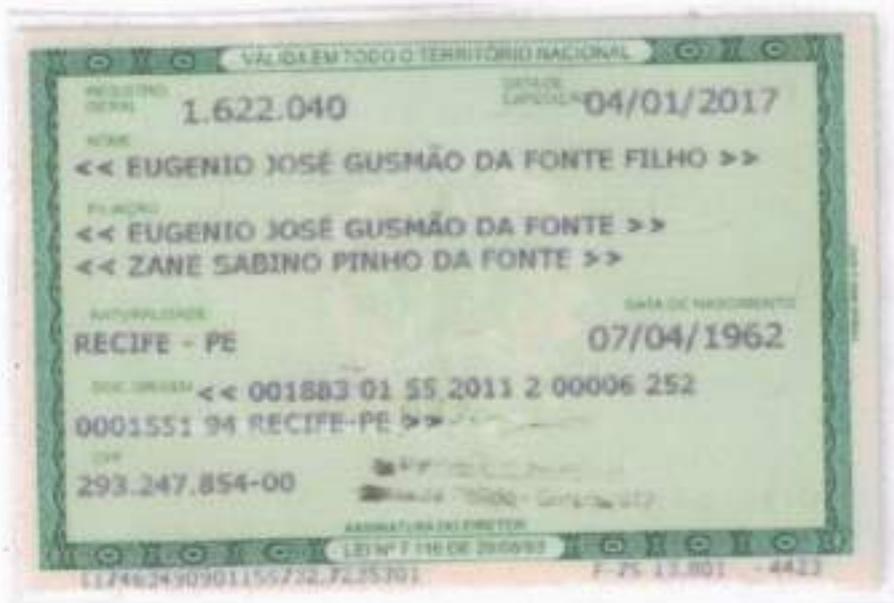
Código	Descrição	UPF da TLF
H5211-7/001	ARMAZENS GERAIS - EMISSAO DE WARRANT	289
N7719-5/099	LOCACAO DE OUTROS MEIOS DE TRANSPORTE NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, SEM CONDUTOR	289

#### SÓCIOS

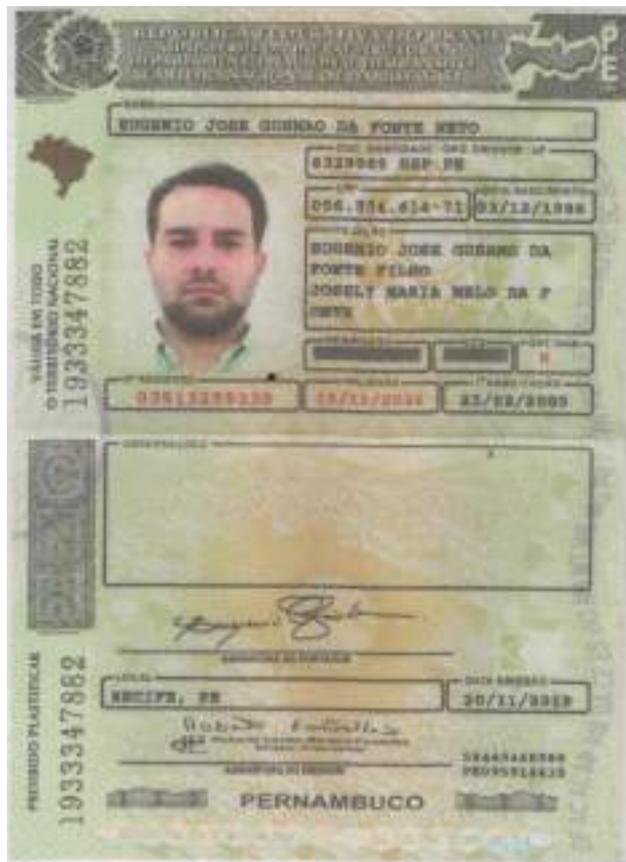
Identificação	Denominação / Endereço	Pessoa
056.554.614-71	EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE NETO /	FÍSICA
293.247.854-00	EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO / AVENIDA BARÃO DE BONITO, 408	FÍSICA



9744 presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por CARLOS EDUARDO ALMEIDA DE FREITAS, em sexta-feira, 19 de agosto de 2022 16:02:33 GMT-03:00, CNS: 07.351-0 - 1º Ofício de Notas - CARTÓRIO ANDRADE LIMA/PE, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



9745 presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por CARLOS EDUARDO ALMEIDA DE FREITAS, em sexta-feira, 19 de agosto de 2022 16:02:33 GMT-03:00, CNS: 07.351-0 - 1º Ofício de Notas - CARTÓRIO ANDRADE LIMA/PE, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por CARLOS EDUARDO ALMEIDA DE FREITAS, em sexta-feira, 19 de agosto de 2022 16:02:33 GMT-03:00, CNS: 07.351-0 - 1º Ofício  
 Notas - CARTÓRIO ANDRADE LIMA/PE, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O  
 presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

		<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>	
<b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>08.778.201/0001-26</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA <b>10/11/1983</b>
NOME EMPRESARIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>DROGAFONTE</b>			PORTE <b>DEMAIS</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>45.20-0-01 - Serviços de manutenção e reparação mecânica de veículos automotores</b> <b>45.20-0-03 - Serviços de manutenção e reparação elétrica de veículos automotores</b> <b>45.20-0-07 - Serviços de instalação, manutenção e reparação de acessórios para veículos automotores</b> <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</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>46.49-4-09 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada</b> <b>46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente</b> <b>49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional</b> <b>52.11-7-01 - Armazéns gerais - emissão de warrant</b> <b>77.19-5-99 - Locação de outros meios de transporte não especificados anteriormente, sem condutor</b> <b>82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>ROD BR 101 NORTE</b>	NÚMERO <b>SN</b>	COMPLEMENTO <b>KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02</b>	
CEP <b>53.409-260</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM PAULISTA</b>	MUNICÍPIO <b>PAULISTA</b>	UF <b>PE</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>FISCAL@DROGAFONTE.COM.BR</b>		TELEFONE <b>(81) 2102-1819/ (81) 2102-1809</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>29/01/2005</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 **31/01/2023** às **09:59:34** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



## COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

## Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

<b>CNPJ:</b>	08.778.201/0001-26
<b>NOME EMPRESARIAL:</b>	DROGAFONTE LTDA
<b>CAPITAL SOCIAL:</b>	R\$6.000.000,00 (Seis milhões de 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>	EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE NETO
<b>Qualificação:</b>	49-Sócio-Administrador

<b>Nome/Nome Empresarial:</b>	EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO
<b>Qualificação:</b>	49-Sócio-Administrador

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

Emissão no dia 31/01/2023 às 10:02 (data e hora de Brasília).

[VOLTAR](#)[IMPRIMIR](#)[Faça o novo nascimento CNPJ](#)[Consultas CNPJ](#)[Estatísticas](#)[Parceiros](#)[Serviços CNPJ](#)



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: 09/02/2023 17h47min

Data de Validade: 11/03/2023

Nº da Certidão: 01376561/2023

Nº da Autenticidade: MI.KN.OV.AH.EL

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: DROGAFONTE LTDA

CNPJ: 08.778.201/0001-26

Inscrição Estadual: 0096682260

Endereço Residencial: RODOVIA BR - 101 NORTE , BR 101

Compl:

KM 56,6 GALPÃO 01, GALPÃO 02

Bairro: JARDIM PAULISTA

Cidade: Paulista/PE

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

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

Observações:

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

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



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

## TRIBUNAL DE JUSTIÇA

Núcleo de Distribuição Processual - NUDIP 2º grau  
Praça da República, s/n, bairro Santo Antônio  
Fones nºs (081) 3182-0519 ou 3182-0594  
CEP 50.010-040 RECIFE - PE

# CERTIDÃO NEGATIVA LICITAÇÃO

VALIDADE 30 DIAS DA EMISSÃO

Data da Emissão: 09/02/2023 17h48min

Data de Validade: 11/03/2023

Nº da Certidão: 01376562/2023

Nº da Autenticidade: YQ.FN.LI.BQ.W3

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: DROGAFONTE LTDA

CNPJ: 08.778.201/0001-26

Inscrição Estadual: 0096682260

Endereço Residencial: RODOVIA BR - 101 NORTE , BR 101

Compl:

KM 56,6 GALPÃO 01, GALPÃO 02

Bairro: JARDIM PAULISTA

Cidade: Paulista/PE

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

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

#### Observações:

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

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



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SETEQ - SECRETARIA DO TRABALHO, EMPREGO E QUALIDADE  
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE PERNAMBUCO



## CERTIDÃO INTEIRO TEOR DIGITAL

DADOS DO SOLICITANTE	
Nome: EUGENIO JOSE GUSMÃO DA FONTE FILHO	
CPF/CNPJ: 293.247.854-00	
Email: fernanda.fonte@drogafonte.com.br	
DADOS DA EMPRESA	
Nome: DROGAFONTE LTDA	
NIRE: 26200334168	
ARQUIVAMENTO SOLICITADO	
Número Arquivamento	Páginas
26900824524	6
<b>TOTAL DE PÁGINAS</b>	<b>6</b>
DADOS DE CONTROLE DA CERTIDÃO	
Código de controle: 44.689.286.296.23	
Emissão: 17/11/2022 07:29:32	

RECIFE, Quinta-Feira, 17 de Novembro de 2022

  
ILAYNE LARISSA LEANDRO MARQUES  
SECRETÁRIA-GERAL

Protocolo: 228231698



**ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 41 E CONSOLIDAÇÃO DA SOCIEDADE DENOMINADA  
"DROGAFONTE LTDA"**



http://assinador.pca.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=4a87x12m0c\_2803-f\_1700&chave2=h/vttr0tEXW850CKt18D5w  
ASSINADO DIGITALMENTE SOB: 05695441471-SI-CERTIFICADO JOSE GUSMÃO DA FONTE NETO|29324785400-REGISTRO JOSE GUSMÃO DA FONTE FILHO

- (i) **EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO**, brasileiro, casado sob o regime de separação total de bens, comerciante, portador da Cédula de Identidade R.G. nº 1622040 SSP/PE, inscrito no CPF/ME sob o nº 293.247.854-00, residente e domiciliado na Av. Dezanete de Agosto, nº 2594, apto. 502, Bairro Casa Forte, Recife/PE, CEP 52061.540; e
- (ii) **EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE NETO**, brasileiro, casado sob o regime de separação total de bens, administrador, portador do RG nº 6.329.005 SSP/PE, inscrito no CPF/ME sob o nº 056.554.614-71, residente e domiciliado na Rua de Apipucos, nº 487, casa 08, Condomínio Residencial Jardins de Monet, no Bairro de Monteiro, em Recife/PE, CEP 52.071-640;

únicos sócios da sociedade limitada de nome empresarial **DROGAFONTE LTDA.**, constituída legalmente por contrato social devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado de Pernambuco - JUCEPE sob NIRE nº 2620.033.416-8, com sede na Rodovia BR-101 Norte, SN, Km 56,6, Galpões 01 e 02, no Bairro Jardim Paulista, Paulista/PE, CEP 53409-260, devidamente inscrita no CNPJ/ME sob o nº 08.778.201/0001-26 ("**Sociedade**"), 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:

**1. Objeto**

- 1.1. Por este instrumento particular e na melhor forma de direito, decidem os sócios alterar o objeto social da Sociedade para incluir as atividades de (i) serviços de manutenção e reparação mecânica de veículos automotores (CNAE 4520-0/01); (ii) serviços de manutenção e reparação elétrica de veículos automotores (CNAE 4520-0/03); (iii) serviços de instalação, manutenção e reparação de acessórios para veículos automotores (CNAE 4520-0/07); e (iv) serviços combinados de escritório e apoio administrativo (CNAE 82.11-3/00), de forma que a Cláusula Quarta do Contrato Social passa a vigorar com a seguinte nova redação:

**"CLÁUSULA QUARTA. A Sociedade tem por objeto social:**

*4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano;*

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

31/08/2022

**JUCEPE**

Certifico o Registro em 31/08/2022

Arquivamento 20228592887 de 31/08/2022 Protocolo 228592887 de 30/08/2022 NIRE 26200334168

Nome da empresa DROGAFONTE LTDA

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

Chancela 63582973497683



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

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

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

4649-4/09 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada;

4649-4/99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente;

4930-2/02 - Transporte rodoviário de carga, intermunicipal, interestadual e internacional;

5211-7/01 - Armazenagem em geral – emissão de warrant - e distribuição;

7719-5/99 - Locação de outros meios de transporte não especificados anteriormente, sem condutor.

82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo.

4520-0/01 Serviços de manutenção e reparação mecânica de veículos automotores.

4520-0/03 Serviços de manutenção e reparação elétrica de veículos automotores.

4520-0/07 Serviços de instalação, manutenção e reparação de acessórios para veículos automotores.

Importação de produtos à base de cannabis para fins medicinais, de uso humano, bem como sua distribuição e a sua comercialização no Brasil, de acordo com as normas pertinentes estabelecidas pelo Governo Federal, Estadual e Municipal e também a importação de outros produtos medicinais e sua comercialização e venda de artigos uso pessoais."

## 2. Abertura de Unidades Auxiliares

- 2.1. Decidem os sócios, abrir uma unidade auxiliar do tipo Oficina de Reparação que se localizará na Rua Gaspar Perez, nº 130 Galpão, no Bairro da Iputinga, Recife/PE, CEP 50.670-350 e terá como objeto social: (i) serviços de manutenção e reparação mecânica de veículos automotores (CNAE 4520-0/01); (ii) serviços de manutenção e reparação elétrica de veículos automotores (CNAE 4520-0/03); e (iii) serviços de instalação, manutenção e reparação de acessórios para veículos automotores (CNAE 4520-0/07).
- 2.2. Em virtude das alterações realizadas anteriormente, a Cláusula Segunda passa a vigorar com a seguinte redação:

31/08/2022



Certifico o Registro em 31/08/2022

Arquivamento 20228592887 de 31/08/2022 Protocolo 228592887 de 30/08/2022 NIRE 26200334168

Nome da empresa DROGAFONTE LTDA

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

Chancela 63582973497683

**"CLÁUSULA SEGUNDA.** A Sociedade tem sua sede localizada na Rodovia BR-101 Norte, SN, Km 56,6, Galpões 01 e 02, no Bairro Jardim Paulista, Paulista/PE, CEP 53409-260.

**Parágrafo Único** – A Sociedade possui 03 (três) unidades auxiliares, sendo (i) um escritório administrativo localizada na Rua Frederico Simões, nº 153, sala 712, Edf. Empresarial Orlando Gomes, bairro do Caminho das Árvores, Salvador/BA, CEP 41.820-774; (ii) um escritório administrativo localizada na Rua Barão de Bonito, nº 408, no Bairro Várzea, Recife/PE, CEP 50.740-080; e (iii) uma oficina de reparação localizada na Rua Gaspar Perez, nº 130 Galpão, no Bairro da Iputinga, Recife/PE, CEP 50.670-350."

### 3. Demais cláusulas

3.1. As demais cláusulas permanecem inalteradas e em pleno vigor.

### 4. Consolidação

4.1. Tendo em vista a(s) alteração(ões) acima estabelecida(s), consolida-se o contrato social, nos termos da Lei nº 10.406, de 10 de janeiro de 2002, mediante a seguinte redação:

**"CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA  
"DROGAFONTE LTDA.**

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

**CLÁUSULA PRIMEIRA.** A Sociedade gira sob o nome empresarial **DROGAFONTE LTDA.**

**CLÁUSULA SEGUNDA.** A Sociedade tem sua sede localizada na Rodovia BR-101 Norte, SN, Km 56,6, Galpões 01 e 02, no Bairro Jardim Paulista, Paulista/PE, CEP 53409-260.

**Parágrafo Único** – A Sociedade possui 03 (três) unidades auxiliares, sendo (i) um escritório administrativo localizado na Rua Frederico Simões, nº 153, sala 712, Edf. Empresarial Orlando Gomes, bairro do Caminho das Árvores, Salvador/BA, CEP 41.820-774; (ii) um escritório administrativo localizado na Rua Barão de Bonito, nº 408, no Bairro Várzea, Recife/PE, CEP 50.740-080; e (iii) uma oficina de reparação localizada na Rua Gaspar Perez, nº 130 Galpão, no Bairro da Iputinga, Recife/PE, CEP 50.670-350.

**CLÁUSULA TERCEIRA.** A Sociedade poderá, a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra

31/08/2022



Certifico o Registro em 31/08/2022

Arquivamento 20228592887 de 31/08/2022 Protocolo 228592887 de 30/08/2022 NIRE 26200334168

Nome da empresa DROGAFONTE LTDA

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

Chancela 63582973497683

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:

4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano;  
 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria;  
 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios;  
 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal;  
 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar;  
 4649-4/09 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada;  
 4649-4/99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente;  
 4930-2/02 - Transporte rodoviário de carga, intermunicipal, interestadual e internacional;  
 5211-7/01 - Armazenagem em geral – emissão de warrant - e distribuição;  
 7719-5/99 - Locação de outros meios de transporte não especificados anteriormente, sem condutor.  
 82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo.  
 4520-0/01 Serviços de manutenção e reparação mecânica de veículos automotores.  
 4520-0/03 Serviços de manutenção e reparação elétrica de veículos automotores.  
 4520-0/07 Serviços de instalação, manutenção e reparação de acessórios para veículos automotores.  
 Importação de produtos à base de cannabis para fins medicinais, de uso humano, bem como sua distribuição e a sua comercialização no Brasil, de acordo com as normas pertinentes estabelecidas pelo Governo Federal, Estadual e Municipal e também a importação de outros produtos medicinais e sua comercialização e venda de artigos uso pessoais.

**CLÁUSULA QUINTA.** O prazo de duração da Sociedade é indeterminado.

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

31/08/2022

**JUCEPE**

Certifico o Registro em 31/08/2022

Arquivamento 20228592887 de 31/08/2022 Protocolo 228592887 de 30/08/2022 NIRE 26200334168

Nome da empresa DROGAFONTE LTDA

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

Chancela 63582973497683



**CLÁUSULA SEXTA.** A Sociedade tem capital social de R\$ 6.000.000,00 (seis milhões de reais), dividido em 6.000.000 (seis milhões) de quotas, de valor de R\$ 1,00 (um real) cada, totalmente subscrito e integralizado, em moeda corrente do País, ficando distribuído entre os sócios da seguinte forma:

Sócio	Nº de Quotas	%	Valor R\$
Eugênio José Gusmão da Fonte Filho	5.700.000	95	5.700.000,00
Eugênio José Gusmão da Fonte Neto	300.000	5	300.000,00
<b>Total</b>	<b>6.000.000</b>	<b>100</b>	<b>6.000.000,00</b>

**Parágrafo único** - A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social, na forma do art. 1052 da Lei 10.406/02. Cada quota é indivisível e confere a seu titular o direito a um voto nas deliberações sociais.

**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 PRO LABORE

**CLÁUSULA NONA.** A administração da Sociedade é de todos os sócios, em conjunto ou separadamente, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva da Sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, sendo vedado o uso do nome empresarial em negócios estranhos aos fins sociais, nos termos do art. 1.064 da Lei nº 10.406/2002.

**Parágrafo Primeiro** - Fica facultada a nomeação de administradores não pertencentes ao quadro societário, desde que aprovado por deliberação dos sócios que representem 2/3 (dois terços) do capital social, nos termos do art. 1.061 da Lei nº 10.406/ 2002

31/08/2022

Certifico o Registro em 31/08/2022.

Arquivamento 20228592887 de 31/08/2022 Protocolo 228592887 de 30/08/2022 NIRE 26200334168

Nome da empresa DROGAFONTE LTDA

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

Chancela 63582973497683



**Parágrafo Segundo** - No exercício da administração, os administradores terão direitos a uma retirada mensal, a título de pro labore, cujo valor será definido mediante aprovação da totalidade do capital social.

#### DO BALANÇO PATRIMONIAL E DOS LUCROS E PERDAS E DAS DELIBERAÇÕES SOCIAIS

**CLÁUSULA DÉCIMA.** O exercício social coincidirá com o exercício civil, iniciando-se no dia 1º (primeiro) de janeiro e encerrando-se em 31(trinta e um) de dezembro de cada ano. Ao término de cada exercício social, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico da Sociedade.

**Parágrafo Primeiro** – A aprovação e destinação dos resultados do exercício social da Sociedade será dada pelos sócios que representem mais da metade do capital social, cuja deliberação será tomada em reunião de sócios, convocada para o referido fim. Se aprovada a distribuição de dividendos aos sócios, essa poderá ser apurada de forma desproporcional à participação dos sócios no capital social da Sociedade, em conformidade com a contribuição dos sócios para a consecução dos resultados da Sociedade no respectivo exercício, nos termos do art. 1.007 do Código Civil Brasileiro (Lei nº 10.406/02).

**Parágrafo Segundo** – Sem prejuízo do inventário e dos balanços mencionados no *caput* desta Cláusula, é facultado à Sociedade elaborar balancetes intermediários para apuração dos resultados parciais do exercício. Os resultados parciais positivos terão a destinação que lhe derem os sócios que representem mais da metade do capital social, podendo também para esses casos ser apurada nos termos da autorização de distribuição desproporcional indicada no Parágrafo Primeiro anterior.

**Parágrafo Terceiro** – As deliberações dos sócios serão tomadas em reunião, nos termos do art. 1.072 do Código Civil Brasileiro (Lei nº 10.406/2002), observando os quóruns previstos em Lei, nos casos em que não houver quórum mais elevado expressamente previsto neste Contrato. A reunião tornar-se-á dispensável quando todos os sócios decidirem, por escrito, sobre a matéria que seria objeto dela.

**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.

#### 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

31/08/2022

Certifico o Registro em 31/08/2022

Arquivamento 20228592887 de 31/08/2022 Protocolo 228592887 de 30/08/2022 NIRE 26200334168

Nome da empresa DROGAFONTE LTDA

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

Chancela 63582973497683

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.

#### DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

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

#### DOS CASOS OMISSOS

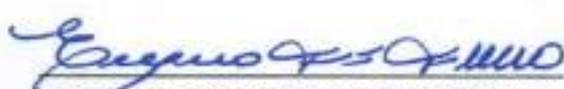
**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA.** Os casos omissos no presente contrato e na legislação pertinente serão resolvidos conforme a Lei das Sociedades Anônimas – Lei nº 6.404/76.

#### DO FORO

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA.** Fica eleito o foro da cidade do 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, em 01 (uma) via de igual forma e teor.

Recife/PE, 08 de agosto de 2022.

  
Eugênio José Gusmão da Fonte Filho  
CPF/ME: 293.247.854-00

  
Eugênio José Gusmão da Fonte Neto  
CPF/ME: 056.554.614-71

31/08/2022

JUCEPE

Certifico o Registro em 31/08/2022

Arquivamento 20228592887 de 31/08/2022 Protocolo 228592887 de 30/08/2022 NIRE 26200334168

Nome da empresa DROGAFONTE LTDA

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

Chancela 63582973497683



228592887

**TERMO DE AUTENTICAÇÃO**

NOME DA EMPRESA	DROGAFONTE LTDA
PROTOCOLO	228592887 - 30/08/2022
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

**MATRIZ**

NIRE 26200334168  
 CNPJ 08.778.201/0001-26  
 CERTIFICO O REGISTRO EM 31/08/2022  
 SOB N. 20228592887

**EVENTOS**

023 - ABERTURA DE FILIAL NA UF DA SEDE ARQUIVAMENTO: 26900844029  
 051 - CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO ARQUIVAMENTO: 20228592887

**FILIAIS NA UF**

NIRE 26900844029  
 CNPJ 08.778.201/0009-83  
 ENDEREÇO: R GASPAR PEREZ, RECIFE - PE  
 EVENTO 023 - ABERTURA DE FILIAL NA UF DA SEDE

**REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE**

Cpf: 05655461471 - EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE NETO - Assinado em 30/08/2022 às 09:12:54  
 Cpf: 29324785400 - EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO - Assinado em 30/08/2022 às 09:11:18

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

31/08/2022

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

DROGAFONTE LTDA ME

**CNPJ**

08.778.201/0001-26

**Endereço Completo**

ROD BR 101 NORTE, SN KM 56,6 GALPÕES 01 E 02 - JARDIM PAULISTA CEP: 53.409-260 - PAULISTA/PE

**Telefone**

(81) 2102-1819

**Responsável Técnico**

JOYCE NUNES DO SANTOS

**Responsável Legal**

EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

8.02.489-0 (UWM7Y85YHW86)

**Data do Cadastro**

06/06/2005

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25019.006367/2005-81

**Cadastro**

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Correlato

**Distribuir**

- Correlato

**Expedir**

- Correlato

**Transportar**

- Correlatos

**Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)****Empresa  
Solicitante****Linhas de Certificação  
Vigentes****Data de  
Publicação****Vencimento do  
Certificado**

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

DROGAFONTE LTDA ME

**CNPJ**

08.778.201/0001-26

**Endereço Completo**

ROD BR 101 NORTE, SN KM 56,6 GALPÕES 01 E 02 - JARDIM PAULISTA CEP: 53.409-260 - PAULISTA/PE

**Telefone**

(81) 2102-1819

**Responsável Técnico**

JOYCE NUNES DO SANTOS

**Responsável Legal**

EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

3.05.207-3

**Data do Cadastro**

20/01/2013

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25351.430863/2012-00

**Cadastro**

3 - Saneantes

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Saneante Domis.

**Distribuir**

- Saneante Domis.

**Expedir**

- Saneante Domis.

**Transportar**

- Saneante Domis.

**Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
---------------------	---------------------------------	--------------------	---------------------------

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

### Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

DROGAFONTE LTDA ME

**CNPJ**

08.778.201/0001-26

**Endereço Completo**

ROD BR 101 NORTE, SN KM 56,6 GALPÕES 01 E 02 - JARDIM PAULISTA CEP: 53.409-260 - PAULISTA/PE

**Telefone**

(81) 2102-1819

**Responsável Técnico**

JOYCE NUNES DO SANTOS

**Responsável Legal**

EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO

### Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

2.06.490-8

**Data do Cadastro**

13/01/2013

**Situação**Ativa**Nº do Processo**

25351.429575/2012-55

**Cadastro**

2 - Cosmético

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Cosméticos
- Perfumes
- Prod. de Higiene

**Distribuir**

- Cosméticos
- Perfumes
- Prod. de Higiene

**Expedir**

- Perfumes
- Cosméticos
- Prod. de Higiene

**Transportar**

25351.867180/2021-96 / 8237870  
862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 4695933217

DOCTORMED COMERCIAL EIRELI / 30.322.475/0001-65  
25351.852293/2021-97 / 4040529  
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4667260211

CLODOALDO FERREIRA DA COSTA LTDA / 11.078.767/0001-50  
25351.855858/2021-98 / 7862218  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4670876216

#### RESOLUÇÃO RE Nº 4.566, DE 8 DE DEZEMBRO 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

ANEXO

DENTAL NOVA AMERICA COMERCIO DE MATS ODONTOLOGICOS UNIPessoal LTDA / 80.288.202/0001-10  
25024.001028/2007-00 / 8045776  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4532012210  
25024.001028/2007-00 / 8045776  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4531803213

Santé Médica Hospitalar Ltda / 16.699.864/0001-83  
25351.159586/2021-00 / 4031073  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4549124211

DROGAFONTE LTDA ME / 08.778.201/0001-26  
25351.430863/2012-00 / 3052073  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ /  
4474207211

KALIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 37.134.428/0001-37  
25351.116348/2021-00 / 1261991  
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4531574214

M. M. MARCELINO / 15.994.965/0001-14  
25351.613698/2013-00 / 7009527  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /  
4698383210

RESENDE E LIMA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA / 32.677.878/0001-52  
25351.411360/2019-01 / 7666627  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 4698353218

KESHER COMERCIAL EIRELI - ME / 05.164.765/0001-80  
25351.168561/2016-01 / 3070914  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ /  
4474250214

A L F SILVA & CIA LTDA / 40.949.490/0001-91  
25351.807004/2021-03 / 1259919  
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4549333219

LIMOLI & VERONA LTDA / 41.216.416/0001-29  
25351.295571/2021-04 / 7797771  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 4698365211

MULTIHOSP COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 32.421.421/0001-82  
25351.236235/2019-05 / 8180922  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4532003211

A L F SILVA & CIA LTDA / 40.949.490/0001-91  
25351.807075/2021-06 / 3106131  
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 4549338211

Face Gases Comercio LTDA ME / 25.168.521/0001-83  
25351.688901/2018-06 / 1181735  
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 4492053212

DROGARIA MAGISTRAL LTDA / 41.811.250/0001-99  
25351.448541/2021-07 / 7849869  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /  
4698399216

GOMES INDUSTRIA DE PERFUMARIA E COSMETICO LTDA / 29.514.071/0001-94  
25351.248266/2018-10 / 4000034  
724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO  
SOCIAL / 4532022215

R E G FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA / 41.227.394/0001-00  
25351.195756/2021-10 / 7840046  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /  
4698377215

SANTOS TECHNOLOGIA COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA / 32.721.560/0001-  
21  
25351.373284/2019-10 / 8183950  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4474238214  
25351.373284/2019-10 / 8183950  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 4474364210

BEM VIVER FARMACIAS DRUGSTORE LTDA / 13.495.723/0001-50  
25351.275203/2014-11 / 7189829  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4231604219

DROGARIA ECONOMICA DE PIRAPETINGA LTDA / 37.310.390/0001-06  
25351.162328/2020-11 / 7756017

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4235205213

CLAUDINEI DE OLIVEIRA JACOB DROGARIA - ME / 23.990.498/0001-82  
25351.127212/2018-11 / 7571646  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4475390210

R. L. DE MENEZES & CIA LTDA / 30.022.797/0001-99  
25351.257650/2018-11 / 7582990  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 4698359217

FARMALOPES DROGARIA CLEMENTINA LTDA / 03.271.214/0001-90  
25351.211304/2002-11 / 0125545  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 4698351211

R. L. DE MENEZES & CIA LTDA / 30.022.797/0001-99  
25351.257650/2018-11 / 7582990  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /  
4698379211

I. c. cavalcante - me / 03.297.946/0001-50  
25351.460377/2013-11 / 3055601  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ /  
4532103215

VERTICE LOG ARMAZENS SERVICOS E TRANSPORTES LTDA / 40.931.200/0001-82  
25351.421822/2021-12 / 8235129  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 4549508213

GENESIS COMERCIO REPRESENTAÇÃO E SERVIÇOS EIRELI / 10.802.526/0001-49  
25351.466103/2021-12 / 1263974  
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4531576217

Promedon do Brasil Produtos Médicos Hospitalares Ltda / 00.028.682/0006-55  
25351.710778/2021-12 / 8236982  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 4549207213

DROGARIA E MANIP. BARROS & BARBOSA LTDA / 08.541.290/0001-92  
25351.329382/2014-13 / 7205089  
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
4716236218

R M N FILHO E CIA LTDA / 42.696.733/0001-52  
25351.398612/2021-13 / 7848071  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /  
4698371216

SILMEDIC COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA / 36.446.663/0001-81  
25351.524504/2020-13 / 8202245  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4570315216  
25351.524504/2020-13 / 8202245  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4570327214

FEREX MEDICAL LTDA / 29.664.593/0001-72  
25351.465969/2021-14 / 1264432  
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4487461219

RAMON MORAIS VIEIRA & CIA LTDA / 06.100.201/0001-47  
25351.316790/2005-14 / 0441474  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /  
4698401211  
25351.316790/2005-14 / 0441474  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4698413215

DROGARIA DIAS GURGEL LTDA / 01.429.283/0001-54  
25351.228572/2014-14 / 7160645  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /  
4698375219

BDN TRADING LTDA / 28.224.918/0001-33  
25351.875368/2021-16 / 1262306  
7260 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - IMPORTADORA  
- AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4532104211

MULTIHOSP COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 32.421.421/0001-82  
25351.236882/2019-17 / 1188014  
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 4532010217

MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO HOSPITALARES LTDA /  
11.730.935/0001-40  
25351.648213/2012-17 / 8090554  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4549417218

FIGUEIREDO E VASCONCELOS LTDA / 40.307.908/0001-67  
25351.322826/2021-19 / 7799560  
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
4666097216

FEREX MEDICAL LTDA / 29.664.593/0001-72  
25351.465972/2021-20 / 8235471  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 4487483212

Santé Médica Hospitalar Ltda / 16.699.864/0001-83  
25351.125284/2021-20 / 8218461  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 4549119217

ABASANTOS DISTRIBUIDORA LTDA / 23.359.559/0001-08  
25351.389060/2019-20 / 8184509  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 4549691212

R. C. DA SILVA BRESEGHELLO LTDA / 01.297.422/0001-33  
25351.342775/2013-23 / 0958444  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 4698369214

CHINA MEHECO BRASIL COMERCIO E DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS  
MEDICOS LTDA / 37.338.619/0001-10  
25351.821547/2021-25 / 8237883  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 4695711214



IMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 14.332.485/0001-25  
25351.557822/2019-27 / 1194525  
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4549268212

HOS D FAR PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA / 26.284.760/0001-61  
25351.256886/2021-28 / 3107551  
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 4531569211

CENTROMEDIKA DISPOSITIVOS MEDICOS LTDA / 32.168.121/0001-33  
25351.812436/2021-28 / 8237821  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 4696072215

HYPERMEDICAL PRODUTOS MEDICOS LTDA / 35.015.209/0001-03  
25351.671530/2020-30 / 8204505  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4452724213

FARMACIA NICOLA EIRELI / 94.498.706/0001-79  
25351.221006/2002-30 / 0179808  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 4697676211

Drogaria Taboado LTDA / 42.651.029/0001-83  
25351.276140/2021-31 / 7843514  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /  
4698403218

RADIOMED COMERCIO E IMPORTACAO LTDA / 71.785.687/0002-47  
25351.247205/2021-31 / 8232795  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 4474258215

IMPLANTUS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - EPP / 83.335.448/0001-93  
25351.661334/2010-31 / 8069510  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4474181212

farmácia de manipulação kamomila Ltda me / 08.611.756/0001-89  
25351.388306/2014-31 / 7228731  
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 4501422211

SURGICAL TEC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 30.085.522/0001-02  
25351.742556/2019-36 / 8193942  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4452882218

MULTIHOSP COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 32.421.421/0001-82  
25351.236229/2019-40 / 4009414  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO  
MATRIZ / 4532018218

M. LOURENCO DE SA DROGARIA LTDA / 10.145.776/0001-53  
25351.015614/2014-41 / 7085816  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 4698361219

CSB DROGARIAS S/A / 42.225.938/0014-74  
25351.598772/2013-42 / 7032238  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4231595216

Amanda Pereira Carvalho / 29.878.027/0002-44  
25351.520405/2021-43 / 7820641  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4231601214

NOSSA SENHORA DE FATIMA FARMACIA LTDA ME / 14.416.783/0001-01  
25351.138206/2015-47 / 7374543  
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
4725973216

CONTROL QUIMICA DO BRASIL S.A / 02.795.978/0001-12  
25351.318528/2008-49 / 3037522  
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL /  
4424408213

VELOSO & NERY MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA / 14.841.905/0002-80  
25351.476942/2021-49 / 7850835  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /  
4698395213

GOIAS BEM COMERCIO E SERVIÇOS DE PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI-ME /  
20.231.242/0001-01  
25351.575518/2015-50 / 2083308  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO  
MATRIZ / 4549444215

Drogaria Mattos de Parque Paulista LTDA ME / 32.288.730/0001-26  
25351.187284/2002-51 / 0197889  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4231597212

M & L PINHEIRO LTDA / 35.055.755/0001-78  
25351.349362/2014-51 / 7212701  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 4251307213

DIETHAFARMA DIST. DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - ME / 17.103.649/0001-30  
25351.714128/2017-51 / 1173115  
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4474261216

MELO E CAMERINO MEDICAMENTOS LTDA epp / 06.125.235/0001-96  
25351.354397/2017-54 / 7528080  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /  
4698405214

DROGAFONTE LTDA ME / 08.778.201/0001-26  
25351.429575/2012-55 / 2064908  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO  
MATRIZ / 4474273214

R C ARAUJO / 32.761.957/0001-47  
25351.105440/2020-55 / 8216170  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4549519215

FARMACIA ORTEGA & MARODIN LTDA / 04.592.583/0001-48  
25351.758135/2009-57 / 0640321  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 4698349210

HTM INDUSTRIA DE EQUIPAMENTOS ELETRO-ELETRONICOS LTDA / 03.271.206/0001-44  
25351.134382/2004-57 / 8021248  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4452949215

FARMACIA ORTEGA & MARODIN LTDA / 04.592.583/0001-48  
25351.758135/2009-57 / 0640321  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4700396211

BIOS MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - ME / 05.153.722/0001-08  
25351.466091/2008-59 / 8046308  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4531999215

IMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 14.332.485/0001-25  
25351.595064/2021-60 / 3104831  
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 4549257211

VERTICE LOG ARMAZENS SERVICOS E TRANSPORTES LTDA / 40.931.200/0001-82  
25351.421821/2021-60 / 3108271  
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 4549461217

JP PHARMA IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA / 10.512.195/0001-02  
25351.528242/2009-61 / 8056517  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4452694217

Santé Médica Hospitalar Ltda / 16.699.864/0001-83  
25351.159720/2021-64 / 3102079  
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 4549089211

VITALIFE PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA / 93.815.124/0001-06  
25351.356320/2013-65 / 1096780  
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 4487575214

cavalcante e pires Ltda / 96.767.405/0005-52  
25351.486718/2021-65 / 7808027  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /  
4489274218

R. B. MEDICAMENTOS LTDA / 40.293.911/0001-79  
25351.171997/2021-65 / 7790773  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /  
4694965218

PLG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI / 34.444.108/0001-95  
25351.175307/2020-66 / 8197529  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4549191210

T M ALVES DA SILVA EIRELI / 41.458.416/0001-35  
25351.292810/2021-66 / 7843698  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /  
4698393217

PLG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI / 34.444.108/0001-95  
25351.175307/2020-66 / 8197529  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 4549101211

REINALDO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 35.610.100/0001-14  
25351.193134/2020-68 / 7714991  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 4698357211

Michele Fonseca Oliveira / 42.296.446/0001-55  
25351.178960/2021-68 / 7841730  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /  
4698388211

drug pharma brasil ltda / 39.382.249/0001-44  
25351.267427/2021-70 / 7846663  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /  
4698385216

Santé Médica Hospitalar Ltda / 16.699.864/0001-83  
25351.159599/2021-71 / 1251890  
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4549125217

GOIAS BEM COMERCIO E SERVIÇOS DE PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI-ME /  
20.231.242/0001-01  
25351.575530/2015-71 / 3065932  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ /  
4549413212

HOS D FAR PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA / 26.284.760/0001-61  
25351.256887/2021-72 / 4037994  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE -  
AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4531568214

MASTER HIGIMED COMERCIAL DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO HOSPITALARES LTDA /  
11.730.935/0001-40  
25351.498260/2019-72 / 4013389  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO  
MATRIZ / 4549356219

LN DE ARAUJO-ME / 24.588.775/0001-98  
25351.777041/2018-76 / 7623045  
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS /  
4740517211

jps farma limitada - me / 07.381.852/0026-73  
25351.569421/2016-77 / 7493720  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4231599219

DROGARIA MOREIRA DINIZ LTDA / 04.826.112/0001-57  
25351.525778/2014-81 / 7288743  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 4698363215  
25351.525778/2014-81 / 7288743  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4698423212

DENTAL NOVA AMERICA COMERCIO DE MATS ODONTOLOGICOS UNIPessoal LTDA /  
80.288.202/0001-10  
25351.449173/2011-81 / 1091458  
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS -  
DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 4532091217

DROGAFONTE LTDA ME / 08.778.201/0001-26  
25019.006367/2005-81 / 8024890  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4474241215



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

DROGAFONTE LTDA ME

**CNPJ**

08.778.201/0001-26

**Endereço Completo**

ROD BR 101 NORTE, SN KM 56,6 GALPÕES 01 E 02 - JARDIM PAULISTA CEP: 53.409-260 - PAULISTA/PE

**Telefone**

(81) 2102-1819

**Responsável Técnico**

JOYCE NUNES DO SANTOS

**Responsável Legal**

EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.03.080-4

**Data do Cadastro**

10/12/1996

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25019.003162/96

**Cadastro**

1 - Medicamento

**Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

**Transportar**

- Medicamento

**Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)****Empresa  
Solicitante****Linhas de Certificação  
Vigentes****Data de  
Publicação****Vencimento do  
Certificado**

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

DROGAFONTE LTDA ME

**CNPJ**

08.778.201/0001-26

**Endereço Completo**

ROD BR 101 NORTE, SN KM 56,6 GALPÕES 01 E 02 - JARDIM PAULISTA CEP: 53.409-260 - PAULISTA/PE

**Telefone**

(81) 2102-1819

**Responsável Técnico**

JOYCE NUNES DO SANTOS

**Responsável Legal**

EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.20.741-3

**Data do Cadastro**

21/12/1999

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25019.006000/9959

**Cadastro**1 - Medicamento **Especial****Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

**Transportar**

- Medicamento

**Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)****Empresa  
Solicitante****Linhas de Certificação  
Vigentes****Data de  
Publicação****Vencimento do  
Certificado**

# DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 16/12/2021 | Edição: 236 | Seção: 1 | Página: 241

Órgão: Ministério da Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária/4ª Diretoria/Gerência-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária/Coordenação de Autorização de Funcionamento de Empresas

## RESOLUÇÃO RE Nº 4.669, DE 15 DE DEZEMBRO 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**

### ANEXO

SUPRISKIN COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA / 38.949.091/0001-89

25351.011597/2021-00 / 1250357

7151 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - RAZÃO SOCIAL / 4531849213

-----

IASMINI COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA / 35.100.944/0001-15

25351.812174/2021-00 / 4040762

7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4725118214

-----

NADIAN S SOARES BEZERRA ME / 09.121.238/0001-40

25351.369085/2014-01 / 7218735

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2721994211

-----

BLOWOUT DISTRIBUIDORA, IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI / 36.176.787/0001-94

25351.607702/2021-01 / 4039371

7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4570589219

25351.607702/2021-01 / 4039371

7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4570790216

-----

VERTICE LOG ARMAZENS SERVICOS E TRANSPORTES LTDA / 40.931.200/0001-82

25351.421609/2021-01 / 4038895

7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4452595219

-----



25351.780088/2015-99 / 2084806

7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) /  
3547873215

-----  
TORRES COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELLI / 25.176.653/0001-57

25351.373491/2021-99 / 7847516

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES /  
4726691211

-----  
MASIF ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA / 03.968.926/0001-63

25023.020657/01-10 / 8009067

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4618171219

-----  
RC COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA / 00.127.161/0001-40

25016.000661/00-89 / 8005693

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4618102217

-----  
MEDCORP SAUDE TECNOLOGIA LTDA / 67.630.541/0001-74

25004.030071/96 / 1031221

829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4618260211

-----  
BIOASSIST COMERCIAL LTDA / 40.334.484/0001-20

25000.014930/92-27 / 1021041

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4618114215

-----  
WL COMERCIO DE IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA / 71.675.508/0001-38

25000.006870/99-18 / 1042877

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE  
ATIVIDADES / 4618405210

-----  
Master Diagnóstica Produtos Laboratoriais e Hospitalares Ltda. / 00.647.935/0001-64

0177398 / 1035252

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4618213213

-----  
DROGAFONTE LTDA ME / 08.778.201/0001-26

25019.003162/96 / 1030804

7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA -  
ENDEREÇO MATRIZ / 4452603211

Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.

Santé Médica Hospitalar Ltda / 16.699.864/0001-83
25351.159637/2021-95 / 1251915
7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4549126213

DROGAFONTE LTDA ME / 08.778.201/0001-26
25019.006000/99-59 / 1207413
7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 4452797211

RESOLUÇÃO RE Nº 4.572, DE 8 DE DEZEMBRO 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 Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

MULTIMAIAS ATACADO EIRELI / 38.062.843/0001-95
25351.843502/2021-10 / 704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4655585218
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do Relatório de Inspeção descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade de relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, emitidas pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15, § 4º e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

Ministério do Trabalho e Previdência

GABINETE DO MINISTRO

PORTARIA MTP 895, DE 7 DE DEZEMBRO DE 2021

Altera a Portaria nº 671, de 8 de novembro de 2021, que regulamenta disposições relativas à legislação trabalhista, à inspeção do trabalho, às políticas públicas e às relações de trabalho.

O MINISTRO DE ESTADO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA, no uso da atribuição que lhe confere o art. 87, caput, parágrafo único, inciso II da Constituição Federal, resolve:

Art. 1º A Portaria nº 671, de 8 de novembro de 2021, passa a vigorar com as seguintes alterações:

"Art. 6º
§ 2º A CTPS deverá ser utilizada, em caráter excepcional, pelos empregados das pessoas jurídicas de direito público da administração direta, autárquica e fundacional, que adotem o regime jurídico previsto no Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, bem como das organizações internacionais, das fundações públicas de direito privado, dos consórcios públicos, dos fundos públicos e das comissões polinacionais enquanto estes entes não forem obrigadas ao envio de eventos periódicos ao eSocial.

Art. 14

§ 7º A prestação das informações previstas na alínea "a" dos incisos V e VI do caput, somente será exigível a partir do início da obrigatoriedade do envio dos eventos de segurança e saúde do trabalho ao eSocial.

§ 8º A prestação das informações previstas nas alíneas "f" e "g" do inciso III do caput somente será exigível a partir da data de substituição do Perfil Profissiográfico Previdenciário - PPP, de que trata o § 4º do art. 58 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991, em meio físico pelo PPP em meio eletrônico.

Art. 19. As pessoas jurídicas de direito público da administração direta, autárquica e fundacional, que adotem o regime jurídico previsto no Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, bem como as organizações internacionais, as fundações públicas de direito privado, os consórcios públicos, os fundos públicos e as comissões polinacionais terão prazo até a data de início do envio dos eventos periódicos ao eSocial para enviar ao referido sistema as informações relativas:

- I - aos contratos de trabalho em vigor na data de 22 de novembro de 2021, inclusive os suspensos ou interrompidos;
II - aos eventos de desligamentos ocorridos entre a data de 22 de novembro de 2021 e a data de início da obrigatoriedade do envio dos eventos periódicos ao eSocial; e
III - à situação cadastral e contratual do vínculo na data do início da obrigatoriedade do envio dos eventos periódicos ao eSocial.

§1º As pessoas e entes descritos no caput estão dispensados de enviar ao eSocial as atualizações cadastrais e contratuais do vínculo ocorridas entre a data de 22 de novembro de 2021 e a data do início da obrigatoriedade do envio dos eventos periódicos ao eSocial, ressalvado o disposto nos incisos II e III do caput.

§2º As pessoas e entes descritos no caput poderão optar pelo registro eletrônico de empregados por meio do eSocial a partir do início da obrigatoriedade do envio de eventos periódicos ao eSocial.

Art. 144

§1º A substituição da obrigação contida no caput para as pessoas jurídicas de direito público da administração direta, autárquica e fundacional, que adotem o regime jurídico previsto no Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, bem como as organizações internacionais, as fundações públicas de direito privado, os consórcios públicos, os fundos públicos e as comissões polinacionais, ocorrerá na data de início da obrigatoriedade de envio dos eventos periódicos ao eSocial.

§2º As pessoas e entidades descritas no §1º, até que estejam obrigadas a prestar as informações previstas no caput ao eSocial, deverão prestar as informações por meio do sistema CAGED, conforme Manual de Orientação do CAGED publicado no portal gov.br.

Art. 145

§1º Para as demais pessoas jurídicas de direito privado e de direito público, bem como pessoas físicas equiparadas a empresas, a substituição de que trata o caput ocorrerá no ano-base em que estiverem obrigadas, durante todos os meses do referido ano, ao envio dos eventos periódicos ao eSocial.

§2º Até que ocorra a substituição de que trata o § 1º, as pessoas e entidades nele descritas deverão prestar as informações por meio do GDRAIS, atendido o disposto no Manual de Orientação do correspondente ano-base, que será publicado no portal gov.br."
Art. 2º Esta Portaria entra em vigor no dia 10 de dezembro de 2021.

ONYX DORNELLES LORENZONI

SECRETARIA DE TRABALHO
COORDENAÇÃO-GERAL DE RECURSOS

DESPACHOS DE 8 DE DEZEMBRO DE 2021

O Coordenador-Geral de Recursos da Secretaria de Trabalho/MTP, no uso de sua competência, prevista no Art. 32, inciso I, alíneas "a", "b" e "f", anexo IX, da Portaria Nº 1.153, de 30 de outubro de 2017, com Amparo no Art. 50, §1º, da Lei 9.784/99, decidiu os processos de auto de infração ou notificação de débito nos seguintes termos:

- 1) Em apreciação de recurso voluntário:
1.1 Pela procedência de auto infração ou da notificação de débito.

Table with columns: Nº, Processo, AI, Empresa, UF. Contains 8 rows of administrative decisions.

1.2 Pela improcedência de auto infração ou da notificação de débito.

Table with columns: Nº, Processo, AI, Empresa, UF. Contains 3 rows of administrative decisions.

2- Em Apreciação de Recurso de Ofício.

2.1 Pela procedência parcial de auto infração ou da notificação de débito.

Table with columns: Nº, Processo, AI, Empresa, UF. Contains 4 rows of administrative decisions.

3- Arquivamento:

3.1 - Incidência da prescrição prevista no art. 114, VIII, da Lei nº 13.043/2014 e Art. 1º-A da Lei nº 9.873/1999.

Large table with columns: Nº, PROCESSO, AI, EMPRESA, UF. Contains 61 rows of administrative decisions.



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por SAMANTHA MANARO SILVA, em quinta-feira, 16 de dezembro de 2021 18:26:05 GMT-03:00, CNS: 07.351-0 - 1º Ofício de Notas - CARTÓRIO ANDRADE LIMA/PE, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



Nº 2962

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO URBANO, TECNOLOGIA E MEIO AMBIENTE

**ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO**

LEI MUNICIPAL Nº 4511, DE 19 DE DEZEMBRO DE 2014

DIRETORIA DE CONTROLE URBANO 2962/2023

**(PROVISÓRIO)**

Em face ao despacho exarado no **PROTOCOLO Nº 2962/2022** - SEDURTMA, datado de 10/01/2023, fica concedida a **LICENÇA DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO** para a **EMPRESA. DROGAFONTE LTDA.**

**DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA:**

Cartão CNPJ Nº 08.778.201/0001-26

Inscrição Imobiliária: 3.4240.431.01.1876.0001

Sequencial do Cadastro Nº 1089595.7

Inscrição Municipal Nº 513.059-0

Atividade Econômica Principal: **COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**

Atividade Sonora: ( ) sim ( ) não Atividade Secundária: (X) sim ( ) não

O referido imóvel está localizado: **ROD BR 101 NORTE, S/N, KM 56 6 GALPAO 01 GALPAO 02, JARDIM PAULISTA - PAULISTA - PE.**

O presente Alvará terá validade **ATÉ O DIA 10/07/2023** e deverá ser **MANTIDO NO LOCAL DO ESTABELECIMENTO** acima citado, para efeito de fiscalização. **ALVARÁ EMITIDO DE FORMA PROVISÓRIA, DE ACORDO COM O DECRETO Nº 126, DE 07 DE DEZEMBRO DE 2022.**

**É OBRIGATORIA A EXPOSIÇÃO** em local visível ao público, no estabelecimento, de acordo com a Lei 4511/2014 - Art. 12.

PAULISTA, 10 de janeiro de 2023.

*[Assinatura]*  
**LUIZ ALBERTO ALVES DE LIMA FILHO**  
 Dir. de Licenciamento Mercantil

*[Assinatura]*  
**WANDERSON FRANCISCO DOS SANTOS**  
 Secretário de Desenvolvimento Urbano





MAIS CONQUISTAS PARA TODOS



Cartório de Registro Civil do 14º Distrito Judiciário (Várzea) - Recife/PE. Atestado conferido por Dalmare Anderson Bezerra de Oliveira Falcão e Sá...

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos que a DROGAFONTE LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 08.778.201/0001-26, Inscrição Estadual nº 009682260, com sede na Rua Barão de Bonito nº 408 – Bairro: Várzea na cidade de Recife, Estado de Pernambuco, é nossa fornecedora de medicamentos e Material Médico Hospitalar e que vem conduzindo de modo satisfatório o atendimento a nossa Administração, obedecendo os prazos previamente determinados e especificados, não constando em nossos arquivos fatos que desabonem sua conduta moral e técnica.

Pregão Eletrônico nº 002/2021 - Ata de Registro de Preços nº 014/2021

Table with 2 columns: Descrição do item and Quantidade. Lists various pharmaceutical items and their quantities, such as AGUA BIDESTILADA ESTÉRIL AMPOLA 10ML (540.000) and OMEPRAZOL, 20MG COMPRIMIDO (1.620.000).



Olinda, 08 de junho de 2021

Handwritten signature of Dalmare Anderson Bezerra De Oliveira Falcão e Sá. Below the signature, printed name and CPF: Dalmare Anderson Bezerra De Oliveira Falcão e Sá, CPF 028.425.735-44/RG 11062560 SDS/PE

Rua do Sol, 311 - Carmo / CEP: 53120-010 / Olinda - PE

Fone : (081 ) 3305-1100 / 3305-1104



Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/07581006212111613208

Footer area containing QR codes, digital authentication codes (e.g., 07581006212111613208-1), and contact information for Cartório Azevedo Bastos.

presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quinta-feira, 10 de junho de 2021 15:09:12 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB; nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

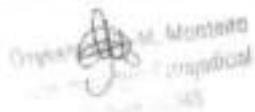
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 14 /2021  
 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 002/2021  
 PROCESSO LICITATÓRIO Nº 002/2021 – FMS

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE OLINDA, E A EMPRESA ABAIXO RELACIONADA, PARA REGISTRO FORMAL DE PREÇOS PARA EVENTUAL E FUTURA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, PARA FINS DE ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 002/2021, PROCESSO LICITATÓRIO Nº 002/2021-FMS, E SEUS ANEXOS.**

O **MUNICÍPIO DE OLINDA**, inscrito no CNPJ sob o nº 10.404.184/0001-09, por intermédio da Secretaria de Saúde de Olinda, com sede na Rua do Sol, nº 311 – Carmo – Olinda/PE – CEP 53.120-010, Olinda, Pernambuco, neste ato representado pelo (a) seu/sua Secretário (a) **LUCIANA LOPES DE MELLO DO REGO BARROS**, brasileira, casada, Enfermeira, inscrita no CPF/MF sob o nº 023.739.004-32 e portadora da cédula de identidade nº 5.279.216 SDS/PE, residente e domiciliada na cidade de Olinda, por força do Ato nº 011/2020 de 13.01.2020, nos termos do que dispõem as Leis Federais nºs 8.566/93 e 10.520/02 e face ao resultado obtido no Pregão Eletrônico nº 002/2021 e Processo Licitatório nº 002/2021 referenciado, resolve **REGISTRAR OS PREÇOS** ofertados pela empresa vencedora do certame: **DROGAFONTE LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 08.778.201/0001-26, com sede na Rua Barão de Bonito, nº 408, Bairro da Várzea, Recife-PE, neste ato representada pela senhora **FERNANDA LONGA DA FONTE**, portadora da Cédula de Identidade nº 6.442.192/SDS-PE e inscrita no CPF/MF nº 574.693.181-00, casada, com endereço profissional na Rua Barão de Bonito, nº 408, Bairro da Várzea, Recife-PE, doravante denominado FORNECEDOR, mediante cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

1. Registro formal de preços para eventual e futura aquisição de **MEDICAMENTOS**, para fins de atender as necessidades da Secretaria de Saúde, conforme condições, quantitativos e exigências



**DROGAFONTE**  
 LTDA 08.778.201/0001  
 26

Inscrição de Registro de Preços  
 REGIÃO DE SAÚDE DE OLINDA  
 Nº 002/2021  
 Data: 10/06/2021



**Autenticação Digital Código: 07581006212111613208-2**  
 Data: 10/06/2021 15:00:12



**Cartório Azevêdo Bastos**  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
 Bairro dos Estados, Person - PB  
 (51) 3244-5100 - cartorioazevedobastos.net.br

Valor Total do Ato: R\$ 4.666,00

Selo Digital: 1007581006212111613208

Impresso por: **Cartório Azevêdo Bastos**

Impressão em: 28/06/2023 12:54. Validação: 624D57255D7E7C6C17600001C1F98E21.

Responsável: **Helder de Freitas**

Alfabetizado de M. Escrivão



presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quinta-feira, 10 de junho de 2021 15:09:12 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.


**OLINDA**  
 MUNICÍPIO

**SECRETARIA DE  
SAÚDE DE OLINDA**

estabelecidas no Edital do Pregão Eletrônico nº 002/2021, Processo Licitatório nº 002/2021-FMS, documentos que integram este instrumento.

#### CLÁUSULA SEGUNDA – DA VALIDADE DA ATA

2.1. A presente Ata de Registro de Preços terá validade por 12 (doze) meses, a partir da data de sua assinatura.

2.2. O Registro dos Preços será formalizado mediante a convocação do adjudicatário para a assinatura desta ATA de REGISTRO DE PREÇOS, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a partir da convocação, nos termos da legislação em vigor.

#### CLÁUSULA TERCEIRA – DO FUNDAMENTO

3.1. A contratação em tela tem amparo legal na Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, no Decreto Municipal nº 042, 07 de abril de 2020, da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e suas alterações, do Decreto Municipal nº 177, de 29 de setembro de 2014, do Decreto Municipal nº 097, de 18 de maio de 2015, do Decreto nº 024/2018, aplicando-se, subsidiariamente, a Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, de 21 de junho de 1993.

#### CLÁUSULA QUARTA – DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

4.1. O preço registrado, as especificações do objeto, a quantidade, fornecedor e as demais condições ofertadas na proposta são as que seguem.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL
05	ÁGUA DESTILADA, BIDESTILADA, ESTÉRIL, APIROGÊNICA	AMPOLA 10,00 ML	540.000	SAMTEC(SP)	R\$ 0,25	R\$ 135.000,00
06	ÁGUA DESTILADA, BIDESTILADA, ESTÉRIL, APIROGÊNICA	FRASCO 500,00 ML	36.000	PRESENIUS(CE)	R\$ 2,53	R\$ 91.080,00
08	AMOXICILINA, 500MG	COMP	450.000	PRATI DONAD(PR)	R\$ 0,16	R\$ 72.000,00
19	CETOCONAZOL, 20 MG/G, CREME TÓPICO	BISNAGA 30,00 G	63.000	EMS(SP)	R\$ 3,60	R\$ 226.800,00
22	CLORETO DE SÓDIO, 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO SISTEMA FECHADO	FRASCO 250,00 ML	36.000	PRESENIUS(CE)	R\$ 2,19	R\$ 78.840,00
23	CLORETO DE SÓDIO, 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO SISTEMA FECHADO	FRASCO 500ML	34.000	PRESENIUS(CE)	R\$ 2,37	R\$ 138.780,00
26	Dexametasona, 0,1%, CREME	BISNAGA 10,00 G	81.000	GREENFARMA-(GO)	R\$ 0,86	R\$ 69.660,00
28	DIMETICONA, 75 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL - GÓDAS	FRASCO 10,00 ML	90.000	HIPOLABOR-M(MG)	R\$ 0,78	R\$ 70.200,00

Assinatura do Preceptor

Assinatura do Responsável  
 Cartório Azevedo Bastos

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/07581006212111613208>



**Autenticação Digital Código: 07581006212111613208-3**

Data: 10/06/2021 15:00:12

Cartório Azevedo Bastos - Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145 - Bairro dos Estudos, Olinda - PE - CEP: 54060-000 - Fone: (81) 3244-5144 - Cartório Registrado nº 1007 - OAB nº 11444 - Alvará de Exercício nº 11444 - Inscrição nº 11444 - C6C.1760.000 - CIF 9.8E21.

Cartório Azevedo Bastos - Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145 - Bairro dos Estudos, Olinda - PE - CEP: 54060-000 - Fone: (81) 3244-5144 - Cartório Registrado nº 1007 - OAB nº 11444 - Alvará de Exercício nº 11444 - Inscrição nº 11444 - C6C.1760.000 - CIF 9.8E21.



33	ESTRIOL, 1 MG/G, CREME VAGINAL	BISNAGA 50,00 G	27.000	SANVAL(SP)	R\$ 10,00	R\$ 270.000,00
35	FLUCONAZOL, 150 MG	CÁPSULA	540.000	MEDQUIMICA-(MG)	R\$ 0,42	R\$ 226.800,00
38	IBUPROFENO 50MG SOL. ORAL	FRASCO 20 ML	64.800	MULTILAB-RS(RS)	R\$ 0,96	R\$ 62.208,00
39	IBUPROFENO 600MG	COMP	720.000	MULTILAB-RS(RS)	R\$ 0,15	R\$ 108.000,00
43	LIDOCAINA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA	BISNAGA 30,00 G	22.500	PHARLAB-MG(MG)	R\$ 2,30	R\$ 51.750,00
49	NISTATINA 25.000UI/G 60G CREVE VAGINAL	BISNAGA 60G	90.000	GREENFARMA-(GO)	R\$ 3,43	R\$ 308.700,00
51	OMEPRAZOL, 20 MG	COMP	1.620.000	CIFARMA-GO(GO)	R\$ 0,07	R\$ 113.400,00

Valor global: R\$ 2.023.218,00 (dois milhões, vinte e três mil e duzentos e dezoito reais).

**CLÁUSULA QUINTA – DAS CONDIÇÕES GERAIS**

5.1. As condições gerais de execução, tais como os prazos para entrega e recebimento do objeto, as obrigações do Órgão Gerenciador e do Fornecedor registrado, penalidades, fiscalização e demais condições do ajuste, encontram-se definidos no Termo de Referência e no Edital.

5.2. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados nesta Ata de Registro de Preços, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do Art. 65 da Lei federal nº 8.666,1993.

E para firmeza e como prova de assim haverem entre si ajustado e contratado, foi lavrado o presente instrumento em 04 (quatro) vias de igual teor de forma, uma das quais se destina à fornecedora, o qual, depois de lido e achado conforme, vai assinado pelas partes contratantes.

Olinda, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

**LUCIANA LOPES DE MELLO**  
 ORGÃO GERENCIADOR

DROGAFONTE  
 LTDA-08778231000126

**DROGAFONTE LTDA**  
 FORNECEDOR

Testemunha:

Testemunha:

CPF/MF Nº

CPF/MF Nº



Autenticação Digital Código: 07581006212111613208-4

Data: 10/06/2021 15:00:12

Valor Total da Ata: R\$ 2.023.218,00

Impresso por comando em 25/06/2023 12:54. Validação: 624D57255D757C6C17608004C1F98E21.

presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quinta-feira, 10 de junho de 2021 15:09:12 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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

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



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **10/06/2021 16:53:45 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DROGAFONTE LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 07581006212111613208-1 a 07581006212111613208-4

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

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bbdf6ed4fbe36eadf4f280ef68e418f2e705c7c9ed8fcf14b2aea5c33eb0b72130402cfd7b165402afcbfc763c278b43bbf62768ca46b6c3b5bea9515d1a1fc45



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



RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 13/04/2021 VALOR TOTAL: 225500.00 DATA IMPRESSAO: 13/04/2021 - 18:08		NF-e <b>000.334.260</b> SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 CHAVE DE ACESSO 2621 0408 7782 0100 0126 5500 1000 3342 6015 1620 2390 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126210027166075 13/04/2021 18:08:29</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>08.778.201/0001-26</b>

<b>DESTINATARIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF <b>10.404.184/0001-09</b>	DATA DA EMISSAO <b>13/04/2021</b>
NOME / RAZAO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA - SSO (18575)</b>		CEP <b>53020-080</b>	DATA DA SAÍDA <b>13/04/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA SAO BENTO, 123</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VARADOURO</b>	HORA DA SAÍDA <b>18:05:53</b>
MUNICÍPIO <b>OLINDA</b>	UF <b>PE</b>	FONE / FAX <b>(81) 3305-1109</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	<b>431432/001 13/05/2021 225.500,00</b>
---------------------------	---

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>225.500,00</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>225.500,00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZAO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>)-REMETENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		UF <b>PE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
QUANTIDADE <b>769</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>6</b>	PESO BRUTO <b>2.189,646</b>	PESO LIQUIDO <b>2.189,646</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
10591	AMOXICILINA 500MG GEN C/500 CAPS UNICHEM Lote=BACM20023 Val=30/06/2022 Qtd=46000.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898912189349	30041012	060	5403	CAP	46.000	0,1600	7.360,00	0,00	0,00		
10591	AMOXICILINA 500MG GEN C/500 CAPS UNICHEM Lote=BACM20024 Val=30/06/2022 Qtd=66000.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898912189349	30041012	060	5403	CAP	66.000	0,1600	10.560,00	0,00	0,00		
8099	BR0308736 - CETOCONAZOL 20MG/G CREME TOP. BISN. C/30GR. (EMS) Lote=1U2406 Val=30/08/2023 Qtd=7300.000 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896004718460	30049077	060	5403	BIS	7.300	3,6000	26.280,00	0,00	0,00		
8099	BR0308736 - CETOCONAZOL 20MG/G CREME TOP. BISN. C/30GR. (EMS) Lote=1U2407 Val=30/08/2023 Qtd=4284.000 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896004718460	30049077	060	5403	BIS	4.284	3,6000	15.422,40	0,00	0,00		
8099	BR0308736 - CETOCONAZOL 20MG/G CREME TOP. BISN. C/30GR. (EMS) Lote=1Y8185 Val=30/10/2023 Qtd=4116.000 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896004718460	30049077	060	5403	BIS	4.116	3,6000	14.817,60	0,00	0,00		
2861	BR0267643 - DEXAMETASONA 0,1% CREME BIS. C/10 GR - APRES. CX. C/50 BISN. (GREENFARMA-GO)	30043999	060	5403	BIS	6.200	0,8600	5.332,00	0,00	0,00		

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 577424; Trib approx R\$30.329,75 Fed. 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT:Res. Listas(151.820,00 Pos, 73.680,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out); Fantasia-OLINDA - 260960; Ag. Cobrador-BANCO DO BRASIL-Agencia/Conta-3433-9/13705-7; Cod. Operador-2829; OP LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL. CONF. DECRETO 35.346/10; PE 0002/2021 PEDIDO CLIENTE OF-088/2021 EM P. N 550 OF 088/2021 10.303.3037.4.070.3390.30.00.00 CONTAT 2021 LIC 007/2021 FONTE 214PARC. N 1 CONT SETOR COMPRAS ( LOCAL DE ENTREGA - CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO SSMO . AV BRASIL S/N ( VILA OLIMPICA ) 3 ETAPA RIO DOCE OLINDA /PE HORARIO DAS 8 AS 14 HORAS	

CÓDIGO PRODUTO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
		Lote=018920 Val=30/06/2023 Qtd=6200.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 742832304948										
2861		BR0267643 - DEXAMETASONA 0,1% CREME BIS. C/10 GR - APRES. CX. C/50 BISO. (GREENFARMA-GO) Lote=019020 Val=30/06/2023 Qtd=9000.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 742832304948	30043999	060	5403	BIS	9.000	0,8600	7.740,00	0,00	0,00	
2861		BR0267643 - DEXAMETASONA 0,1% CREME BIS. C/10 GR - APRES. CX. C/50 BISO. (GREENFARMA-GO) Lote=020420 Val=30/06/2023 Qtd=2400.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 742832304948	30043999	060	5403	BIS	2.400	0,8600	2.064,00	0,00	0,00	
2861		BR0267643 - DEXAMETASONA 0,1% CREME BIS. C/10 GR - APRES. CX. C/50 BISO. (GREENFARMA-GO) Lote=021620 Val=30/06/2023 Qtd=2400.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 742832304948	30043999	060	5403	BIS	2.400	0,8600	2.064,00	0,00	0,00	
344		BR0392118 - DIMETICONA GTS 75MG/ML SUSP. ORAL FR. C/10 ML - APRES. CX. C/200 FR. (HIPOLABOR-MG) Lote=1269/20 Val=30/09/2022 Qtd=8000.000 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898123908074	30049099	060	5403	FR	8.000	0,7800	6.240,00	0,00	0,00	
344		BR0392118 - DIMETICONA GTS 75MG/ML SUSP. ORAL FR. C/10 ML - APRES. CX. C/200 FR. (HIPOLABOR-MG) Lote=1273/20 Val=30/10/2022 Qtd=14000.000 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898123908074	30049099	060	5403	FR	14.000	0,7800	10.920,00	0,00	0,00	
4938		BR0267208 - ESTRIOL 1 MG/G CREME VAG. BIS. C/50G + APLIC. (SANVAL) Lote=AX873 Val=28/02/2022 Qtd=3200.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896137113873	30043933	060	5403	BIS	3.200	10,0000	32.000,00	0,00	0,00	
4938		BR0267208 - ESTRIOL 1 MG/G CREME VAG. BIS. C/50G + APLIC. (SANVAL) Lote=AX874 Val=28/02/2022 Qtd=1650.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896137113873	30043933	060	5403	BIS	1.650	10,0000	16.500,00	0,00	0,00	
4938		BR0267208 - ESTRIOL 1 MG/G CREME VAG. BIS. C/50G + APLIC. (SANVAL) Lote=AX921 Val=30/05/2022 Qtd=1150.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896137113873	30043933	060	5403	BIS	1.150	10,0000	11.500,00	0,00	0,00	
4857		BR0267662 - FLUCONAZOL 150 MG - APRES. CX. C/100 CAP (MEDQUIMICA-MG) Lote=003287 Val=30/09/2022 Qtd=135000.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896862970581	30039089	060	5403	CAP	135.000	0,4200	56.700,00	0,00	0,00	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 12/05/2021 VALOR TOTAL: 18.78 DATA IMPRESSAO: 12/05/2021 - 15:41		NF-e <b>000.336.508</b> SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 2621 0508 7782 0100 0126 5500 1000 3365 0819 3333 4238

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126210035087957 12/05/2021 15:41:28</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>08.778.201/0001-26</b>

<b>DESTINATARIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF <b>464.884.054-20</b>	DATA DA EMISSAO <b>12/05/2021</b>
NOME / RAZAO SOCIAL <b>FERNANDO SANTANA E SILVA (20527)</b>		CEP <b>50740-210</b>	DATA DA SAÍDA <b>12/05/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA DO PATROCINIO, 290 - CASA</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VARZEA</b>	HORA DA SAÍDA <b>15:41:39</b>
MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>	FONE / FAX <b>(81) 8333-4005</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL

<b>FATURA / DUPLICATA</b> 433806/001 11/06/2021 18,78
--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>18,78</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>18,78</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZAO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>)-REMETENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		UF <b>PE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>0,088</b>	PESO LIQUIDO <b>0,088</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
7805	DIPIRONA 500 MG C/500 CPR (GREENFARMA-GO) Lote=033221 Val=30/04/2023 Qtd=100.000 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 0742832304856	30049069	060	5403	CPR	100	0,1878	18,78	0,00	0,00		

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 580840 Trib aprox R\$2.53 Fed. 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos. 18,78 Neg. 0,00 Neu. 0,00 Out) Fantasia=FERNANDO SANTANA E SILVA Ag. Cobrador=DEBITO FOLHA - FUNCIONARI Cod. Operador=2798 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 13/04/2021 VALOR TOTAL: 53460.00 DATA IMPRESSAO: 13/04/2021 - 16:52		NF-e <b>000.334.232</b> SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p><b>000.334.232</b> SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 2621 0408 7782 0100 0126 5500 1000 3342 3214 1755 2967</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126210027139757 13/04/2021 16:52:18</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>08.778.201/0001-26</b>

DESTINATARIO / REMETENTE		CNPJ / CPF <b>10.404.184/0001-09</b>	DATA DA EMISSAO <b>13/04/2021</b>
NOME / RAZAO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA - SSO (18575)</b>		CEP <b>53020-080</b>	DATA DA SAÍDA <b>13/04/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA SAO BENTO, 123</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>VARADOURO</b>	UF <b>PE</b>	HORA DA SAÍDA <b>16:49:36</b>
MUNICÍPIO <b>OLINDA</b>	FONE / FAX <b>(81) 3305-1109</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATA <b>431405/001 13/05/2021 53.460,00</b>
--

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>53.460,00</b>
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>53.460,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA <b>)-REMETENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
NOME / RAZAO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>			INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>	QUANTIDADE <b>863</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>2</b>	PESO BRUTO <b>4.566,263</b>	PESO LIQUIDO <b>4.566,263</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
5453	BR0315056 - AGUA DESTILADA -AMP. 10ML (SAMTEC) Lote=OEG Val=28/02/2023 Qtd=3600.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 17898415821019	30049099	060	5403	AMP	3.600	0,2500	900,00	0,00	0,00		
5453	BR0315056 - AGUA DESTILADA -AMP. 10ML (SAMTEC) Lote=OEH Val=28/02/2023 Qtd=69400.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 17898415821019	30049099	060	5403	AMP	69.400	0,2500	17.350,00	0,00	0,00		
5453	BR0315056 - AGUA DESTILADA -AMP. 10ML (SAMTEC) Lote=OEI Val=28/02/2023 Qtd=62000.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 17898415821019	30049099	060	5403	AMP	62.000	0,2500	15.500,00	0,00	0,00		
164	BR0268236 - SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL. INJ. FR. C/250ML SIST. FECHADO - APRES. CX. C/48 FR. (FRESENIUS) Lote=74PE1826 Val=30/04/2022 Qtd=9000.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7897947706484	30049099	060	5403	FR	9.000	2,1900	19.710,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Pedido: 577418; Trib aprox R\$7.190,37 Fed. 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT; Res. Listas(53.460,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out); Fantasia=OLINDA - 260960; Ag Cobrador=BANCO DO BRASIL; Agência/Conta=3433-9/13705-7; Cod. Operador=2829; OP LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL. CONF. DECRETO 35.346/10; PE 0002/2021 OF 088/2021 EMP. N 549 PROC 10.303.3037.4.070.3390.30.000.00 CONTRT 2021 LIC 007/2021 FONE 214 PARC. N 1 CONTATO SETOR COMPRAS. ( LOCAL DE ENTREGA &gt; CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO SSMO . AV BRASIL ( VILA OLIMPICA 3 ETAPA DE RIO DOCE OLINDA /PE HORARIO DAS 8 AS 14 HORAS</p>	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 13/04/2021 VALOR TOTAL: 33410.00 DATA IMPRESSAO: 13/04/2021 - 16:21		NF-e <b>000.334.224</b> SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126210027126666 13/04/2021 16:21:30</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>08.778.201/0001-26</b>

<b>DESTINATARIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF <b>10.404.184/0001-09</b>	DATA DA EMISSAO <b>13/04/2021</b>
NOME / RAZAO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA - SSO (18575)</b>		CEP <b>53020-080</b>	DATA DA SAÍDA <b>13/04/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA SAO BENTO, 123</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>VARADOURO</b>	UF <b>PE</b>	HORA DA SAÍDA <b>16:18:46</b>
MUNICÍPIO <b>OLINDA</b>	FONE / FAX <b>(81) 3305-1109</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	431397/001 13/05/2021 33.410,00
---------------------------	---------------------------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>33.410,00</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>33.410,00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZAO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>)-REMETENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>		
QUANTIDADE <b>434</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>7.626,667</b>	PESO LIQUIDO <b>7.626,667</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
157	BR0268236 - SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL. INJ. FR. C/500ML SIST. FECH. - APRES. CX. C/30 FR. (FRESENIUS) Lote=74QA0107 Val=30/12/2022 Qtd=10.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7897947706491	30049099	060	5403	FR	10	2,5700	25,70	0,00	0,00		
157	BR0268236 - SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL. INJ. FR. C/500ML SIST. FECH. - APRES. CX. C/30 FR. (FRESENIUS) Lote=74QA0329 Val=30/12/2022 Qtd=1080.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7897947706491	30049099	060	5403	FR	1.080	2,5700	2.775,60	0,00	0,00		
157	BR0268236 - SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL. INJ. FR. C/500ML SIST. FECH. - APRES. CX. C/30 FR. (FRESENIUS) Lote=74QA0337 Val=30/12/2022 Qtd=11910.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7897947706491	30049099	060	5403	FR	11.910	2,5700	30.608,70	0,00	0,00		

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 577410; Trib aprox R\$4.493,65 Fed. 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT; Res. Listas(33.410,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out); Fantasia=OLINDA - 260960; Ag Cobrador=BANCO DO BRASIL; Agência/Conta=3433-9/13705-7; Cod. Operador=2829; OP LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL. CONF. DECRETO 35.346/10; PE 0002/2021 OF N 088/2021 EMP. N 549/0000/2021 CONT SETOR COMPRAS (LOCAL DE ENTREGA > CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO SSMO. AV BRASIL S/N VILA OLIMPICA 3 ETAPA RIO DOCE OLINDA PE HORARIO DAS 8 AS 14	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 26/04/2021 VALOR TOTAL: 22770.00 DATA IMPRESSAO: 27/04/2021 - 07:32		NF-e <b>000.335.109</b> SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>000.335.109</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 2621 0408 7782 0100 0126 5500 1000 3351 0918 0511 1233
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126210030436292 26/04/2021 16:59:47</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>08.778.201/0001-26</b>

<b>DESTINATARIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF <b>10.404.184/0001-09</b>	DATA DA EMISSAO <b>26/04/2021</b>
NOME / RAZAO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA - SSO (18575)</b>		CEP <b>53020-080</b>	DATA DA SAÍDA <b>26/04/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA SAO BENTO, 123</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>VARADOURO</b>	UF <b>PE</b>	HORA DA SAÍDA <b>16:58:56</b>
MUNICÍPIO <b>OLINDA</b>	FONE / FAX <b>(81) 3305-1109</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	432310/001 26/05/2021 22.770,00
---------------------------	---------------------------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>22.770,00</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>22.770,00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZAO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>)-REMETENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		UF <b>PE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	
QUANTIDADE <b>300</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>5.280,000</b>	PESO LIQUIDO <b>5.280,000</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1142	BR0315056 - AGUA BI-DESTILADA FR. C/500ML (FRESENIUS) Lote=74QA0014 Val=30/12/2022 Qtd=3300.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7897947706699	30049099	060	5403	AMP	3.300	2,5300	8.349,00	0,00	0,00	
1142	BR0315056 - AGUA BI-DESTILADA FR. C/500ML (FRESENIUS) Lote=74QC1004 Val=28/02/2023 Qtd=5700.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7897947706699	30049099	060	5403	AMP	5.700	2,5300	14.421,00	0,00	0,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Pedido: 578705 Trib aprox R\$3.062,57 Fed. 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(22.770,00 Pos. 0,00 Neg. 0,00 Neu. 0,00 Out) Fantasia: OLINDA - 260960 Ag. Cobrador: BANCO DO BRASIL Agencia/Conta: 3433-9/13705-7 Cod. Operador: 2835 OP. LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL. CONF. DECRETO 35.346/10 PE0002/2021. PARCELA 1. EMPENHO 2021. OF 088/2021. LOCAL: AV. BRASIL, S/N (VILA OLIMPICA) 3 ETAPA RIO DOCE - OLINDA/PE. DE 8HS AS 14HS.	



Secretaria Executiva Administrativa e Financeira  
 Coordenadoria Administrativa e Financeira  
 Célula de Gestão de Logística de Recursos Biomédicos

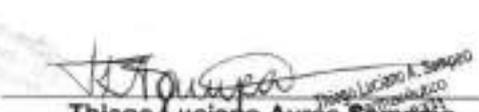
### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos que a empresa **DROGAFONTE LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 08.778.201/0001-26, Inscrição Estadual nº 009682260, com sede na Rua Barão de Bonito nº 408 – Bairro: Várzea na cidade de Recife, Estado de Pernambuco, é nossa fornecedora de medicamentos e Material Médico Hospitalar e que vem conduzindo de modo satisfatório o atendimento a nossa Administração, obedecendo os prazos previamente determinados e especificados, não constando em nossos arquivos fatos que desabonem sua conduta moral e técnica.

#### Pregão Eletrônico nº 0711/2020

Descrição do Item	Quantidade
Acetilsisteína, 600 mg, granulado env. 5g	98.900
Fluconazol 150mg Cápsula	1.751.740
Insulina Glargina, 100UI/ML Solução injetável, carpule 3ml + sistema de aplicação	180.200
Levodopa 200mg + Benserazida, Cloridrato 50mg comprimido	2.500
Poliresuleno 50mg/g + Cinchocaina, Cloridrato 10g/g pomada retal, bisnaga 30g	1.500

Fortaleza/CE, 21 de junho de 2021.

  
 Thiago Luciano Ayres Sampaio  
 Farmacêutico  
 RG: 98029028117 SDS/CE  
 CPF: 039.334.244-10



Autenticação Digital Código: 07582806213190779658-1

Data: 28/06/2021 16:21:02

Cartório Azevedo Bastos, responsável por esta declaração de capacidade da contratada. Doc. 10516/23, Data: 20/06/2023 08:08, Responsável: Helder de Brito, Selo Digital: 74e Normal C.M. S123456789, Impresso por comando em 26/06/2023 12:54. Validação: 624D57255D757C6C17608004C1F98E21.





GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ  
GESTOR DO SISTEMA REGISTRO DE PREÇO  
ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº \_\_\_\_/2020  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0711/2020  
PROCESSO Nº 03421348/2020

Aos \_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_ de 20\_\_, na sede da Secretaria da Saúde, foi lavrada a presente Ata de Registro de Preços, conforme deliberação da Ata do Pregão Eletrônico nº 20200711- SESA/CÉLULA DE EXECUÇÃO DE COMPRAS do respectivo resultado homologado, publicado no Diário Oficial do Estado em \_\_/\_\_/20\_\_, às fls \_\_\_\_, do Processo nº 03421348/2020, que vai assinada pelo Secretário da Secretaria da Saúde, gestora do Registro de Preços, pelos representantes legais dos detentores do registro de preços, todos qualificados e relacionados ao final, a qual será regida pelas cláusulas e condições seguintes: **CLÁUSULA PRIMEIRA – DO FUNDAMENTO LEGAL** O presente instrumento fundamenta-se: I. No Pregão Eletrônico nº 20200711- SESA/CÉLULA DE EXECUÇÃO DE COMPRAS, II. Nos termos do Decreto Estadual nº 32.824, de 11/10/2018, publicado D.O.E de 11/10/2018. III. Na Lei Federal nº 8.666 de 21/6/1993 e suas alterações. **CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO** A presente Ata tem por objeto o Registro de Preços para futuras e eventuais aquisições de medicamentos, cujas especificações e quantitativos encontram-se detalhados no Anexo I – Termo de Referência do edital de Pregão Eletrônico nº 20200711- SESA/CÉLULA DE EXECUÇÃO DE COMPRAS, que passa a fazer parte desta Ata, com as propostas de preços apresentadas pelos fornecedores classificados em primeiro lugar, conforme consta nos autos do Processo Nº 03421348/2020. **Subcláusula Única** – Este instrumento não obriga a Administração a firmar contratações, exclusivamente por seu intermédio, podendo realizar licitações específicas, obedecida a legislação pertinente, sem que, desse fato, caiba recurso ou indenização de qualquer espécie aos detentores do registro de preços, sendo-lhes assegurado a preferência, em igualdade de condições. **CLÁUSULA TERCEIRA – DA VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS** A presente Ata de Registro de Preços terá validade pelo prazo de 12 (doze) meses, contados a partir da data da sua publicação. **CLÁUSULA QUARTA – DA GERÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS** Caberá ao Órgão Gestor o gerenciamento deste instrumento, no seu aspecto operacional e nas questões legais, em conformidade com as normas do Decreto Estadual nº 32.824/2018, publicado no D.O.E de 11/10/2018. **CLÁUSULA QUINTA – DA UTILIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS** Em decorrência da publicação desta Ata, os participantes do SRP poderão firmar contratos com os fornecedores com preços registrados, devendo comunicar a Secretária da Saúde, a recusa do detentor de registro de preços em fornecer os medicamentos no prazo estabelecido pelos órgãos participantes. **Subcláusula Primeira** – O fornecedor terá o prazo de 5 (cinco) dias úteis, contados a partir da convocação, para a assinatura do contrato. Este prazo poderá ser prorrogado uma vez por igual período, desde que solicitado durante o seu transcurso e, ainda assim, se devidamente justificado e aceito. **Subcláusula Segunda** – Na assinatura do contrato será exigida a comprovação das condições de habilitação exigidas no edital, as quais deverão ser mantidas pela contratada durante todo o período da contratação. **CLÁUSULA SEXTA – DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES** Os signatários desta Ata de Registro de Preços assumem as obrigações e responsabilidades constantes no Decreto Estadual de Registro de Preços nº 32.824/2018. **Subcláusula Primeira** – Competirá a Secretaria da Saúde o controle e administração do SRP, em especial, as atribuições estabelecidas nos incisos I ao VII, do art. 17, do Decreto Estadual nº 32.824/2018. **Subcláusula Segunda** – Caberá aos órgãos participantes, as atribuições que lhe são conferidas nos termos dos incisos I a V, do art. 18, do Decreto Estadual nº 32.824/2018. **Subcláusula Terceira** – O detentor do registro de preços, durante o prazo de validade desta Ata, fica obrigado a: a) Atender aos pedidos efetuado(s) pela Secretaria da Saúde e demais órgão(s) ou entidade(s) participante(s) do SRP, bem como aqueles decorrentes de remanejamento de quantitativos registrados nesta Ata, durante a sua vigência. b) Fornecer os medicamentos ofertados, por preço unitário registrado, nas quantidades indicadas pelo participante do Sistema de Registro de Preços. c) Responder no prazo de até 5 (cinco) dias a consultas da Secretaria da Saúde sobre a pretensão de órgão/entidade não participante. d) Cumprir, quando for o caso, as condições de garantia do objeto, responsabilizando-se pelo período oferecido em sua proposta.

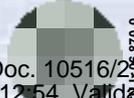
PREGÃO ELETRÔNICO 20200711- SESA / CÉLULA DE EXECUÇÃO DE COMPRAS



SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ  
GESTOR DO SISTEMA REGISTRO DE PREÇO  
ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº \_\_\_\_/2020  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0711/2020  
PROCESSO Nº 03421348/2020

observando o prazo mínimo exigido pela Administração. **CLÁUSULA SÉTIMA – DOS PREÇOS REGISTRADOS** Os preços registrados são os preços unitários ofertados nas propostas dos detentores de preços desta Ata, os quais estão relacionados no Mapa de Preços dos itens, anexo a este instrumento e servirão de base para futuras aquisições, observadas as condições de mercado. **CLÁUSULA OITAVA – DA REVISÃO DOS PREÇOS REGISTRADOS** Os preços registrados só poderão ser revistos nos casos previstos no art. 23, do Decreto Estadual nº 32.824/2018. **CLÁUSULA NONA – DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS** Os preços registrados na presente Ata, poderão ser cancelados de pleno direito, nas situações previstas no art. 25, e na forma do art. 26, ambos do Decreto Estadual nº 32.824/2018. **CLÁUSULA DÉCIMA – DAS CONDIÇÕES PARA A AQUISIÇÃO** As aquisições dos medicamentos que poderão advir desta Ata de Registro de Preços serão formalizadas por meio de instrumento contratual ou instrumento equivalente de contrato a ser celebrado entre a Secretaria da Saúde/ órgão participante/interessados e o fornecedor. **Subcláusula Primeira** – Caso o fornecedor classificado em primeiro lugar, não cumpra o prazo estabelecido pela Secretaria da Saúde e demais órgãos participantes, ou se recuse a efetuar o fornecimento, terá o seu registro de preço cancelado, sem prejuízo das demais sanções previstas em lei e no instrumento contratual. **Subcláusula Segunda** – Neste caso, o órgão participante comunicará a Secretaria da Saúde, competindo a esta convocar sucessivamente por ordem de classificação, os demais fornecedores. **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA ENTREGA E DO RECEBIMENTO** **Subcláusula Primeira** – Quanto à entrega: a) O objeto contratual deverá ser entregue em conformidade com as especificações, prazos e locais estabelecidos no Anexo I – Termo de Referência do edital. b) Os medicamentos deverão ser entregues, com prazo de validade equivalente a no mínimo 75% da validade total, contados da data de fabricação. No caso de absoluta impossibilidade do cumprimento dessa condição, a licitante ganhadora deverá solicitar formalmente a autorização para o recebimento, mediante apresentação de Carta de Comprometimento de troca. A carta deverá ser em papel timbrado, assinada pelo representante legal da empresa caso acatado, o referido documento deverá acompanhar nota fiscal de recebimento conforme Anexo V do edital. c) Os medicamentos deverão conter externamente em suas embalagens originais, a identificação do nº do lote, data de fabricação e data de validade nos termos da alínea b desta Subcláusula Primeira, e em posição de destaque, a seguinte frase: "VENDA PROIBIDA". d) Os atrasos ocasionados por motivo de força maior ou caso fortuito, desde que justificados até 02 (dois) dias úteis antes do término do prazo de entrega, e aceitos pela contratante, não serão considerados como inadimplemento contratual. **Subcláusula Segunda** – Quanto ao recebimento: a) PROVISORIAMENTE, mediante recibo, para efeito de posterior verificação da conformidade do objeto com as especificações, devendo ser feito por pessoa credenciada pela contratante. a.1) Os medicamentos só serão recebidos se transportados de acordo com as normas adequadas relativas a embalagem, volume, controle de temperatura, etc. 2) O ato de recebimento dos medicamentos, não importa em aceitação. A Secretaria da Saúde e os demais órgãos participantes, poderão recusá-los no momento em que constatar irregularidades, especificações incorretas ou estejam contrariando os padrões determinados pela legislação oficial vigente. b) DEFINITIVAMENTE, sendo expedido termo de recebimento definitivo, após verificação da qualidade e da quantidade do objeto, certificando-se de que todas as condições estabelecidas foram atendidas e, consequente aceitação das notas fiscais pelo gestor da contratação, devendo haver rejeição no caso de desconformidade. **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DO PAGAMENTO** O pagamento advindo do objeto desta Ata de Registro de Preços será proveniente dos recursos dos órgãos participantes e será efetuado até 30 (trinta) dias, contados da data da apresentação da nota fiscal/fatura devidamente atestada pelo gestor da contratação, mediante crédito em conta-corrente em nome da contratada, exclusivamente no Banco Bradesco S/A, conforme Lei nº 15.241, de 06 de dezembro de 2012. **Subcláusula Primeira** – A nota fiscal/fatura que apresente incorreções será devolvida à contratada para as devidas

PREGÃO ELETRÔNICO 20200711- SESA/ CÉLULA DE EXECUÇÃO DE COMPRAS



SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ  
GESTOR DO SISTEMA REGISTRO DE PREÇO  
ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº \_\_\_\_/2020  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0711/2020  
PROCESSO Nº 03421348/2020

correções. Nesse caso, o prazo de que trata o subitem anterior começará a fluir a partir da data de apresentação da nota fiscal/fatura corrigida. **Subcláusula Segunda** – Não será efetuado qualquer pagamento à contratada, em caso de descumprimento das condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação. **Subcláusula Terceira** – É vedada a realização de pagamento antes da execução do objeto ou se o mesmo não estiver de acordo com as especificações do Anexo I – Termo de Referência do edital do Pregão Eletrônico nº 20200711– SESA/CÉLULA DE EXECUÇÃO DE COMPRAS. **Subcláusula Quarta** – No caso de atraso de pagamento, desde que a contratada não tenha concorrido de alguma forma para tanto, serão devidos pela contratante encargos moratórios à taxa nominal de 6%a.a. (seis por cento ao ano), capitalizados diariamente em regime de juros simples. **Subcláusula Quinta** – O valor dos encargos será calculado pela fórmula:  $EM = I \times N \times VP$ , onde: EM = Encargos moratórios devidos, N = Números de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento, I = Índice de compensação financeira = 0,00016438 e VP = Valor da prestação em atraso. **Subcláusula Sexta** – Os pagamentos encontram-se ainda condicionados à apresentação dos seguintes comprovantes: a) Certidão Conjunta Negativa de Débitos relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, Certidão Negativa de Débitos Estaduais, Certidão Negativa de Débitos Municipais, Certificado de Regularidade do FGTS – CRF, Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT. **Subcláusula Sétima** – Toda a documentação exigida deverá ser apresentada em original ou por qualquer processo de reprografia, autenticada em cartório competente ou por servidor da Administração, ou publicação em órgão da imprensa oficial. Caso a documentação tenha sido emitida pela Internet, só será aceita após a confirmação de sua autenticidade. **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS Subcláusula Primeira** – O fornecedor que praticar quaisquer das condutas previstas no art. 37, do Decreto Estadual nº 33.326/2019, sem prejuízo das sanções legais nas esferas civil e criminal, estará sujeito às seguintes penalidades: a) Multa de 10% (dez por cento) sobre o preço total do (s) item (ns) registrado(s). b) Impedimento de licitar e contratar com a Administração, sendo, então, descredenciado no cadastro de fornecedores da Secretaria do Planejamento e Gestão (SEPLAG), do Estado do Ceará, pelo prazo de até 5 (cinco) anos, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, sem prejuízo da multa prevista neste instrumento e das demais cominações legais. **Subcláusula Segunda** – O fornecedor recolherá a multa por meio de Documento de Arrecadação Estadual (DAE), podendo ser substituído por outro instrumento legal, em nome do órgão contratante. Senão o fizer, será cobrada em processo de execução. **Subcláusula Terceira** – Nenhuma sanção será aplicada sem garantia da ampla defesa e contraditório, na forma da lei. **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DA FRAUDE E DA CORRUPÇÃO** O detentor de preços registrado deve observar e fazer observar, por seus fornecedores e subcontratados, se admitida subcontratação, o mais alto padrão de ética durante todo o processo de licitação, de contratação e de execução do objeto contratual. Para os propósitos desta cláusula, definem-se as seguintes práticas: a) "prática corrupta": oferecer, dar, receber ou solicitar, direta ou indiretamente, qualquer vantagem como objetivo de influenciar a ação de servidor público no processo de licitação ou na execução de contrato. b) "prática fraudulenta": a falsificação ou omissão dos fatos, com o objetivo de influenciar o processo de licitação ou de execução de contrato. c) "prática conluída": esquematizar ou estabelecer um acordo entre duas ou mais licitantes, com omissão do conhecimento de representantes ou prepostos do órgão licitante, visando estabelecer preços em níveis artificiais e não-competitivos. d) "prática coercitiva": causar dano ou ameaçar causar dano, direta ou indiretamente, às pessoas ou sua propriedade, visando a influenciar sua participação em um processo licitatório ou afetar a execução do contrato. e) "prática obstrutiva": (1) Destruir, falsificar, alterar ou ocultar provas em inspeções ou fazer declarações falsas aos representantes do organismo financeiro multilateral, com o objetivo de impedir materialmente a apuração de alegações de prática prevista nesta cláusula. (2) Atos cuja

PREGÃO ELETRÔNICO 20200711– SESA / CÉLULA DE EXECUÇÃO DE COMPRAS



SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ  
GESTOR DO SISTEMA REGISTRO DE PREÇO  
ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº \_\_\_\_/2020  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0711/2020  
PROCESSO Nº 03421348/2020

intenção seja impedir materialmente o exercício do direito de o organismo financeiro multilateral promover inspeção. **Subcláusula Primeira** – Na hipótese de financiamento, parcial ou integral, por organismo financeiro multilateral, mediante adiantamento ou reembolso, este organismo imporá sanção sobre uma empresa ou pessoa física, para a outorga de contratos financiados pelo organismo se, em qualquer momento, constatar o envolvimento da empresa, diretamente ou por meio de um agente, em práticas corruptas, fraudulentas, conluídas, coercitivas ou obstrutivas ao participar da licitação ou da execução um contrato financiado pelo organismo. **Subcláusula Segunda** – Considerando os propósitos dos itens acima, a licitante vencedora como condição para a contratação, deverá concordar e autorizar que, na hipótese de o contrato vir a ser financiado, em parte ou integralmente, por organismo financeiro multilateral, mediante adiantamento ou reembolso, permitirá que o organismo financeiro e/ou pessoas por ele formalmente indicadas possam inspecionar o local de execução do contrato e todos os documentos e registros relacionados à licitação e à execução do contrato. **Subcláusula Terceira** – O contratante, garantida a prévia defesa, aplicará as sanções administrativas pertinentes, previstas na Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, se comprovar o envolvimento de representante da empresa ou da pessoa física contratada em práticas corruptas, fraudulentas, conluídas ou coercitivas, no decorrer da licitação ou na execução do contrato financiado por organismo financeiro multilateral, sem prejuízo das demais medidas administrativas, criminais e cíveis. **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DO FORO** Fica eleito o foro do município de Fortaleza, Capital do Estado do Ceará, para conhecer das questões relacionadas com a presente Ata que não possam ser resolvidas pelos meios administrativos. Assinam esta Ata, os signatários relacionados e qualificados a seguir, os quais firmam o compromisso de zelar pelo fiel cumprimento das suas cláusulas e condições.

**CLÁUDIO VASCONCELOS FROTA**  
Secretário Executivo Administrativo Financeiro  
Órgão Gestor do SRP

**DROGAFONTE**  
LTDA:08778201000126

Assinado de forma digital por  
DROGAFONTE LTDA:08778201000126  
Dados: 2020.09.14 10:35:56 -03'00'

PREGÃO ELETRÔNICO 20200711– SESA / CÉLULA DE EXECUÇÃO DE COMPRAS

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/07582806213190779658>

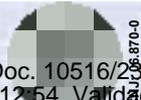


**CARTÓRIO** Autenticação Digital Código: 07582806213190779658-5

Data: 28/06/2021 16:21:03

Valor Total da Ata de R\$ 466

Selo Digital Tipo Normal em 11/06/2023 12:54. Validação: 624D57255D757C6C.1760.0001C1F9.8E21.



**Cartório Azevedo Bastos**

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro dos Estados do Brasil - PB

(51) 3244-5142 - cartorio@azevedobastos.not.br

Responsável: Helder de L. Freitas





GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ  
GESTOR DO SISTEMA REGISTRO DE PREÇO  
ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº \_\_\_\_/2020  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0711/2020  
PROCESSO Nº 03421348/2020

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços acima referenciada, celebrada entre a Secretaria da Saúde do Estado do Ceará – SESA e a empresa **COMERCIAL VALFARMA EIRELI**, cujos preços estão a seguir registrados por item, em face da realização do Pregão Eletrônico Nº 0711/2020.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	ACETILCISTEINA, 600 MG, GRANULADO, ENVELOPE 5G	ENV	98.900,00	R\$ 1,05	R\$ 103.845,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$ 103.845,00</b>

**COMERCIAL VALFARMA EIRELI**  
CNPJ Nº 02.600.770/0001-09

**RICARDO LIRA PIMENTEL**  
RG: 90002056840  
CPF: 245.806.943-88  
Representante Legal

**DROGAFONTE**  
LTDA:08778201000126

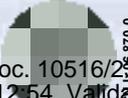
Assinado de forma digital por  
DROGAFONTE  
LTDA:08778201000126  
Dados: 2020.09.14 10:36:07 -03'00'

PREGÃO ELETRÔNICO 20200711– SESA / CÉLULA DE EXECUÇÃO DE COMPRAS



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 07582806213190779658-6  
Data: 28/06/2021 16:21:03

Valor Total da Ata de Registro de Preços: R\$ 103.845,00  
Selo Digital Tipo Normal em: S12352-1/2020  
Impresso por comodato em 28/06/2023 12:54. Validação: 624D57255D757C6C.1760.000.C1F9.8E21.



**Cartório Azevedo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados do Brasil - PB

Responsável: Helder de L. Pereira  
Alfabetizado em 20/06/2023 12:54. Validação: 624D57255D757C6C.1760.000.C1F9.8E21.





GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ  
GESTOR DO SISTEMA REGISTRO DE PREÇO  
ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº \_\_\_\_/2020  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0711/2020  
PROCESSO Nº 03421348/2020

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços acima referenciada, celebrada entre a Secretaria da Saúde do Estado do Ceará – SESA e a empresa DROGAFONTE LTDA, cujos preços estão a seguir registrados por item, em face da realização do Pregão Eletrônico Nº 0711/2020.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
6	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA	MG	1.751.740,00	R\$ 0,42	R\$ 735.730,80
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$ 735.730,80</b>

DROGAFONTE  
LTDA:08778201000126

Assinado de forma digital por  
DROGAFONTE LTDA:08778201000126  
Dados: 2020.09.14 10:36:23 -03'00'

**DROGAFONTE LTDA.**  
CNPJ Nº 08.778.201/0001-26

**FERNANDA LONGA DA FONTE**  
RG: 6.442.192 SDS/PE  
CPF: 574.693.181-00  
Representante Legal

PREGÃO ELETRÔNICO 20200711- SESA / CÉLULA DE EXECUÇÃO DE COMPRAS

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/07582806213190779658>

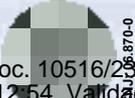


**CARTÓRIO** Autenticação Digital Código: 07582806213190779658-7

Data: 28/06/2021 16:21:03

Valor Total da Ata: R\$ 466

Selo Digital Tipo Normal em: S12053-7/2020



**Cartório Azevedo Bastos**

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro dos Estados do Brasil - PB

(51) 3244-5102 - cartorioazevedobastos.not.br

Responsável: Helder de L. Freitas

Impresso por comodato em 28/06/2023 12:54. Validação: 624D57255D747C6C17608004C1F98E21.



presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em segunda-feira, 28 de junho de 2021 16:25:41 GMT-03:00. CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ  
GESTOR DO SISTEMA REGISTRO DE PREÇO  
ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº \_\_\_\_/2020  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0711/2020  
PROCESSO Nº 03421348/2020

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços acima referenciada, celebrada entre a Secretaria da Saúde do Estado do Ceará – SESA e a empresa **SANOFI MEDLEY FARMACEUTICA LTDA**, cujos preços estão a seguir registrados por item, em face da realização do Pregão Eletrônico Nº 0711/2020.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
7	INSULINA GLARGINA, 100 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARPULE 3 ML + SISTEMA OU CANETA DE APLICAÇÃO.	CARPULE	180.200	R\$ 23,80	R\$ 4.288.760,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$ 4.288.760,00</b>

**SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.**  
CNPJ Nº 10.588.595/0010-92

**BRUNA DOS SANTOS SOARES OMENA**  
RG: 36.563.338-0  
CPF: 363.011.568-38  
Representante Legal

**DROGAFONTE**  
**LTDA:08778201000126**

Assinado de forma digital por  
DROGAFONTE LTDA:08778201000126  
Dados: 2020.09.14 10:36:35 -03'00'

PREGÃO ELETRÔNICO 20200711- SESA / CÉLULA DE EXECUÇÃO DE COMPRAS



**CARTÓRIO** Autenticação Digital Código: 07582806213190779658-8

Data: 28/06/2021 16:21:03

Valor Total da Ata: R\$ 4.666

Selo Digital Tipo Normal em: S12354-EVRS



**Cartório Azevedo Bastos**

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro dos Estados do Brasil - PB

(51) 3244-5102 - cartorioazevedobastos.not.br



Impresso por comodato em 28/06/2023 12:54. Validação: 624D57255D757C6C1760800C1F98E21.



SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ  
GESTOR DO SISTEMA REGISTRO DE PREÇO  
ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº \_\_\_\_/2020  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0711/2020  
PROCESSO Nº 03421348/2020

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços acima referenciada, celebrada entre a Secretaria da Saúde do Estado do Ceará – SESA e a empresa **UNI HOSPITALAR CEARÁ LTDA**, cujos preços estão a seguir registrados por item, em face da realização do Pregão Eletrônico Nº 0711/2020.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
9	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA, (CLORIDRATO), 50MG. COMPRIMIDO	COMP	2.500,00	R\$ 0,99	R\$ 2.475,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$ 2.475,00</b>

**UNI HOSPITALAR CEARÁ LTDA.-EPP**  
CNPJ Nº 21.595.464/0001-68

**CHRISTIAN MENDES OLIVEIRA TAVARES**  
RG: 90013006830 SSP/CE  
CPF: 484.301.613-68

**DROGAFONTE**  
LTDA:08778201000126

Assinado de forma digital por  
DROGAFONTE LTDA:08778201000126  
Dados: 2020.09.14 10:37:04 -03'00'

PREGÃO ELETRÔNICO 20200711– SESA / CÉLULA DE EXECUÇÃO DE COMPRAS

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/07582806213190779658>



**CARTÓRIO** Autenticação Digital Código: 07582806213190779658-9

Data: 28/06/2021 16:21:03

Valor Total da Ata: R\$ 4.66

Selo Digital Tipo Normal CN: M.513355-FX.96



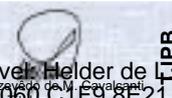
**Cartório Azevedo Bastos**

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro dos Estudantes, Pessoa - PB

(51) 3244-5402 - cartorioazevedobastos.not.br

24153/azevedobastos.net.br



**TJPB**

9999

Impresso por comodato em 26/06/2023 12:54. Validação: 624D57255D757C6C.1760.8000.C1F9.8E21.

presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em segunda-feira, 28 de junho de 2021 16:25:41 GMT-03:00. CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB; nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto n° 100/2020 CNJ - artigo 22.



SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ  
GESTOR DO SISTEMA REGISTRO DE PREÇO  
ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº \_\_\_\_/2020  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0711/2020  
PROCESSO Nº 03421348/2020

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços acima referenciada, celebrada entre a Secretaria da Saúde do Estado do Ceará – SESA e a empresa **PROFARMA SPECIALTY S/A**, cujos preços estão a seguir registrados por item, em face da realização do **Pregão Eletrônico Nº 0711/2020**.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
11	POLICRESULENO 50 MG/G+ CINCHOCAINA (CLORIDRATO) 10G/G, POMADA RETAL, BISNAGA 30G + 10 APLICADORES	BISNAGA	1.500,0 0	R\$ 41.8000	R\$ 62.700,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$ 62.700,00</b>

**PROFARMA SPECIALTY S/A**  
CNPJ Nº 81.887.838/0007-36

**ROSELEI KRASNIEVICZ**  
RG: 4647341 SPCT/GO  
CPF: 851.855.861-00

**DROGAFONTE**  
**LTDA:087782010**  
**00126**

Assinado de forma digital  
por DROGAFONTE  
LTDA:08778201000126  
Dados: 2020.09.14 10:37:17  
-03'00'

PREGÃO ELETRÔNICO 20200711 – SESA / CÉLULA DE EXECUÇÃO DE COMPRAS



**CARTÓRIO** Autenticação Digital Código: 07582806213190779658-10

Data: 28/06/2021 16:21:03

Valor Total da Ata: R\$ 62.666,00

Selo Digital Tipo Normal CNJ: S12356-3526



**Cartório Azevêdo Bastos**

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro dos Estados do Brasil - PB

(51) 3344-5102 - cartorioazevedobastos@not.br

Data: 20/06/2023 08:08 Responsável: Helder de L. Freitas

Cartório Azevêdo Bastos

Impresso por comodato em 26/06/2023 12:54. Validação: 624D57255D757C6C.1760.0001.C1F9.8E21.





GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ  
GESTOR DO SISTEMA REGISTRO DE PREÇO  
ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº \_\_\_\_/2020  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0711/2020  
PROCESSO Nº 03421348/2020

EMPRESAS DETENTORAS DO REGISTRO DE PREÇO E QUALIFICAÇÃO DOS  
RESPONSÁVEIS

FORNECEDOR	QUALIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE
<b>COMERCIAL VALFARMA EIRELI</b> CNPJ Nº 02.600.770/0001-09	<b>RICARDO LIRA PIMENTEL</b> RG: 90002056840 CPF: 245.806.943-68
<b>DROGAFONTE LTDA.</b> CNPJ Nº 08.778.201/0001-26	<b>FERNANDA LONGA DA FONTE</b> RG: 6.442.192 SDS/PE CPF: 574.693.181-00
<b>SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.</b> CNPJ Nº 10.588.595/0010-92	<b>BRUNA DOS SANTOS SOARES OMENA</b> RG: 36.563.338-0 CPF: 363.011.568-38
<b>UNI HOSPITALAR CEARÁ LTDA.-EPP</b> CNPJ Nº 21.595.464/0001-68	<b>CHRISTIAN MENDES OLIVEIRA TAVARES</b> RG: 90013006830 SSP/CE CPF: 484.301.613-68
<b>PROFARMA SPECIALTY S/A</b> CNPJ Nº 81.887.838/0007-36	<b>ROSELEI KRASNIEVICZ</b> RG: 4647341 SPCT/GO CPF: 851.855.861-00

**DROGAFONTE**  
**LTDA:08778201000126**

Assinado de forma digital por  
DROGAFONTE LTDA:08778201000126  
Dados: 2020.09.14 10:37:27 -03'00'

PREGÃO ELETRÔNICO 20200711- SESA / CÉLULA DE EXECUÇÃO DE COMPRAS

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/07582806213190779658>



**CARTÓRIO** Autenticação Digital Código: 07582806213190779658-11

Data: 28/06/2021 16:21:03

Valor Total da Ata: R\$ 4,66

Cópia em 3 vias de 100% de fidelidade da contratada. Doc. 10516/25

Selo Digital Tipo Normal em 25/06/2023 12:54. Validação: 624D57255D757C6C.1760.8000.C1F9.8E21.



**Cartório Azevedo Bastos**

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro dos Estados do Brasil - PB

(51) 3244-5402 - cartorioazevedobastos@not.br

24115 - Azevedo Bastos, PB

Responsável: Helder de L. Freitas  
Alber Azevedo de M. Cavalcanti



presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em segunda-feira, 28 de junho de 2021 16:25:41 GMT-03:00. CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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

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



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **29/06/2021 09:56:42 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DROGAFONTE LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 07582806213190779658-1 a 07582806213190779658-11

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

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b6fd2d11a2bf3a06e40a8378c2162436decce78c3970191e8097e02196f6c481926adbbce54601691adf030be3e9a5b4bf62768ca46b6c3b5bea9515d1a1fc45



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



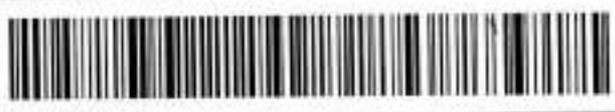
DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**DROGAFONTE LTDA**  
 AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA  
 50740-080 RECIFE - PE  
 FONE: (81) 2102-1819

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAÍDA **1**  
 000.338.278  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 2621 0508 7782 0100 0126 5500 1000 3382 7810 7666 9534

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 CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126210040263946 31/05/2021 20:23:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0.096.822-60  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:  
 CPF: 08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO ESTADUAL DE SAUDE (20054)  
 ENDEREÇO: AV. ALMIRANTE BARROSO, 600  
 MUNICÍPIO: FORTALEZA  
 UF: CE  
 CEP: 60060-440  
 BARRIO / DISTRITO: PRAIA DE IRACEMA  
 FONE / FAX: (85) 3101-5150  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.932.857-9  
 DATA DA EMISSÃO: 31/05/2021  
 DATA DA SAÍDA: 31/05/2021  
 HORA DA SAÍDA: 20:23:24

FATURA / DUPLICATA  
 435720/001 30/06/2021 6.300,00

BASE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST		VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.300,00
VALOR FRETE		VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPT	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADORA ZIP EIRELI  
 ENDEREÇO: AV BARAO DE BONITO  
 QUANTIDADE: 13  
 ESPECIE: CAIXA  
 MARCA:  
 FRETE POR CONTA: J-REMETENTE  
 CÓDIGO ANTT:  
 PLACA DO VEIC:  
 UF: PE  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0.501.289-90  
 MUNICÍPIO: RECIFE  
 NUMERAÇÃO: 1  
 PESO BRUTO: 21,600  
 PESO LÍQUIDO: 21,600

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
4857	FLUCONAZOL 150 MG C/100 CAPS (MEDQUIMICA-MG) Lote=003287 Val=30/09/2022 Qtd=13800.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896862970581	30039089	060	6108	CPR	13.800	0,4200	5.796,00	0,00	0,00	
4857	FLUCONAZOL 150 MG C/100 CAPS (MEDQUIMICA-MG) Lote=003324 Val=30/09/2022 Qtd=1200.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896862970581	30039089	060	6108	CPR	1.200	0,4200	504,00	0,00	0,00	

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Fatura: 58109  
 Trib. ICM: 0847,25 Fag, 0,00 Est e 0,00 Mau Font: IBPT  
 ICMS Interjurisdic, coeficiente de origem de ICMS 93/2015: Valor ICMS interjurisdic para UF destino: 0,00, Valor ICMS interjurisdic para UF destino:  
 176,00 Valor ICMS FCF da UF destino: 0,00  
 Res. L. Anexo 2/2000 Pos. 0,00 Neg. 0,00 Pos. 600 Out:  
 Função: FUNDEG  
 Ag. Cobrança: BANCO DO BRASIL  
 Agência: 0430.0131857  
 Cod. Operador: 2908  
 OP. LITRE DA COBRANÇA DE ICMS NORMAL, COM DECRETO 25.249/03  
 FE-08711/2020, CC. 17754/2021, NE 000.7136, PARCELA DO SO PAGU COMPLETO, CONTABILIZADO, TULIUSO 181-5150 LOCAL DE ENTREGA: RUA  
 GENTILANCA S/ 281, 5014-4, JARDIM BURLE GAB 04-67  
 Reservado ao Fisco

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ACIMA, EMISSÃO: 23/03/2021 VALOR TOTAL: 6300,00 DATA IMPRESSÃO: 23/03/2021 - 11:38		NF-e 000.332.760 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>DROGAFONTE</b> MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR</p> <p><b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p><b>000.332.760</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b></p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 2621 0308 7782 0100 0126 5500 1000 3327 6017 3823 1811</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO</b></p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126210021760508 23/03/2021 11:16:18</b></p>
	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b></p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>08.778.201/0001-26</b></p>	<p>CNPJ <b>08.778.201/0001-26</b></p>

<p>DESTINATÁRIO/REMETENTE</p> <p>NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO ESTADUAL DE SAUDE (20054)</b></p> <p>ENDEREÇO <b>AV. ALMIRANTE BARROSO, 600</b></p> <p>MUNICÍPIO <b>FORTALEZA</b></p>		<p>CNPJ / CPF <b>74.031.865/0001-51</b></p> <p>DATA DA EMISSÃO <b>23/03/2021</b></p>
<p>Bairro / Distrito <b>PRAIA DE IRACEMA</b></p> <p>CEP <b>60060-440</b></p> <p>DATA DA SAÍDA <b>23/03/2021</b></p>	<p>UF <b>PE</b></p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>06.932.857-9</b></p> <p>HORA DA SAÍDA <b>11:13:57</b></p>	

<p>FATURA / DUPLICATA</p> <p><b>429793/001 22/04/2021 6.300,00</b></p>		<p>CALCULO DO IMPOSTO</p> <p>BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b> VALOR ICMS <b>0,00</b> BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b> VALOR ICMS ST <b>0,00</b> TOTAL DOS PRODUTOS <b>6.300,00</b></p> <p>VALOR FRETE <b>0,00</b> VALOR SEGURO <b>0,00</b> VALOR DESCONT. <b>0,00</b> OUTRAS DESP. <b>0,00</b> VALOR IPI <b>0,00</b> TOTAL DA NOTA <b>6.300,00</b></p>	
<p>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</p> <p>NOME/RAZÃO SOCIAL <b>TRANSPORTADORA ZIP EIRELI</b></p> <p>ENDEREÇO <b>AV BARAO DE BONITO</b></p> <p>MUNICÍPIO <b>RECIFE</b></p>		<p>FRETE POR CONTA <b>-REMETENTE</b></p> <p>CODIGO ANTI <b>PLACA DO VER</b></p> <p>UF <b>PE</b></p> <p>CNPJ / CPF <b>16.851.217/0001-45</b></p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.501.289-90</b></p>	
<p>QUANTIDADE <b>13</b></p> <p>ESPECIE <b>CAIXA</b></p> <p>MARCA</p>	<p>NUMERAÇÃO <b>1</b></p> <p>PESO BRUTO <b>21,600</b></p> <p>PESO LÍQUIDO <b>21,600</b></p>		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	EST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	R.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
4857	FLUCONAZOL 150 MG C/100 CAPS (MEDQUIMICA-MG) Lote=002486 Val=30/07/2022 Qtd=200.000 Lista(Pos) Desc:0,00% Cód. Barras: 7896862970581	30039089	060	6108	CAP	200	0,4200	84,00	0,00	0,00	
4857	FLUCONAZOL 150 MG C/100 CAPS (MEDQUIMICA-MG) Lote=002922 Val=30/08/2022 Qtd=14800.000 Lista(Pos) Desc:0,00% Cód. Barras: 7896862970581	30039089	060	6108	CAP	14.800	0,4200	6.216,00	0,09	0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	EST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	R.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
4857	FLUCONAZOL 150 MG C/100 CAPS (MEDQUIMICA-MG) Lote=002486 Val=30/07/2022 Qtd=200.000 Lista(Pos) Desc:0,00% Cód. Barras: 7896862970581	30039089	060	6108	CAP	200	0,4200	84,00	0,00	0,00	
4857	FLUCONAZOL 150 MG C/100 CAPS (MEDQUIMICA-MG) Lote=002922 Val=30/08/2022 Qtd=14800.000 Lista(Pos) Desc:0,00% Cód. Barras: 7896862970581	30039089	060	6108	CAP	14.800	0,4200	6.216,00	0,09	0,00	

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Público: 274993, Trib. Agenc. RRRF, 23/03/2021, 10:00:00. Valor ICMS: 0,00. Valor ICMS interestadual pelo UF destino: 375,00. Valor ICMS PFC da UF destino: 300,00. Lista(Pos) Desc: 0,00%. Lista(Pos) Desc: 0,00%. Lista(Pos) Desc: 0,00%. FUNDES: Ag. Colaborador - BANCO DO BRASIL, Agência/Correspondente - 3403-4-11795-72. Cod. Operador: 2829.0P. LTV RE. Da C/RELANÇA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.546/10. PE 07/11/2020. PEX/DH: 07/11/2021. EMP. N. 00004444. CONTRATO: 0000001159635 PARC. N. 5. CNT. QLT/BA. 05-316-1193. LOCAL DE ENTREGA - RUA GENTILARDIA, 202 LUGA. 414 N. GUARUARANI - FORTALEZA. CEP: 60000-470</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ACIMA. EMISSÃO: 03/05/2021 VALOR TOTAL: 12306,00 DATA IMPRESSÃO: 03/05/2021 - 16:07		NF-e 000.335.763 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>DROGAFONTE</b> MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR</p> <p><b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b></p> <p><b>000.335.763</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b></p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 2621 0508 7782 0100 0126 5500 1000 3357 6317 3585 8450</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO</b></p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.096.822-60 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 08.778.201/0001-26</p>	

PRDTCOLOC DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126210032374125 03/05/2021 16:07:02</b>	
DESTINATÁRIO / REMETENTE	

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO ESTADUAL DE SAUDE (20054)</b>		CNPJ / CPF <b>74.031.865/0001-51</b>	DATA DA EMISSÃO <b>03/05/2021</b>
ENDEREÇO <b>AV. ALMIRANTE BARROSO, 600</b>		BARRIO / DISTRITO <b>PRAIA DE IRACEMA</b>	CEP <b>60060-440</b>
MUNICÍPIO <b>FORTALEZA</b>		UF <b>CE</b>	DATA DA SAÍDA <b>03/05/2021</b>
FONE / FAX <b>(85) 3101-5150</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>06.932.857-9</b>	HORA DA SAÍDA <b>16:06:16</b>

FATURA / DUPLICATA <b>433017/001 02/06/2021 12.306,00</b>	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CALC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CALC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>12.306,00</b>
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>
				TOTAL DA NOTA <b>12.306,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TRANSPORTADORA ZIP EIRELI</b>		FRETE POR CONTA <b>J-REMETENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF <b>16.851.217/0001-45</b>
ENDEREÇO <b>AV BARAO DE BONITO</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		UF <b>PE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.501.289-90</b>	
QUANTIDADE <b>25</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>42,192</b>	PESO LÍQUIDO <b>42,192</b>	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CEST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNET	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
4857	FLUCONAZOL 150 MG C/100 CAPS (MEDQUÍMICA-MG) Lote=003287 Val=30/09/2022 Qtd=29300.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896862970581	30039089	060	6108	CAP	29.300	0,4200	12.306,00	0,00	0,00	
	*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* MARACANAÚ CEP:61.921-430 Contato: GLEISA Fone: (85) 3101-5150										

DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCAL					
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Fórmula: 379737</p> <p>Trib. IPI: R\$1.855,15 Tot. 0,00 Est e 0,00 Mva. Fone: 807</p> <p>ICMS Interestadual, conforme tabela de ICMS 91/2015. Valor ICMS interestadual para UF destino: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF origem: 0,00</p> <p>Trib. ICMS Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00</p> <p>Res. Lista: 12.306,00 Pm. 0,00 Neg. 0,00 Nos. 0,00 Usf)</p> <p>Fantasia: FUNDES</p> <p>Ag. Cobrador: BANCO DO BRASIL</p> <p>Agencia/Conta: 3433/815905-7</p> <p>Cid. Operador: 0952</p> <p>CF. LIVRE DA COBRANÇA DE ICMS NORMAL, COM. DECRETO 35.946/08</p> <p>PE. 4711/2020 PARCELADA SUBSCRIÇÃO 2021 Nº: 00012124 Nº PROPOSTA: 086/2960/CONTRATO: 000000116224 PROJETO: 02, N. PROJ. SIST. PROTOCOLO: 0568/1993210C/1908/202 LATA 5028/0725 LOCAL DE ENTREGA: RUA 14, N. 1161 GALPÃO K - ALTO ALEGRE II - MARACANAÚ</p>											



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO  
ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Sub Sede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca.  
Maceió/AL. CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067 / 68.  
CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24

Maceió, 30 de Março de 2017.

**DROGAFONTE LTDA.**  
A/c: Sr Eugênio da Fonte Filho  
Recife/PE

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**  
Contrato do Pregão Eletrônico nº 001-2015  
**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS - CONISUL/AL**

Atestamos para os devidos fins, que **DROGAFONTE LTDA.**, CNPJ/MF nº: 08.778.201/0001-26, inscrição Estadual nº: 009582260, sediada na Rua Barão de Bonito nº 408, Cep. nº 50.740-080 – Bairro: Várzea na cidade de Recife, Estado de Pernambuco, forneceu os **MEDICAMENTOS e MATERIAL HOSPITALAR** abaixo descrito, proveniente do Contrato do **Pregão Eletrônico nº 001/2015, Processo Administrativo nº 236/2016**, de forma satisfatória, não existindo em nossos registros, fatos que desabonem a conduta e a responsabilidade com a obrigação assumida.

**Nota Fiscal nº 169.772 – 21.05.2015**

Produto	Quantidade
Fralda Descartável Geriatria	1.000 und.

**Nota Fiscal nº 169.780 – 21.05.2015**

Produto	Quantidade
Lençol Hospitalar desc.	15 rolos

**Nota Fiscal nº 169.783 – 21.05.2015**

Produto	Quantidade
Lençol Hospitalar desc.	40 rolos

**Nota Fiscal nº 169.933 – 25.05.2015**

Produto	Quantidade
Água destilada injetável, estéril e apirogênica	100 frs.

**Nota Fiscal nº 169.952 – 25.05.2015**

Produto	Quantidade
Lençol Hospitalar desc.	56 rolos
Fralda Descartável Geriátrica	6.000 und
Filme para Raio-X	2 und
Filme para Raio-X	4 und
Água destilada injetável, estéril e apirogênica	225 frs.





**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO  
ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Sub Sede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca,  
Maceió/AL. CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067 / 68.

CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24

Nota Fiscal nº 169.954 – 25.05.2015

Produto	Quantidade
Água destilada injetável, estéril e apirogenica	50 frs.

Nota Fiscal nº 169.955 – 25.05.2015

Produto	Quantidade
Lençol Hospitalar desc.	32 rolos
Fralda Descartável Geriátrica	24.480 und.

Nota Fiscal nº 171.082 – 05.06.2015

Produto	Quantidade
Água destilada injetável, estéril e apirogenica	50 und

Nota Fiscal nº 173.734 – 10.07.2015

Produto	Quantidade
Fralda Descartável Geriátrica	5.000 und.

Nota Fiscal nº 172.613 – 26.06.2015

Produto	Quantidade
Fralda Descartável Geriátrica	3.000 und

Nota Fiscal nº 195.073 – 18.04.2016

Produto	Quantidade
Fralda Descartável Geriátrica "G"	900 und
Fralda Descartável Geriátrica "P"	126 und
Lençol Hospitalar desc.	262 rol

Nota Fiscal nº 194.906 – 14.04.2016

Produto	Quantidade
Lençol Hospitalar desc.	160 rolos
Filme para Ralo-X	3 cx.
Filme para Ralo-X	12 cx.
Filme para Ralo-X	15 cx.



2016



### CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Sub Sede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL. CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067 / 68.

CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24

Produto	Quantidade
Fralda Descartável Geriátrica "G"	6.000 und
Fralda Descartável Geriátrica "P"	360 und

Nota Fiscal nº 194.957 – 15.04.2016

Produto	Quantidade
Fralda Descartável Geriátrica "P"	1.000 und
Fralda Descartável Geriátrica "G"	5.360 und
Lençol Hospitalar desc.	64 rol

Nota Fiscal nº 195.028 – 18.04.2016

Produto	Quantidade
Fralda Descartável Geriátrica	6.108 und

Nota Fiscal nº 195.044 – 18.04.2016

Produto	Quantidade
Fralda Descartável Geriátrica	6.108 und
Lençol Hospitalar desc.	6.108 rol

Nota Fiscal nº 195.072 – 18.04.2016

Produto	Quantidade
Fralda Descartável Geriátrica "G"	1.440 und
Água destilada injetável, estéril e epirogenica	120 frs.
Fralda Descartável Geriátrica "P"	720 und
Lençol Hospitalar desc.	80 rol



SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL 2º DISTRITO  
Av. Comendador Leão, 788, Pogo - Maceió - AL -  
Fone: 3327-5269

RECONHEÇO por semelhança a(s) firma(s) RONALDO DE OLIVEIRA LIMA JUNIOR

Maceió-12 de abril de 2017  
Em testemunha da verdade

Maria Luiza Sampaio Falcão - Oficial  
Roberto Wagner Sampaio Falcão - Substituto 4941  
Ana Maria S. Falcão Pereira - Escrevente



Ronaldo de Oliveira Lima Junior  
Diretor Compras.

Ronaldo Lima  
Coordenador de Compras  
CRF/AL 1.787

**CARTORIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 05.826-6

**Autenticação Digital**

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

**Cód. Autenticação: 07582503201101570837-3; Data: 25/03/2020 11:02:40**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJX02835-ASQ2:  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56

Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti



Flsº \_\_\_\_\_

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

1

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

**ARP. 04 – PE. Nº 01/2015 QUE, ENTRE SI, CELEBRAM, DE UM LADO, O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS (CONISUL) E DE OUTRO A EMPRESA DROGAFONTE LTDA, NA FORMA ABAIXO.**

**EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 01/2015  
TIPO DE LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO (SISRP) MENOR PREÇO POR ITEM**

Aos vinte dias de ABRIL do ano de 2015, na Sub Sede do Consórcio Intermunicipal do Sul de Alagoas (CONISUL), localizado na Avenida Dom Antônio Brandão, Nº 333, 5ª Andar, Sala 502, Bairro do Farol, Maceió/AL neste ato representado pelo presidente o Sr. Marcius Beltrão Siqueira, RG. 840.511 e CPF. 536.534.324-72, e pelo Superintendente do Consórcio e Gerenciador da ATA o Sr. Pedro Hermann Madeiro RG. 542.412 CPF. 497.111.564-15, nos termos das Leis Nº8.666/93, 10.520/2002, dos Decretos Federais Nº 7.892/2013, 5.450/2005, e das demais normas legais aplicáveis, conforme a classificação das propostas apresentadas no Pregão Eletrônico para fins de Registro de Preços Nº 001/2015, Ata de Sessão Pública do Pregão, RESOLVE registrar os preços para futura aquisição de Medicamentos para Atenção Básica, constantes no referido Edital, que passam a fazer parte desta Ata de Registro de Preços, tendo sido a Empresa DROGAFONTE LTDA, CNPJ/MF 08.778.201/0001-26 e Inscrição Estadual Nº 009.682.260, sediada na Rua Barão de Bonito, Nº 408, Várzea, Cidade de Recife, Estado de Pernambuco, classificada com o (s) respectivo (s) item (ns) e preço (s), conforme tabela em anexo (ANEXO I), neste ato representado pelo (a) Senhor (a) Rafael Rufino Novaes, RG. 7.684.557 SDS/PE e CPF. 055.060.784-63.

A Ata de Registro de Preços terá validade de 12 (doze) meses, a partir de sua publicação Esta será utilizada pelo CONISUL, como ÓRGÃO GERENCIADOR, na forma prevista no Edital. Esta Ata que vai assinada pelo Sr. Marcius Beltrão Siqueira, Presidente do CONISUL, o Sr. Pedro Hermann Madeiro, Órgão Gerenciador do CONISUL, bem como, pelo representante da Empresa com preços registrados, para que opere seus efeitos jurídicos e legais.

Este instrumento guarda inteira conformidade com os termos do Pregão Eletrônico para Registro de Preços Nº. 01/2015 e seus Anexos, do qual é parte integrante e complementar, vinculando-se, ainda, à proposta do FORNECEDOR REGISTRADO.

Consórcio Intermunicipal do Sul do Estado de Alagoas – CONISUL

Antônio Brandão nº 333, Farol - 5ª Andar – Sala 502,  
EP: 57020-920 Maceió - Alagoas





CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

2

**CLÁUSULA I – DO OBJETO**

1.1 Contratação de Empresas para fornecimento de MATERIAIS CORRELATOS, com entregas parceladas, de forma programada pelo Consórcio, por um período de 12 meses. As entregas deverão ser realizadas basicamente em 15 locais do Estado de Alagoas, cujos endereços estão especificados no Anexo II do Edital de Pregão Eletrônico.

**CLÁUSULA II – DA VALIDADE DOS PREÇOS**

2.1. A presente Ata de Registro de preços terá a validade de 12 (doze) meses, contados a partir da sua publicação no D.O.E (Diário Oficial do Estado) ou D.O.M (Diário Oficial do Município) sede do Consórcio.

2.2. Durante o prazo de validade da Ata de Registro de Preços, o Consórcio Intermunicipal do Sul de Alagoas não se obriga a adquirir dos licitantes vencedores os itens relacionados, nem as quantidades indicadas no Anexo I desta ATA. É facultada a realização de licitação específica para a aquisição de um ou demais itens, hipótese em que, em igualdade de condições, o beneficiário do registro terá preferência, nos termos do artigo 15, §4º da Lei nº 8.666/93.

**CLÁUSULA III – DOS PREÇOS REGISTRADOS**

3.1. Os preços ofertados pela(s) Empresa(s) signatária(s) da presente Ata de Registro de Preços são os especificados no Anexo I, de acordo com a respectiva classificação no Pregão Nº 01/2015.

3.2.. Em cada fornecimento decorrente desta Ata, serão observadas, quanto ao preço, as cláusulas e condições constantes do Edital do Pregão Nº 01/2015, que a precedeu e integra o presente instrumento de compromisso.

3.3. A cada fornecimento, o preço unitário a ser pago será o constante da proposta apresentada, no Pregão Nº 01/2015, pelas Empresas detentoras da presente Ata.

m

R

Intermunicipal do Sul do Estado de Alagoas – CONISUL  
 com Antônio Brandão nº 333, Farol – 5º Andar – Sala 502.  
 CEP: 57020-920 Maceió - Alagoas





Flsº \_\_\_\_\_

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

3

**CLÁUSULA IV – DA OPERACIONALIZAÇÃO – EMISSÃO E CONVOCAÇÃO PARA A RETIRADA DE REQUISIÇÃO DE ENTREGA**

- 4.1. As aquisições ocorrerão na primeira quinzena dos meses de vigência da Ata de Registro de Preços e as entregas deverão ser feitas nos locais determinados pelo Consórcio, sendo basicamente os descritos no Anexo II do Edital do Pregão Nº 01/2015.
- 4.2. Dentro do período de vigência da Ata de Registro de Preços, o Consórcio convocará o licitante vencedor para retirada de Empenho, na primeira quinzena dos meses de vigência da Ata. O licitante vencedor terá o prazo de 5 (cinco) dias úteis, contados a partir da convocação, para retirar o empenho na sede do Consórcio. Este prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, quando solicitado pelo licitante vencedor durante o seu transcurso e desde que ocorra motivo justificado, aceito pelo Consórcio.
- 4.3. A convocação do licitante para retirada do Empenho, conforme conveniência do Consórcio, poderá ser feita via postal, no endereço do contratante, com aviso de recebimento, fax ou correio eletrônico (e-mail).
- 4.4. Em hipótese alguma o Empenho será enviado por correio, fax ou correio eletrônico, sendo obrigatória a presença do representante legal da Empresa ou procurador com poderes específicos para tanto, para retirada da requisição.
- 4.5. O não comparecimento do Fornecedor convocado implicará na sua desistência, e estará sujeito às penalidades previstas nos artigos 81 e 87 da Lei N.º 8.666/93 e alterações, e ainda, nos termos da cláusula VIII desta Ata de Registro de Preços. Neste caso, o Consórcio poderá convocar os remanescentes, na ordem de classificação da Ata de Registro de Preços, para aceitar o objeto e fazê-lo nas mesmas condições propostas pelo primeiro classificado, inclusive quanto aos preços atualizados de conformidade com este ato convocatório, ou então, revogar a licitação independentemente da cominação prevista no Art. 81 da Lei 8.666/93.
- 4.6. A recusa injustificada do concorrente vencedor em retirar o Empenho dentro do prazo estabelecido sujeitará, ainda, o licitante à aplicação das penalidades de suspensão temporária pelo prazo máximo de 02 (dois) anos.

**CLÁUSULA V – DO PRAZO DE ENTREGA**

- 5.1. O Fornecedor terá o prazo de 30 (trinta) dias, contados do recebimento da requisição de entrega, para concluir a entrega dos produtos em todos os locais estipulados no Anexo II, inclusive para reposição de mercadoria faltante no caso de possíveis faltas, avarias, extravios ou irregularidades durante o transporte/entrega.

Consórcio Intermunicipal do Sul do Estado de Alagoas – CONISUL

Antônio Brandão nº 333, Farol - 5º Andar – Sala 502.  
 Tel: 57020-920 Maceió - Alagoas





**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

5.2. O Fornecedor deverá, no prazo máximo de 5 (cinco) dias úteis após a retirada da requisição de entrega, informar a previsão de faturamento dos itens por local de entrega.

**CLÁUSULA VI - DO PAGAMENTO**

6.1. O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias, contados após o recebimento definitivo do material, mediante crédito em conta corrente em banco, número e agência indicados pelo Fornecedor.

6.2. Considera-se como recebimento definitivo, a entrega total dos itens pela Empresa, em todos os locais, e ainda, a entrega ao Consórcio, das notas fiscais certificadas pelas unidades de recebimento.

6.3. O Consórcio, para garantir o fiel pagamento das multas, reserva-se o direito de reter o pagamento do empenho até a quitação do débito, independentemente de qualquer notificação judicial ou extrajudicial.

6.4. O Fornecedor deverá apresentar como condição para o recebimento de cada parcela, os seguintes documentos, dentro dos seus prazos de validade:

- Prova de regularidade para com a **Fazenda Municipal** do domicílio ou sede do licitante;
- Prova de regularidade para com a **Fazenda Estadual** do domicílio ou sede do licitante;
- Prova de regularidade para com a **Fazenda Federal** através de Certidão expedida pela Secretaria da Receita Federal e Certidão da Dívida Ativa da União emitida pela Procuradoria pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional;
- Prova de regularidade relativa à Seguridade Social (INSS), mediante a apresentação da Certidão Negativa de Débitos/CND ou Certidão Conjunta conforme Decreto Federal 8.302 de 04 de setembro de 2014;
- Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), mediante a apresentação do Certificado de Regularidade do FGTS - CRF.
- Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de Certidão Negativa de Débitos e Tributos Trabalhistas (CNDT);

Consórcio Intermunicipal do Sul do Estado de Alagoas – CONISUL

Antônio Brandão nº 333, Farol - 5º Andar – Sala 502.  
; 57020-920 Maceió - Alagoas





CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

5

**CLÁUSULA VII – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

7.1. As despesas para se proceder às aquisições correrão por conta da dotação orçamentária:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Unidade	03.01.01 – CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL – CONISUL
Função	10 – SAÚDE
Proj. / Ativ.:	3.003 – GESTÃO DAS AÇÕES DA SAÚDE – ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Elemento	3.3.9.0.30.00.00.00 – MATERIAL DE CONSUMO
Fonte	404 - 0404 – BLOCO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Unidade	03.01.01 – CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL – CONISUL
Função	10 – SAÚDE
Proj. / Ativ.:	3.004 – GESTÃO DAS AÇÕES DA SAÚDE – MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Elemento	3.3.9.0.30.00.00.00 – MATERIAL DE CONSUMO
Fonte	402 - 0404 – BLOCO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

**CLÁUSULA VIII - DAS PENALIDADES**

8.1. O Fornecedor que, sem justa causa, não cumprir com as obrigações correspondentes aos medicamentos, porventura não entregues, entregues com atraso ou fora das especificações, ou em qualquer outra hipótese de inexecução parcial ou total do contrato, ser-lhe-ão aplicadas as seguintes penalidades, inclusive de forma cumulativa:

- Nos casos em que houver violação dos Itens 17, 18 e 19 do Edital, será aplicada a penalidade de advertência, podendo ser convertida em multa em caso de reincidência;
- Nos casos em que houver atraso na entrega do material licitado, será aplicada multa de 0,5% (meio por cento), por dia de atraso, devendo ser calculada sobre o valor total das notas em atraso;

Consórcio Intermunicipal do Sul do Estado de Alagoas – CONISUL

Rômulo Brandão nº 333, Farol - 5º Andar – Sala 502.

7020-920 Maceió - Alagoas





### CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

- Nos casos em que houver descumprimento das obrigações assumidas expressa ou tacitamente, bem como houver entrega de material com especificações, embalagem e/ou marca diversa daquela contratada, será aplicada multa de 10% (dez por cento) do valor da obrigação, valor este atualizado até a data da sua liquidação através do índice governamental vigente. A multa será aplicada inclusive para empresas que cotarem embalagem individual do produto e não entregá-lo desta maneira;
- Nos casos em que o atraso na entrega do material licitado for superior a 15 (quinze) dias, o Consórcio **poderá** rescindir unilateralmente o contrato celebrado, bem como cancelar a ata de registro de preços do vencedor do certame, aplicando-lhe, ainda, a penalidade de multa de 10% (dez por cento) do valor da obrigação.
- Nos casos em que o descumprimento ocorrer antes da emissão do Empenho, será aplicada multa de 2,5% (dois e meio por cento), a qual deverá ser calculada sobre o valor total registrado na Ata de Registro de Preços;
- Nos casos em que houver reincidência injustificada, será aplicada a penalidade de suspensão do direito de licitar junto ao Consórcio, pelo prazo que o mesmo fixar, podendo variar em decorrência da natureza da infração.

8.2. No caso de aplicação de advertência, multa e suspensão temporária, caberá apresentação de recurso no prazo de 5 (cinco) dias úteis a contar da intimação do ato.

8.3. A aplicação das sanções previstas no item anterior, não exclui a responsabilidade do licitante inadimplente por eventuais perdas e danos causados ao Consórcio.

### CLÁUSULA IX - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

9.1. A presente ATA não importa necessariamente em contratação, podendo o Consórcio revogá-la, no todo ou em parte, por razões de interesse público, derivadas de fato superveniente comprovado ou anulá-la por ilegalidade, de ofício ou por provocação mediante ato escrito e fundamentado disponibilizado no sistema para conhecimento dos participantes.

9.2. Os fornecimentos realizados em decorrência desta Ata de Registro de Preços serão efetuados independentemente de contrato formal, nos termos do § 4º do Art. 62 da Lei N.º 8666/93, reconhecendo desde já o licitante que as requisições de entrega/empenhos representam compromisso entre as partes.

9.3. Os preços registrados nesta ATA, justificadamente, poderão sofrer variação.

9.4. Independentemente de solicitação, o Consórcio poderá convocar o Fornecedor para negociar a redução dos preços visando manter o mesmo objeto cotado na qualidade e especificações indicadas na proposta, em virtude de redução dos preços de mercado.

Consórcio Intermunicipal do Sul do Estado de Alagoas – CONISUL

Antônio Brandão nº 333, Farol - 5ª Andar – Sala 502.

57020-920 Maceió - Alagoas





Flsº \_\_\_\_\_

### CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

9.5. A critério do Consórcio, o item poderá ter seu registro cancelado por ser considerado economicamente desequilibrado, em função de significativa variação de mercado.

7

9.6. A quantidade de produtos, relacionadas no Anexo I do Edital e desta ATA, servem apenas como orientação para composição de preço, não constituindo, sob nenhuma hipótese, garantia de faturamento. No caso de ocorrer acréscimo ou supressão da quantidade dos materiais, o preço permanecerá inalterado.

9.7. A detecção, pelo Consórcio, a qualquer tempo durante a utilização dos produtos adquiridos através da presente licitação, de vícios de qualidade nos mesmos, importará na aplicação dos dispositivos da Lei Federal Nº 8078/90 (Código de Defesa do Consumidor).

9.8. A critério do Consórcio, o(s) Produto(s) serão amostrados para fins de análise, a ser efetuada em laboratórios credenciados pela Secretaria de Estado da Saúde ou Ministério da Saúde, correndo os custos por conta do Fornecedor.

9.9. Em caso de devolução do(s) produto(s) por estar(em) em desacordo com as especificações, todas as despesas serão atribuídas ao Fornecedor.

9.10. Caso o Laboratório fabricante e/ou produto vier a ser intercitado ou descontinuado, a empresa vencedora deverá substituir o produto por outro com a mesma composição e concentração, devendo previamente obter a homologação do Consórcio para o produto proposto para substituição, sem custo para o Consórcio.

9.11. Os produtos deverão ser entregues nas marcas e embalagens cotadas na proposta, e conforme publicação do registro no Ministério da Saúde, estando a Empresa sujeita às penalidades previstas em Edital no caso de não cumprimento deste item.

9.12. Por fim, integram esta Ata:

a) ANEXO I (Objeto, especificação, demanda e valor do lote arrematado pela Empresa);

b) ANEXO II (Tabela com locais e horários de entrega);

c) ANEXO III (Termo de aceitação). A assinatura do Termo de Aceitação, será facultativa para a Empresa detentora da ATA, devendo, caso acorde, expressar o quantitativo disponível para futuras adesões.

Consórcio Intermunicipal do Sul do Estado de Alagoas – CONISUL  
 Antônio Brandão nº 333, Farol - 5º Andar – Sala 502,  
 7020-920 Maceió - Alagoas





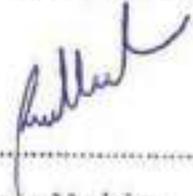
**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Fica eleito o foro da cidade de Maceió/AL para dirimir quaisquer questões decorrentes da utilização da presente Ata.

Os casos omissos serão resolvidos de acordo com as normas aplicáveis à licitação.

Maceió/AL, 20 de ABRIL de 2015

  
.....  
**Marcius Beltrão Siqueira**  
**PRESIDENTE CONISUL**

  
.....  
**Pedro Hermann Madeiro**  
**ÓRGÃO GERENCIADOR CONISUL**

  
.....  
**Rafael Rufino Novaes**  
**REPRESENTANTE LEGAL**  
**DROGAFONTE LTDA**

Consórcio Intermunicipal do Sul do Estado de Alagoas – CONISUL

Antônio Brandão nº 333, Farol - 5º Andar – Sala 502.  
P: 57020-920 Maceió - Alagoas

**CARTORIO AZEVEDO BASTOS** 1ª OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 05.826-6

**Autenticação Digital**

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

**Cód. Autenticação: 07582503201101570837-11; Data: 25/03/2020 11:02:40**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJX02827-WUNY;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56

Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tipb.jus.br>



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

9

**ANEXO I**

**1. OBJETO**

1.1. O objeto da presente **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**, é a contratação de Empresa especializada em fornecimento de Materiais Correlatos, de constantes da proposta comercial referente ao Edital de PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 01/2015 e dos seus anexos.

**2. ITEM HOMOLOGADO**

De acordo com a adjudicação no site do [www.licitacoes-e.com.br](http://www.licitacoes-e.com.br) do Banco do Brasil, segue abaixo o (s) Lote (s) e quantidade (s) arrematado (s) pela Empresa, tal como o valor unitário final Homologado:

LOTE 03	ÁGUA DESTILADA INJETÁVEL	FR C/ 500 ML	QNT. 55.980
Água destilada injetável, estéril e epirogênica. Acondicionada em bolsa ou frasco contendo 500 ml, sistema fechado, transparente e flexível. A bolsa ou frasco deve permitir o escoamento total. Trazer externamente os dados de identificação, procedência, validade, número do lote e registro no Ministério da Saúde.			
<b>VALOR UNITÁRIO: R\$ 2,00</b>			
LOTE 82	FILME P/ RAIOS X (18 CM X 24 CM)	UNIDADE	QNT. 28.882
Filme para RAIOS X - Películas fotográficas para registro de imagens, para diagnóstico médico, próprias para uso em radiologia geral, ótimo contraste, alta sensibilidade, excelentes tons de cinza, aptos para procedimento manual, automático de rápido acesso, de 60 segundos de seco a seco, com dimensões de 18 cm x 24 cm, embalado em pacote com 100 unidades, rotulagem em conformidade com a RDC 185/2001, trazendo externamente os dados de identificação, procedência, tipo e data de esterilização, validade, número do lote e registro no MINISTÉRIO DA SAÚDE.			
<b>VALOR UNITÁRIO: R\$ 0,71</b>			
LOTE 85	FILME P/ RAIOS X (35 CM X 35 CM)	UNIDADE	QNT. 28.627
Filme para RAIOS X - Películas fotográficas para registro de imagens, para diagnóstico médico, próprias para uso em radiologia geral, ótimo contraste, alta sensibilidade, excelentes tons de cinza, aptos para procedimento manual, automático de rápido acesso, de 60 segundos de seco a seco, com dimensões de 35 cm x 35 cm, embalado em pacote com 100 unidades, rotulagem em conformidade com a RDC 185/2001, trazendo externamente os dados de identificação, procedência, tipo e data de esterilização, validade, número do lote e registro no MINISTÉRIO DA SAÚDE.			
<b>VALOR UNITÁRIO: R\$ 2,03</b>			



municipal do Sul do Estado de Alagoas – CONISUL  
 Antônio Brandão nº 333, Farol - 5º Andar – Sala 502.  
 IP: 57020-920 Maceió - Alagoas



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

10

LOTE 105	FITA MICROPOROSA (25 MM X 10 MT)	UNIDADE	QNT. 16.590
<p>Fita Microporosa, confeccionada com substrato de não tecido à base de fibras de viscosa, resina acrílica e massa adesiva à base de poliacrilato hipoalérgico permeável ao ar e vapor, aquorepelente, de excelente fixação, que não deixa resíduos, na cor branca, fácil de cortar, flexível, esterelizada por Gás Óxido de Etileno (OE), 25 mm de largura x 10 m de comprimento. Embalado individualmente em estrutura plástica (dura), rotulagem em conformidade com a RDC 185/2001, trazendo externamente os dados de identificação, procedência, tipo e data de esterilização, validade, número do lote e registro no MINISTÉRIO DA SAÚDE.</p> <p style="text-align: right;"><b>VALOR UNITÁRIO: R\$ 1,75</b></p>			
LOTE 110	FRALDA GERIÁTRICA (PEQUENO)	UNIDADE	QNT. 591.954
<p>Fralda Descartável, para uso GERIÁTRICO, anatômico, compostas de fibra de Celulose e Polipropileno, adesivos termoplásticos, sem fragância, com gel super absorvente, faixa ajustável, fitas adesivas multi-ajustáveis, fita elástica nas pernas, barreiras contra vazamento, algodão que não se desfaça quando molhado, tamanho PEQUENO, cintura 50/80 cm, peso de 30 à 40 kg, produto hipoalérgico dermatologicamente testado, em embalagem compacta, rotulagem em conformidade com a RDC 185/2001, trazendo externamente os dados de identificação, procedência, tipo e data de esterilização, validade, número do lote e registro no MINISTÉRIO DA SAÚDE.</p> <p style="text-align: right;"><b>VALOR UNITÁRIO: R\$ 0,9385</b></p>			
LOTE 111	FRALDA GERIÁTRICA (GRANDE)	UNIDADE	QNT. 765.954
<p>Fralda Descartável, para uso GERIÁTRICO, anatômico, compostas de fibra de Celulose e Polipropileno, adesivos termoplásticos, sem fragância, com gel super absorvente, faixa ajustável, fitas adesivas multi-ajustáveis, fita elástica nas pernas, barreiras contra vazamento, algodão que não se desfaça quando molhado, tamanho GRANDE, cintura 115/150 cm, peso de 70 à 90 kg, produto hipoalérgico dermatologicamente testado, em embalagem compacta, rotulagem em conformidade com a RDC 185/2001, trazendo externamente os dados de identificação, procedência, tipo e data de esterilização, validade, número do lote e registro no MINISTÉRIO DA SAÚDE.</p> <p style="text-align: right;"><b>VALOR UNITÁRIO: R\$ 0,9087</b></p>			
LOTE 121	LENÇOL HOSPITALAR DESCARTÁVEL	ROLO	QNT. 382.980
<p>Lençol Hospitalar descartável, 100 % celulose virgem de alta qualidade, produzido sem o uso de produtos químicos agressivos, textura tipo crepe, flexível e resistente, no tamanho de 70 cm x 50 m, embalado em caixa com 06 rolos, rotulagem em conformidade com a RDC 185/2001, trazendo externamente os dados de identificação, procedência, tipo e data de esterilização, validade, número do lote e registro no MINISTÉRIO DA SAÚDE.</p> <p style="text-align: right;"><b>VALOR UNITÁRIO: R\$ 4,8067</b></p>			



Consórcio Intermunicipal do Sul do Estado de Alagoas – CONISUL  
 Antônio Brandão nº 333, Farol - 5º Andar – Sala 502.  
 57020-920 Maceió - Alagoas



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

11

ANEXO II

1. LOCAIS E HORÁRIOS DE ENTREGA

O Objeto deverá ser entregue nos endereços especificados, conforme relação abaixo, acompanhado do presente Instrumento e da Nota de Empenho, imediatamente após o recebimento do mesmo, quando solicitado pelo Setor competente do CONISUL.

MUNICÍPIO	RESPONSÁVEL TÉCNICO	TELEFONE	ENDEREÇO DE ENTREGA	DIAS E HORÁRIOS DE ENTREGA
BIGUA DA MATA	José Cícero Norberto de Souza	(82) 9619-6141	R: Dom Pedro II, s/n. Cruzeiro, Boa Vista/AL (Secretaria Municipal de Saúde)	De segunda à sexta-feira das 08 às 14 hs.
CAMPO ALEGRE	Deborah Luiza Fernandes Santos	(82) 9622-2994	R: Mendonça Viana, nº 158. Centro, Campo Alegre/AL	De segunda à sexta-feira das 08 às 12 hs e das 13 às 16 hs.
CORUIPE	Maria Teresa Raquel	(82) 9062-9096	R: Das Oliveiras, nº 42. Centro, Coruipe/AL	De segunda à sexta-feira das 08 às 12 hs e das 14 às 17 hs.
FEIJÓ DESERTO	Vanessa da Silva Velga	(82) 9113-2243	R: Dr. Gesúlio Vargas, nº 32. Centro, Feijó Deserto/AL	De segunda à sexta-feira das 07 às 14 hs e das 13 às 17 hs.
IGREJA NOVA	Franklin Barros Amorim Jr	(82) 9036-3250	FARMÁCIA CENTRAL - Prq. Angelo Moreira, nº 32. Centro, Igreja Nova/AL	De segunda à sexta-feira das 07 às 12 hs e das 13 às 16 hs.
JUQUÁ DA FRAIA	Assis Souza Moura	(82) 9813-3220	Prq. José Pacheco, s/n. Centro, Juquá da Fraia/AL (Secretaria Municipal de Saúde)	De segunda à sexta-feira das 08 às 12 hs e das 13 às 16 hs.
JUNQUEIRO	Gilberto Alexandre Moura	(82) 9117-9580	Av. Padre Antônio Procopio, nº 188. Centro, Junqueiro/AL	De segunda à sexta-feira das 07 às 12 hs e das 13 às 16 hs.
LIMPOEIRO DE ANADIA	Francisco Barros Amorim Jr	(82) 8126-1361	R: José Barbosa, nº 102. Centro, Limpoeiro de Anadia	De segunda à quinta-feira das 08 às 12 hs, sexta-feira das 08 às 12 hs.
PENEDO	Angelo Barros Mendes	(82) 9101-1300	Av. Getúlio Vargas, s/n. Centro Histórico, Penedo/AL (Secretaria Municipal de Saúde)	De segunda à sexta-feira das 07:30 às 20:30 hs.
PIACABUCU	Angelo Barros Mendes	(82) 9101-1300	R: Dr. Nemésio Freire, s/n. Centro, Piaçabuçu/AL (Secretaria Municipal de Saúde)	De segunda à sexta-feira das 07 às 16 hs.
PILA	Eulina Maria Ferreira Melo	(82) 8977-6002	Av. Otacilio Cavalcante, nº 533. CHD do Pilar, Pílar/AL (Secretaria Municipal de Saúde)	De segunda à sexta-feira das 08 às 12 hs e das 13 às 17 hs.
PORTO REAL DO COLÉGIO	Higo Casate Rocha	(82) 9982-5300	R: São José s/n. Centro, Porto Real do Colégio/AL (Secretaria Municipal de Saúde)	De segunda à sexta-feira das 07 às 12 hs.
SÃO BRÁS	Higo Casate Rocha	(82) 9982-3300	Prq. Padre Libero, s/n. Centro, São Brás/AL (Secretaria Municipal de Saúde)	De segunda à sexta-feira das 07 às 13 hs e das 14 às 17 hs.
SÃO SEBASTIÃO	Higo Casate Rocha	(82) 9982-3300	Av. Antônio Custódio Porto s/n. Centro, São Sebastião/AL (Secretaria Municipal de Saúde)	De segunda à sexta-feira das 07 às 12 hs e das 13 às 17 hs.
TEOTÔNIO VILA	Lúcia Rafaela Menezes	(82) 8940-7411	Av. Jorge Villela, s/n. São Miguel, Teotônio Vila/AL (Secretaria Municipal de Saúde)	De segunda à sexta-feira das 07 às 12 hs e das 14 às 16 hs.

Consórcio Intermunicipal do Sul do Estado de Alagoas – CONISUL

Antônio Brandão nº 333, Farol - 5º Andar – Sala 502.  
: 57020-920 Maceió - Alagoas





CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

12

ANEXO III

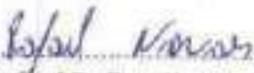
1. TERMO DE ACEITAÇÃO

Conforme regulamenta o Decreto Nº 7.892/2013 no Art. Nº 22, § 2º, declaro para os devidos fins que:

- 1- Aceitamos, em futuras adesões, promovidas pelo Órgão Gerenciador do CONISUL, fornecer os produtos que detemos o registro conforme na Ata de Registro de Preços Nº 04 – PE. Nº 01/2015, firmada em 20/04/2015, mantendo os mesmos preços e condições previstos no Ato convocatório;
- 2- Possuímos a disponibilidade dos produtos até 500% do quantitativo inicialmente registrado;
- 3- Mantemos o cronograma de entrega conforme a demanda dentro do limite territorial do Estado de Alagoas.

Penedo, 20 de ABRIL de 2015.

Sem mais;

 \_\_\_\_\_

Rafael Rufino Novaes

REPRESENTANTE LEGAL

DROGAFONTE LTDA



Consórcio Intermunicipal do Sul do Estado de Alagoas – CONISUL  
 Antônio Brandão nº 333, Farol - 5ª Andar – Sala 502.  
 57020-920 Maceió - Alagoas



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

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

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



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **08/03/2021 16:29:11 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DROGAFONTE LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 07582503201101570837-1 a 07582503201101570837-15

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

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b100ff17a6b36ad7642954c2fd974ed5f619997f8b855d0913db41d9d231207f41c72dc392df7c40c09a6ee41340d6c7dbf62768ca46b6c3b5bea9515d1a1fc45



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



RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO:  
 EMISSÃO: 21/05/2015 VALOR TOTAL: R\$ 908,79 DESTINATÁRIO: CONS.INTERM.DO SUL DO EST.DE ALAGOAS-CONISUL (19321) - PC. BARAO DE  
 PENEDO, 19 CENTRO HISTORICO PENEDO-AL

9813

Nº. 000.169.772  
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO ZADANTE

**DROGAFONTE LTDA**  
 AV BARAO DE BONITO, 408  
 VARZEA - 50740-080  
 RECIFE - PE Fone/Fax: 21021819

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

1

Nº. 000.169.772  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2615 8508 7782 0100 0126 5500 1000 1697 7210 0169 7720

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

PRIORIDADE DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126150024002264 - 21/05/2015 15:53:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

**VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**CONS.INTERM.DO SUL DO EST.DE ALAGOAS-CONISUL (19321)**

CNPJ / CPF

18.538.208/0001-24

DATA DA EMISSÃO

21/05/2015

ENDERECO

**PC. BARAO DE PENEDO, 19**

BARRIO / DISTRITO

**CENTRO HISTORICO**

CEP

57200-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICIPIO

**PENEDO**

UF FONE/FAX

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm: 268416

Val: 26/06/2015

Val: R\$ 908,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. IPI/ST	VALOR DO IPI/ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMIT.	VALOR DO ICF	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,99	908,79
VALOR DO FRETE	VALOR DO Seguro	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA CONTRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,06	908,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**TRANSPORTADORA ZIP EIRELI EPP**

PREL. POR DUPLICA

(0) Emitente

CODIGO ANTE

PLACA DA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

16.851.217/0001-45

ENDERECO

**RUA HEMETERIO MACIEL**

MUNICIPIO

**RECIFE**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PE 050128990

QUANTIDADE

13

ESPECIE

**CAIXA**

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

57,875

PESO LÍQUIDO

57,87

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QCSST	CTOP	UN	QCIANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS	ALIQ ST
4942	LOTE 11 - Fralda Descartavel, para uso GERIATRICO (MASTER CARE)	96191000	080	8108	UNID	1.000.0000	0,9087	908,70	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Estado=CONISUL

Ag. Cobrador=BLANCO DO BRASIL 14 S/ REG

Cod. Operador=2841

PE 01/2013, 1 PARCELA, OF. 04/2013, NE: 210/2013, LOTE: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO, CLIENTE COBRA-  
 CIAXX CONISUL.COM.BR - LOCAL DE  
 SIN - CRUZEIRO - BOCA DA MATA AL -  
 ISAVEL TECNICO JOSE CILIBO NOBERTO DE

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

VERIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DROGAFONTE LTDA**  
 AV BARAO DE BONITO, 408  
 VARZEA - 50740-080  
 RECIFE - PE Fone/Fax: 21021819

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**Nº. 000.169.780**  
**Série 001**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**2615 0508 7782 0100 0126 5500 1800 1697 8010 0169 7802**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **009682260** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: \_\_\_\_\_ CNPJ: **08.778.201/0001-26**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **126150024020946 - 21/05/2015 16:51:43**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **CONS.INTERMDO SUL DO EST.DE ALAGOAS-CONISUL (19321)** CNPJ / CPF: **18.538.208/0001-24** DATA DA EMISSÃO: **21/05/2015**

C/ÓRCULO: **PC. BARAO DE PENEDO, 19** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO HISTORICO** CEP: **57200-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: **PENEDO** UF: **AL** INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_ HORA DA SAÍDA/ENTRADA: \_\_\_\_\_

FATURA / DUPLICATA

Nº: **268427**  
 Venc: **26/06/2015**  
 Valor: **R\$ 76,91**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMSEST	VALOR DO ICMS EST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS-UF REMET.	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
76,91	13,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,26	76,91
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA CPMF	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,84	76,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **TRANSPORTADORA ZIP EIRELI EPP** FRETE POR CONTA: **(0) Emitente** CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: **16.851.217/0001-45**

ENDEREÇO: **RUA HEMETERIO MACIEL** MUNICÍPIO: **RECIFE** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **050128990**

QUANTIDADE: **2** ESPÉCIE: **CAIXA** MARCA: \_\_\_\_\_ N.º ANEXO: **1** T.º DEBÍTULO: \_\_\_\_\_ VALOR: **13,000** (R\$ 13,00)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM(SI)	QDNT	CFOP	UN	QDNT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.C.A.L.C ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
780	LOTE 124- Lenoil Higiênico descartável, 100 % celulose (DUMBO)	48180090	000	5108	BOL	16,0000	4,8069	76,91	76,91	13,07			17,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte - Fantasia=CDNISUL, Ag.Cobrança-BANCO DO BRASIL 11 S. RUG, Cod. Operador=294, PE 001/2015, 1 PARC. OF: 04/2015, NE: 210/2015, LOTE: COMISSÃO PRA... ANENTE DE LICITAÇÃO, CLIENTE CONTRA... LDO - FARMACIA: CONISUL.COM.BR - I... LIZ DESERTOIAL - HORARIO: SEGUNDA A... SAVEL TECNICA: VANESSA DA SILVA VERGA

RESERVAÇÃO AO FISCAL: \_\_\_\_\_

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO FORTALE**

**DROGAFONTE LTDA**  
 AV BARÃO DE BONITO, 408  
 VARZEA - 30740-080  
 RECIFE - PE Fone/Fax: 21021819

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**1**

**Nº. 000.169.783**  
**Série 001**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2015 0508 7782 0100 0126 5500 1000 1697 8310 0169 7839

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

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126150024020950 - 21/05/2015 16:51:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

(CNPJ)

08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**CONS. INTERM. DO SUL DO EST. DE ALAGOAS-CONISUL (19321)**

CNPJ / CTE

18.538.208/0001-24

DATA DA EMISSÃO

21/05/2015

ENDEREÇO

**PC. BARÃO DE PENEDO, 19**

BARRIO / DISTRITO

**CENTRO HISTORICO**

CEP

57200-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**PENEDO**

UF FONE/FAX

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm 208430  
 Valo 20/06/2015  
 Valor R\$ 192,27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ISENT.	VALOR DO ICMS ISENT.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICP	VALOR DO IPI	V. TOTAL (PRODUTOS)
192,27	32,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,17	192,27
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IM	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA GUINSA	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,61	192,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**TRANSPORTADORA ZIP EIRELI EPP**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CTE

16.851.217/0001-45

ENDEREÇO

**RUA HEMETERIO MACIEL**

MUNICÍPIO

**RECIFE**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

050128990

QUANTIDADE

**5**

BSNOME

**CAIXA**

MARCA

NUMERAÇÃO

**1**

PESO BRUTO

32,500

PESO LÍQUIDO

32,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	Q/CT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR BS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
719	LOTE (21 - Lote) Horizontal: descartável, 100% celofane (DUMBO)	44199000	000	4/01	ROL	40,0000	4,3068	172,27	172,27	32,69		11,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte Fantasia=CONISUL  
 Ag. Cobrador=BANCO DO BRASIL - 18 8/ REG  
 Cód. Operador=294  
 PE 00/2015, 1 PARC, DF, 04/2015, NE: 2102015, LOTE: COMISSAO PERMANENTE DE LICITAÇÃO, PAGA COMPLETO R\$

RESERVADO AO FISCO

COMBR - LOCAL DE ENTREGA: SECRETARIA  
 DO COLÉGIOVAL - HORARIO: SEGUNDA A  
 FICADETE ROCHA (02) 933 - 5300

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DROGAFONTE LTDA**  
 AV BARAO DE BONITO, 408  
 VARZEA - 50740-080  
 RECIFE - PE Fone/Fax: 21021819

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.169.933  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2015 9508 7782 0100 0126 5500 1000 1699 3310 0169 9334

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

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126150024480944 - 25/05/2015 11:15:35

ENQ

08.778.201/0001-26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

ENQ

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**CONS. INTERM. DO SUL DO EST. DE ALAGOAS-CONISUL (19321)**

CNPJ / CPF

18.538.208/0001-24

DATA DA EMISSÃO

25/05/2015

ENDEREÇO

**PC. BARAO DE PENEDO, 19**

BARRIO / DISTRITO

**CENTRO HISTORICO**

CEP

57200-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**PENEDO**

UF

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Nº. 168598  
 Val. 24/06/2015  
 Val. R\$ 200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PIS	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO DESPESAS	DESCONTO	COTRIBUIÇÕES	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFIN	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**TRANSPORTADORA ZIP EIRELI EPP**

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

16.851.217/0001-45

ENDEREÇO

**RUA BARAO DE BONITO**

MUNICÍPIO

**RECIFE**

UF

PE

050128990

QUANTIDADE

5

ESPECIE

**CAIXA**

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

57,575

PESO LÍQUIDO

57,57

BAIXOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QDST	CFOP	LN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5466	LOTE 3- Agua desfralde isotérmica, esteril e aptogênica (SANDBOOL)	380899	00	6108	FR	100,0000	2,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Fantasia=CCR-SUL  
 Ag. Cobrador=BANCO DO BRASIL 185-366  
 Céd. Operat.=234  
 PE 10/2015, 1 PARC. 06/04/2015, LOTE COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO, CLIENTE COBRA MULTA POR ATRASO DE ENTREGA, CONTATO: (82) 3022-3267 - RONALDO - FARMACIA@CONISUL.COM.BR - LOCAL DE - (1) CENTRAL DE ABASTECIMENTO KTA - FEIRA DAS 08:00 AS 12:00 HS E DAS

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
 EMISSÃO: 25/05/2015 VALOR TOTAL: R\$ 7.125,34 DESTINATÁRIO: CONS.INTERM.DO SUL DO EST.DE ALAGOAS-CONISUL (19321) - PC. BARAO DE PENEDO, 19 CENTRO HISTORICO PENEDO-AL

9817

Nº. 000.169.952  
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DROGAFONTE LTDA**  
 AV BARAO DE BONITO, 408  
 VARZEA - 50740-050  
 RECIFE - PE Fone/Fax: 21021819

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº. 000.169.952  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2615 0508 7782 0100 0126 5500 1000 1699 5210 0169 9526

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

PRORRATIVIDADE AUTORIZAÇÃO DE UEN

126150024516445 - 25/05/2015 14:30:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**CONS.INTERM.DO SUL DO EST.DE ALAGOAS-CONISUL (19321)**

CNPJ / CPF

18.538.208/0001-24

DATA DA EMISSÃO

25/05/2015

ENDEREÇO

**PC. BARAO DE PENEDO, 19**

BAIRRO / OBSTED

**CENTRO HISTORICO**

CEP

57200-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**PENEDO**

UF

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm. 26021  
 Val. 24/06/2015  
 Val. R\$ 7.125,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMST	VALOR DO ICMST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODOTO
269,18	45,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110,13	7.125,34
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGUNDO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL UF	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COMPS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	507,31	7.125,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**TRANSPORTADORA ZIP EIRELI EPP**

TIPO DE CONTRATAÇÃO

(0) Emitente

LOGRADOURO

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

16.851.217/0001-45

ENDEREÇO

**RUA BARAO DE BONITO**

MUNICÍPIO

**RECIFE**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

050128990

QUANTIDADE

95

**CAIXA**

NUMERAÇÃO

5

PESO BRUTO

527,809

PESO LÍQUIDO

527,809

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
704	LOTE 12 - Lenteó flexível descartável, 100% cristalino (DUBBO) Lote= Fab=30/04/2015 Desconto 0,00% Lista Ozma	48189090	002	6108	ROL	36,000	4,3048	269,18	269,18	45,76	0,00	0,00	0,00
4942	LOTE 11 - Fitina Descartável, para uso GERIÁTRICO (MASTER CARE) Lote=12/29 Fab=30/05/2015 Val=30/05/2015 Desconto 0,00% Lista Ozma	96190000	002	6108	UNID	6.000,0000	0,9087	5.452,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5693	LOTE 02 - Filme para RAIO X - Películas fotográficas (FUJI) Lote=43962 Fab=30/09/2014 Val=30/09/2014 Desconto 0,00% Lista Ozma	37011029	040	6108	CX	2,0000	71,0000	142,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5698	LOTE 03 - Filme para RAIO X - Películas fotográficas (FUJI) Lote=44317 Fab=30/09/2014 Val=30/09/2014 Desconto 0,00% Lista Ozma	37011029	040	6108	CX	4,0000	203,0000	812,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5969	LOTE 5 - Agua destilada injetável, esteril e apirrogênica (SANOBIOL)	30049090	062	6108	FR	225,0000	2,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Fantasia=CONISUL  
 Ag. Cedente=BANCO DO BRASIL 18/5/ REG  
 Cod. Operador=294  
 PE 05/2015, 1 PARC, OF: 04/2015. LOTE: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO, CLIENTE CORRE MULTA POR

RESERVADO AO FISCO

LIÇÃO CONISUL COM BR - LOCAL DE  
 UO: SEGUNDA A SEXTA - FEIRA DAS 08:00 AS  
 RISZA RAQUELA 0821162 - 9956.

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
 EMISSÃO: 25/05/2015 VALOR TOTAL: R\$ 100,00 DESTINATÁRIO: CONS.INTERM.DO SUL DO EST.DE ALAGOAS-CONISUL (19321) - PC. BARAO DE  
 PENEDO, 19 CENTRO HISTORICO PENEDO-AL

9818

Nº. 000.169.954  
 Série 001

DATA DE EMISSÃO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMITENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DROGAFONTE LTDA**  
 AV BARAO DE BONITO, 408  
 VARZEA - 50740-000  
 RECIFE - PE Fone/Fax: 21021819

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.169.954  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2615 9508 7782 0100 0126 5500 1000 1699 5410 0169 9547

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO**

INDICADOR DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126150024512669 - 25/05/2015 14:15:51

DISTRITO ESTADUAL

009682260

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO RFBT/ TRIBUT.

(CNPJ)

08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**CONS.INTERM.DO SUL DO EST.DE ALAGOAS-CONISUL (19321)**

CNPJ / CPF

18.538.208/0001-24

DATA DA EMISSÃO

25/05/2015

ENDEREÇO

**PC. BARAO DE PENEDO, 19**

BARRIO / DISTRITO

**CENTRO HISTORICO**

CEP

**57200-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**PENEDO**

UF

**AL**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm. 260524  
 Venc. 24/06/2015  
 Valor R\$ 100,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMST	VALOR DO ICMST	V. BNF. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PCT	VALOR DO PIV	V. TOTAL PRODUT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINA	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**TRANSPORTADORA ZIP EIRELI EPP**

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

16.851.217/0001-45

ENDEREÇO

**RUA BARAO DE BONITO**

MUNICÍPIO

**RECIFE**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

050128900

QUANTIDADE

**3**

**CAIXA**

MARCA

NUMERAÇÃO

**1**

FRETE BRUTO

**28,788**

FRETE LÍQUIDO

**28,7**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	QUNT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIC. ICMS	ALIC.
3899	LOTE 3- Agua destilada -apresent. em frasco e esponjosa. (SANOBAC)	30049099	002	0108	FR	50,0000	2,0000	100,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Fornecedor=CONISUL  
 Ag. Distribuidor=BANCO DO BRASIL 18 8º REG  
 Cod. Operador=2541  
 PE 05/2015, 1 PARC, DF: 04/2015, LOTE: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO-CONTATO: (82) 3022 - 2067 -

ARMACIA CENTRAL - PRAÇA ANGELO  
 SEXTA - FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 HS E DAS  
 RIM (82) 5936 - 3259

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
 EMISSÃO: 25/05/2015 VALOR TOTAL: R\$ 22.398,79 DESTINATÁRIO: CONS.INTERM.DO SUL DO EST.DE ALAGOAS-CONISUL (19321) - PC BARAO DE PENEDO, 19 CENTRO HISTORICO PENEDO-AL

**Nº 819**  
**Nº. 000.169.955**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**DROGAFONTE LTDA**  
 AV BARAO DE BONITO, 408  
 VARZEA - 50740-080  
 RECIFE - PE Fone/Fax: 21021819

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**Nº. 000.169.955**  
**Série 001**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 2615-0508 7782 0100 0126 5500 1000 1699 5510 0169 9552  
 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 CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**009682260**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
**08.778.201/0001-26**

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO  
**126150024512670 - 25/05/2015 14:15:51**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**CONS.INTERM.DO SUL DO EST.DE ALAGOAS-CONISUL (19321)**  
 ENDEREÇO  
**PC. BARAO DE BONITO, 19**  
 MUNICÍPIO  
**PENEDO**

CNPJ / CPF  
**18.538.208/0001-24**  
 DATA DA EMISSÃO  
**25/05/2015**  
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**CENTRO HISTORICO**  
**57200-000**  
 UF  
**AL**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**050128990**

FATURA / DUPLICATA  
 Num. 268625  
 Val. 24/06/2015  
 Val. R\$ 22.398,79

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMST	VALOR DE ICMST	BASE DE CÁLC. ICMST E.T.	VALOR DO ICMST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF EMET.	VALOR DO ICF	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUT.
153,83	26,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	369,57	22.398,79
VALOR DO PRETE	VALOR DO DESDÍTO	DESCONTO	OUTRAS DESDÍTAS	VALOR TOTAL ICF	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA LIQUIDAÇÃO	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.702,79	22.398,79

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**TRANSPORTADORA ZIP EIRELI EPP**  
 ENDEREÇO  
**RUA BARAO DE BONITO**  
 QUANTIDADE  
**310**  
 ESPÉCIE  
**CAIXA**  
 MARCA  
**RECIFE**  
 NÚMERAÇÃO  
**2**  
 PLACA DO VEÍCULO  
**PE**  
 UF  
**PE**  
 CNPJ / CPF  
**16.851.217/0001-45**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**050128990**  
 PESO BRUTO  
**1.442,780**  
 PESO LÍQUIDO  
**1.442,79**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SIT	UNID	CPQP	LN	QDANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.C.A.L.C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ.
701	LOTE 121 - Lentes Hospitalares descartáveis, 140 % celoflex (DUMBO)	84814090	000	6108	REG	32,0000	4,8087	153,83	153,83	26,15		17,00	
8942	LOTE 111 - Fraldas Descartáveis, para uso GERIÁTRICO (MASTER CARD)	96190000	050	6108	UND	24.450,0000	0,9087	22.344,08	0,00	0,00		0,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 In (Contribuinte): Fornecedor=CONISUL  
 Ag Coladora=BANCO DO BRASIL TB S-REG  
 Cod Operador=284

RESERVADO AO FISCO

LICITAÇÃO, CONTA Nº: 021.3022 - 2067 - ANTE N 233 - CHA DO PILAR - PILAR-AL - (SRA MARIA FERREIRA MELLO (02) 9977 - 6902.

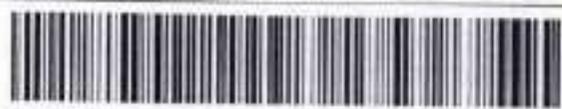
RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
 EMISSÃO: 05/06/2015 VALOR TOTAL: R\$ 29,90 DESTINATÁRIO: CONS. INTERM.DO SUL DO EST.DE ALAGOAS-CONISUL (19321) - PC. BARAO DE  
 PENEDO, 19 CENTRO HISTORICO PENEDO-AL

**Nº 9820**  
**Nº. 000.171.082**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**DROGAFONTE LTDA**  
 AV BARAO DE BONITO, 408  
 VARZEA - 50740-000  
 RECIFE - PE Fone/Fax: 21021819

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**Nº. 000.171.082**  
**Série 001**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 2615 0608 7782 0100 0116 5500 1000 1710 6210 0171 0822  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.sfo.fazenda.gov.br/portal](http://www.sfo.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **009682260** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **08.778.201/0001-26**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **126150026548334 - 05/06/2015 11:42:08**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **CONS.INTERM.DO SUL DO EST.DE ALAGOAS-CONISUL (19321)** CNPJ / CPF: **18.538.208/0001-24** DATA DA EMISSÃO: **05/06/2015**  
 ENDEREÇO: **PC. BARAO DE PENEDO, 19** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO HISTORICO** CEP: **57200-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA:  
 MUNICÍPIO: **PENEDO** UF: **AL** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **050128990** HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA  
 Num.: **249784**  
 Val.: **05/06/2015**  
 Val.: **R\$ 129,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICM	VALOR DO ICM	BASE DE CÁLC. ICM ST	VALOR DO ICM ST	V. IME IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCF	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00
VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	DESCONTO	COTAS DESPESAS	VALOR TOTAL IM	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COTAS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **TRANSPORTADORA ZJP EIRELI EPP** PREÇO POR UNIDADE: **(0) Emitente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: **PE** CNPJ / CPF: **16.851.217/0001-45**  
 ENDEREÇO: **RUA BARAO DE BONITO** MUNICÍPIO: **RECIFE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **050128990**  
 QUANTIDADE: **3** BENEFÍCIO: **CAIXA** MARCA: NÚMEROÇÃO: **1** PESO BRUTO: **34,545** PESO LÍQUIDO: **34,5**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CS	CFOP	UN	QDANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	VALOR
3899	LOTE 3- Agua destilada injetável, esteril e estérilizada (BAMBOLÉ)	30049099	090	0108	FR	50,0000	2,0000	120,000	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 InE Contribuinte: Fantasia-CONISUL  
 Ag. Cobrador: BANCO DO BRASIL 18 SF/REQ  
 Cod Operador: 2541  
 PE 011/2013, 1 PARCELA, OP: 04/2015, CLIENTE CORRERIA MULTA POR ATRASO DE ENTREGA. CONTATO: (82) 3022 - 2067  
 LIA MENINA VIEIRA N 159 - CENTRO - CAMPO  
 S E DAS 13:00 AS 16:00 HS - RESPONSÁVEL

RESERVA DO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**DROGAFONTE LTDA**  
 AV BARAO DE BONITO, 408  
 VALZEA - 50740-080  
 RBCIFB - FE Fone/Fax: 21621819

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**Nº. 000.173.734**  
**Série 001**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 2645 0708 7782 0100 0126 5500 1000 1737 3410 0173 7341  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

RAZÃO DA OPERAÇÃO: **VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO**  
 INDICAÇÃO ESTADUAL: **009682260** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **08.778.201/0001-26**  
 PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **126150032272481 - 10/07/2015 08:58:52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **CONS.INTERM.DO SUL DO EST.DE ALAGOAS-CONISUL (19321)** CNPJ / CPF: **18.538.208/0001-24** DATA DA EMISSÃO: **10/07/2015**  
 ENDEREÇO: **PC. BARAO DE PENEDO, 19** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO HISTORICO** CEP: **57200-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA:  
 CIDADE: **PENEDO** UF: **AL** FONE / FAX: SAZÃO ESTADUAL: DATA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA  
 Num.: **27484**  
 Num.: **09/08/2015**  
 Valor: **R\$ 4.692,50**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

VALOR TOTAL DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS DEB.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS DE REAJUST.	VALOR DO PIS	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUT.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,42	4.692,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS DE DEST.	V. IPI TRIB.	VALOR DA CONTRIB.	V. TOTAL DA NOT.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	356,63	4.692,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **TRANSPORTADORA ZIP EIRELI EPP** FRETE POR CONTA: **(0) Emitente** CÓDIGO ANTE: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: **16.851.217/0001-45**  
 ENDEREÇO: **RUA BARAO DE BONITO** MUNICÍPIO: **RECIFE** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **050128990**  
 QUANTIDADE: **56** ESPÉCIE: **CAIXA** MARCA: NÚMERAÇÃO: **1** PESO BRUTO: **272,200** PESO LÍQUIDO: **272,200**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SIT	QNTD	CFOP	LN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3704	FRALDA GIBRIÁTRICA TAM "P" (MASTER CARE)	96191000	060	6108	UMD	5.000,0000	0,9365	4.692,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Inf Contribuinte: Fanteo-CONISUL  
 Ag Comércio-BANCO DO BRASIL 18 S-REG  
 Cód. Operador=284  
 PE 0012915, 1 PARCELA, OF 06/2015. CLIENTE COBRA MULTA POR ATRASO DE ENTREGA. CONTATO: (82) 3022 - 2067  
 RUA DAS OLIVEIRAS N 41, CENTRO -  
 (2:00 HS E DAS 18:00 AS 17:00 HS).

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**DROGAFONTE LTDA**  
 AV. BARAO DE BONITO, 408  
 VARZEA - 50740-080  
 RECIFE - PE Fone/Fax: 21021819

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**Nº. 000.172.613**  
**Série 001**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 2615 0608 7782 0100 0126 5500 1000 1726 1310 0172 6133  
 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **126150029920064 - 26/06/2015 13:18:05**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **(09)682260** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. **08.778.201/0001-26**  
 CNPJ: **18.538.208/0001-24**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **CONS. INTERM. DO SUL DO EST. DE ALAGOAS-CONISUL (19321)**  
 ENDEREÇO: **PC. BARAO DE PENEDO, 19**  
 MUNICÍPIO: **PENEDO**  
 BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO HISTORICO**  
 UF: **AL**  
 CEP: **57200-000**  
 DATA DA EMISSÃO: **26/06/2015**  
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **26/06/2015**  
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **13:18:05**

FATURA/DUPLICATA  
 Num.: **271367**  
 Data: **26/07/2015**  
 Valor: **R\$ 2.726,90**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO IPI	VALOR DO IPI	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	V. TOTAL PRODUT.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,98	2.726,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA CONTRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	207,18	2.726,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **TRANSPORTADORA ZIP EIRELI EPP**  
 ENDEREÇO: **RUA BARAO DE BONITO**  
 QUANTIDADE: **38** ESPÉCIE: **CAIXA** MARCA: **RECIFE**  
 ESTE POR CONTA: **(0) Emitente**  
 CÓDIGO ANTT: **1** PLACA DO VEICULO: **173,625**  
 UF: **PE** CNPJ - CPF: **16.851.217/0001-45**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **050128990**  
 PESO LÍQUIDO: **173,625**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO/PRODUTO	DIREÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SE	QUANT.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4942	LOTE 111 - Fralda descartável, para uso GERIÁTRICO (MASTER CARE)	9519000	050	6308	UND	3.000,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **Inf. Contribuinte: Fantasia=CONISUL Ag. Cobrança=BANCO DO BRASIL FRS/REG Cod. Operação=2841 PE 001/2015, 2 PARCELA, OF DE MATERIAIS CORRELATOS N 16/2015, CONTATO: (82) 9895 - 9474 - RONALDO - VEIRAS N 41 - CENTRO - DORLUIPE/AL - 4:00 AS 17:00 HRS - RESPONSÁVEL TÉCNICO**  
 RESERVADO AO FISCO

<b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: 2192-1819		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA										
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	<b>1</b>	CHAVE DE ACESSO 2616 0408 7782 0100 0126 5500 1000 1958 7318 0195 0735		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora						
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126160019967082 18/04/2016 16:39:14</b>										
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ <b>08.778.201/0001-26</b>								
<b>BENEFICIÁRIO / REMETENTE</b>												
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CONS. INTERM. DO SUL DO EST. DE ALAGOAS-CONISUL (19321)</b>			CNPJ / CPF <b>18.538.208/0001-24</b>		DATA DA EMISSÃO <b>18/04/2016</b>							
ENDEREÇO <b>PC. BARAO DE PENEDO, 19</b>			BARRIO / DISTRITO <b>CENTRO HISTORICO</b>		CEP <b>57200-000</b>							
MUNICÍPIO <b>PENEDO</b>		UF <b>AL</b>	FONE / FAX <b>9939-0021</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.501.289-90</b>							
FATURA / DUPLICATA <b>294077 18/05/2016 2.195,44</b>												
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>												
BASE CÁLCULO ICMST <b>1.259,36</b>		VALOR ICMST <b>151,12</b>		BASE CÁLCULO ICMST <b>0,00</b>								
VALOR FRETE <b>0,00</b>		VALOR SEGURO <b>0,00</b>		VALOR ICMST <b>0,00</b>								
VALOR DESCONTO <b>0,00</b>		OUTRAS DESP. <b>0,00</b>		VALOR IPI <b>0,00</b>								
				TOTAL DOS PRODUTOS <b>2.195,44</b>								
				TOTAL DA NOTA <b>2.195,44</b>								
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>												
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP</b>			FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>		CÓDIGO ANTT <b>0-EMITENTE</b>							
ENDEREÇO <b>AV BARAO DE BONITO</b>			PLACA DO VEIC. <b>0-EMITENTE</b>		UF <b>PE</b>							
QUANTIDADE <b>46</b>		ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.501.289-90</b>							
MARCA <b>CAIXA</b>		NUMERAÇÃO <b>3</b>		PESO BRUTO <b>277,672</b>								
				PESO LÍQUIDO <b>277,672</b>								
<b>DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMST	VALOR ICMST	ALIQ. ICMST
4942	FRALDA GERIÁTRICA (GRANDE) (MASTER CARE) Lote=10201   Fab=28/02/2016 Val=28/02/2019 Lista(Out) Desc: 0.00%	7898934650520	96190000	060	6108	UND	900	0,9087	817,83	0,00	0,00	0
3709	FRALDA GERIÁTRICA TAM "P" (MASTER CARE) Lote=102010 Fab=30/03/2016 Val=30/03/2019 Lista(Out) Desc: 0.00%	7898934650551	96190000	060	6108	UND	126	0,9385	118,25	0,00	0,00	0
700	LOTE 121 - Lenox Hospitalar descartável, 100 % celalose virgem de alta qualidade, 70 X 50 MTS (DUMBO) Lista(Out) Desc: 0.00%	7898907993166	48189090	000	6108	ROL	262	4,8067	1.259,36	1.259,36	151,12	12
*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 06:00 AS 12:00 HS E DAS 14:00 AS 17:00 HS - RESPOSTA PEL TÉCNICO: LYVIA QUINTELA CAVALCANTE (8 9.9133 6443) N.PEDIDO: 382717												
<b>DADOS ADICIONAIS</b>						<b>RESERVADO AO FISCO</b>						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$250,83 Fed, 159,13 Est e 6,00 Mun Fonte: IBPT Res: Listas(0,00 Pos, 0,00 Neg, 118,25 Neu, 2,077,19 Out) Família=CONISUL Ag.Cobrador=CARTEIRA Cod.Operador=2736 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 17. SÃO MIGUEL DOS CAMPOS: LOCAL DE ENTREGA: RUA BARAO DE JEQUIÁ N 147 CENTRO ( EM FRENTE AO DETRAN ) SAO MIGUEL DOS CAMPOS/AL. HORARIO:												

214 RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS  
 18/04/2016 VALOR TOTAL: 2195,44 DATA IMPRESSÃO: 18/04/2016 - 15:41

CEBEXOR

NF-e  
 000.195.073  
 SÉRIE 1

<b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: 2102-1819		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA	 CHAVE DE ACESSO 2616 0408 7782 0100 0126 5500 1000 1949 0610 0194 9062 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126160019401787 14/04/2016 19:31:18										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.096.822-60		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 08.778.201/0001-26										
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CONS. INTERM. DO SUL DO EST. DE ALAGOAS-CONISUL (19321)		CNPJ / CPF 18.538.208/0001-24										
ENDEREÇO PC. BARAO DE PENEDO, 19		DADOS DE EMISSÃO DATA DA EMISSÃO 14/04/2016										
CIDADE / UF PENEDO / AL		DADOS DE SAÍDA DATA DA SAÍDA 14/04/2016										
FONE / FAX 9939-0021		HORA DA SAÍDA 19:28:00										
FATURA / DUPLICATA 293911 14/05/2016 4.879,07												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE CÁLC ICMS 769,07		VALOR ICMS 92,29										
BASE CÁLC IPI 0,00		VALOR IPI 0,00										
VALOR FRETE 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 4.879,07										
VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00										
VALOR OUTRAS DESP. 0,00		TOTAL DA NOTA 4.879,07										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE										
ENDEREÇO AV BARAO DE BONITO		CÓDIGO ANTI PLACA DO VEIC. UF 16.851.217/0001-45										
QUANTIDADE 26		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.501.289-90										
ESPESSE CAIXA		MUNICÍPIO RECIFE										
MARCA		PESO BRUTO 214,900										
NÚMERAÇÃO 4		PESO LÍQUIDO 214,900										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCMESH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS	ALIQ. ICMS
5693	LOTE 82- Filme para RANG X (FUJI) Lote=47951 Fab=30/07/2015 Val=30/07/2018 Lista(Out) Desc. 0.00%	0000000056939	37011029	040	6108	CX	3	71,0000	213,00	0,00	0,00	0
5693	LOTE 82- Filme para RANG X (FUJI) Lote=47953 Fab=30/07/2015 Val=30/07/2018 Lista(Out) Desc. 0.00%	0000000056939	37011029	040	6108	CX	12	71,0000	852,00	0,00	0,00	0
5696	LOTE 85-Filme para RANG X (FUJI) Lote=47909 Fab=30/07/2015 Val=30/07/2018 Lista(Out) Desc. 0.00%	0000000056960	37011029	040	6108	CX	15	203,0000	3.045,00	0,00	0,00	0
700	LOTE 121- Lençol Hospitalar descartavel, 100 % celulose virgem de alta qualidade, 70 X 50 MTS (DUMBO) Lista(Out) Desc. 0.00%	7898907993166	48189090	000	6108	ROL	160	4,3067	769,07	769,07	92,29	12
*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* VARGAS S/N CENTRO HISTORICO- PENEDO/AL ( SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE)- HORARIO: SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 7:30 A 10:30 RESPONSAVEL TECNICO: ANGELO BARROS. 32-9 9101 1300, CONTATO: AMANDA 82-3022 2067, E-MAIL: CORRELATOS@CONISUL@OUTLOOK.COM N.PEDIDO: 382651												
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib. aprox R\$629,09 Fed. 0,00 Est e 0,00 Mun Fone: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Nes, 4.879,07 Out) Fantasia=CONISUL Ag.Cobrador=CARTERA Cod.Operador=2736 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE 001/2015,4 PARC, OF 191/2016, EMPENHO: 495,496 E 497/2016, MATERIAS CORRELATOS, LOCAL DE ENTREGA: 11.PENEDO: LOCAL DE ENTREGA: AV. GETULIO								RESERVADO AO FISCO				

0211 RECEBIMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS E 1404/2016 VALOR TOTAL: 4879,07 DATA IMPRESSÃO: 14/04/2016 - 19:31	<b>NF-e</b> <b>000.194.906</b> <b>SÉRIE 1</b>
--	---

<b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50746-080 RECIFE - PE FONE: 2102-1819	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
000.194.911 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

MATÉRIA DA OPERAÇÃO <b>VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126160019402129 14/04/2016 19:34:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.096.822-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CONS. INTERM. DO SUL DO EST. DE ALAGOAS-CONISUL (19321)</b>		CNPJ / CPF 18.538.208/0001-24	DATA DE EMISSÃO 14/04/2016
ENDEREÇO <b>PC. BARAO DE PENEDO, 19</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO HISTORICO</b>	CEP 57200-000
MUNICÍPIO <b>PENEDO</b>	UF <b>AL</b>	FONE / FAX 9939-0021	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.501.289-90</b>
FATURA / DUPLICATA 293916 14/05/2016 5.790,06		HORA DA SAÍDA 19:32:00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 5.790,06	
VALOR PRET. 0,00	VALOR DESCONT. 0,00	VALOR DESCONT. 0,00	OUTRAS DES. 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 5.790,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP</b>		FICHA POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANVIT	PLACA DO VEIC.	UF PE	CNPJ / CPF 16.851.217/0001-45
ENDEREÇO <b>AV BARAO DE BONITO</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.501.289-90</b>		QUANTIDADE 79
ESPÉCIE <b>CAIXA</b>		MARCA		NÚMERAÇÃO 2	PESO BRUTO 405,848	PESO LÍQUIDO 405,848

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
4942	FRALDA GERIÁTRICA (GRANDE) - (MASTER CARE) Lote=102011 Fab=28/02/2016 Val=28/02/2019 Lista(Out) Desc:0,00%	7898934650520	96190000	060	6108	UND	6.000	0,9087	5.452,20	0,00	0,00	0
5709	FRALDA GERIÁTRICA TAM "P" (MASTER CARE) Lote=102010 Fab=30/03/2016 Val=30/03/2019 Lista(Out) Desc:0,00%	7898934650551	96190000	060	6108	UND	360	0,9385	337,86	0,00	0,00	0
*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* CENTRO- JEQUIÁ DA PRAIA/AL ( SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE) HORARIO SER. A S EX DAS 8HS AS 12HS E DAS 13HS AS 16HS RESPONSÁVEL: FABIO SOUZA 82- 99312 2200. CONTATO: AMANDA 82- 3022 2067, E-MAIL CORRELATOS@CONISUL@OUTLOOK.COM.BR N.PEDIDO: 382657												

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Trib. aprox R\$778,76 Fed, 934,31 Est e 0,00 Man. Fonte: IBPT Res. Listas:0,00 Pos, 0,00 Neg, 337,86 Neu, 5.452,20 Out) Fantasia=CONISUL Ag.Cobrador=CARTEIRA Cod. Operador=2736 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE001/2015,4 PARC, OF: 191/2016, EMPENHO: 495.496 E 497/2016, MATERIAS CORRELATOS,LOCAL ENTRADA:6. JEQUIÁ DA PRAIA: PRACA JOSE PACHECO S/N- <a href="http://www.ataweb.com.br">www.ataweb.com.br</a>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

19321, RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS D: 14/04/2016 VALOR TOTAL: 5790,06 DATA DE EMISSÃO: 14/04/2016 - 19:34	<b>NF-e</b> <b>000.194.911</b> <b>SÉRIE 1</b>
---	---

<b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 498 - VARZEA 50740-000 RECIFE - PE FONE: 2192-1819		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA									
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 2616 0408 7782 0100 0126 5500 1000 1949 5710 0194 9576							
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126160019560193 15/04/2016 14:40:50		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.096.822-60		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 08.778.201/0001-26							
BENEFICIÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CONS. INTERM. DO SUL DO EST. DE ALAGOAS-CONISUL (19321)</b>		CNPJ / CPF 18.538.208/0001-24		DATA DA EMISSÃO 15/04/2016							
ENDEREÇO <b>PC. BARAO DE PENEDO, 19</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO HISTORICO</b>		CEP 57200-000							
MUNICÍPIO <b>PENEDO</b>		UF <b>AL</b>		HORA DA SAÍDA <b>14:41:00</b>							
FONE/FAX 9939-0021		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA							
FATURA / DUPLICATA 293963 15/05/2016 6.116,76											
CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE CÁLC ICMS 307,63		VALOR ICMS 36,92		TOTAL DOS PRODUTOS 6.116,76							
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR IPI 0,00							
VALOR DESCONT. O 0,00		OUTRAS DESP. 0,00		TOTAL DA NOTA 6.116,76							
TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>		CNPJ / CNPJ 16.851.217/0001-45							
ENDEREÇO <b>AV BARAO DE BONITO</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		UF <b>PE</b>							
QUANTIDADE 76		ESPECIE <b>CAIXA</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.501.289-90							
MARCA		NUMERAÇÃO 3		PESO BRUTO 464,220							
PESO LÍQUIDO 464,220											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNET	VALOR TOTAL	ICMS ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
1232	FRALDA GERIÁTRICA TAM G Lote=0023 Fab=30/1/2016 Val=30/1/2019 Listo(Net) Desc. 0.00%	7898283812938	96190000	060 6108	UND	5.360	0,9087	4.870,63	0,00	0,00	0
5705	FRALDA GERIÁTRICA TAM "P" (MASTER CARE) Lote=102010 Fab=30/3/2016 Val=30/3/2019 Listo(Net) Desc. 0.00%	7898934650551	96190000	060 6108	UND	1.000	0,9385	938,50	0,00	0,00	0
700	LOTE 121- Lencol Hospitalar descartável, 100% celulose virgem de alta qualidade, 70 X 50 MTS (DUMBO) Listo(Out) Desc. 0.00%	7898907993166	48189090	000 6108	XOL	64	4,9067	307,63	307,63	36,92	12
*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* CORURIBE/AL, HORARIO: SEG A SEX, DAS 8HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS RESPONSÁVEL MARIA TEREZA, 82- 9.9162 9956, CONTATO: AMANDA 82- 3022 2067, E-MAIL: CORRELATOSCONISUL@OUTLOOK.COM, N.PEDIDO: 382234											
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$611,84 Fed, 987,55 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 0,00 Neg, 5.809,13 Neu, 307,63 Out) Fontes=CONISUL Ag. Cobrador=CARTEIRA Cod. Operador=2736 OP. LIVRE DA COBRANÇA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE091/2015, 4 PARC, EMP: 495.496 E 497/2016, OF: 191/2016, MATERIAS CORRELATOS, LOCAL DE ENTREGA: 3: CORURIBE: RUA DAS OLIVEIRAS N 41, CENTRO,											
www.artow.com.br											

IMPRESSO EM RECIFE POR DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS SÃO SERVIÇOS  
 41: 1506226 VALOR TOTAL: 6.116,76 DATA IMPRESSÃO: 15/04/2016 14:48

RECEBEMOS

NF-e  
**000.194.957**  
**SÉRIE 1**

<b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: 2102-1819	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAIDA	1
000.195.028 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126160019871964 18/04/2016 10:11:46</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>08.778.201/0001-26</b>

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CONS. INTERM DO SUL DO EST. DE ALAGOAS-CONISUL (19321)</b>		<b>18.538.208/0001-24</b>	<b>18/04/2016</b>
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	CEP	DATA DA SAÍDA
<b>PC. BARAO DE PENEDO, 19</b>	<b>CENTRO HISTORICO</b>	<b>57200-000</b>	<b>18/04/2016</b>
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
<b>PENEDO</b>	<b>AL</b>	<b>9939-0021</b>	<b>10:14:00</b>

FATURA / DUPLICATA  
**294030 18/05/2016 4.543,50**

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.543,50</b>	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.543,50</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	COMISSÃO ST	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ / CPF
<b>TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP</b>		<b>0-EMITENTE</b>				<b>16.851.217/0001-45</b>
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>AV BARAO DE BONITO</b>		<b>RECIFE</b>	<b>PE</b>	<b>0.501.289-90</b>		
QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
<b>63</b>	<b>CAIXA</b>		<b>1</b>	<b>321,875</b>	<b>321,875</b>	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CEP	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
4942	FRALDA GERIATRICA (GRANDE) (MASTER CARE) Lote=102011 Fab=28/02/2016 Val=28/02/2019 Lote(Dist) Desc: 0,00%	7898934650520	96190000	060	6108	UND	5,000	0,9087	4,543,50	0,00	0,00	0
*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* FELIZ DESERTO/AL HORARIO SEG A SEX. DE THS AS 8 HORAS E DAS 18 HORAS E DAS 17HS, RESPONSÁVEL VANESSA DA SILVA VEGA 82-9-9113 2123, CONTATO: AMANDA 82- 3022-2067, E-MAIL: CORRELATOSCONISUL@OUTLOOK.COM N.PEDIDO: 382738												

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib. agr: R\$611,10 Fed. 772,40 Est e 0,00 Mun. Fonte: IBFT Rec. Listas (0,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 4.543,50 Out) Fantasia=CONISUL Ag. Cobrador=CARTEIRA Cod. Operador=2736 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE 001/2015,4 PARC, EMP: 495,496 E 497/2016, OF: 191/2016, MATERIAS CORRELATOS, LOCAL DE ENTREGA: 4. FELIZ DESERTO: RUA DR. GETULIO VARGAS N 32, CENTRO www.etcv.com.br	RESERVA DO FISCAL
--	-------------------

9827 RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS 01/18042016 VALOR TOTAL: R\$3,50 DATA EMISSÃO: 18/04/2016 - 10:14	NF-e 000.195.028 SÉRIE 1
--	--------------------------------

<b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 59740-080 RECIFE - PE FONE: 2102-1819		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA											
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1									
		000.195.044 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		CHAVE DE ACESSO 2616 0408 7782 0100 0126 5500 1000 1950 4410 0195 0440									
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126160019897323 18/04/2016 11:46:53											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.096.822-60		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 08.778.201/0001-26									
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CONS. INTERM. DO SUL DO EST. DE ALAGOAS-CONISUL (19321)		CNPJ / CPF 18.538.208/0001-24		DATA DA EMISSÃO 18/04/2016									
ENDEREÇO PC, BARAO DE PENEDO, 19		BAIRRO / DISTRITO CENTRO HISTORICO		CEP 57200-000									
Cidade PENEDO		UF AL		DATA DA SAÍDA 18/04/2016									
FONE/FAX 9939-0021		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 11:47:00									
FATURA / DUPLICATA 294050 18/05/2016 3.779,00													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE CÁLC ICMS 144,20		VALOR ICMS 17,30		TOTAL DOS PRODUTOS 3.779,00									
BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DA NOTA 3.779,00									
VALOR FRETE 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		VALOR IPTU 0,00									
VALOR SEGURO 0,00		OUTRAS DESP. 0,00											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CNPJ / CPF 16.851.217/0001-45									
ENDEREÇO AV BARAO DE BONITO		MUNICÍPIO RECIFE		UF PE									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.501.289-90		PLACA DO VEIC.		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.501.289-90									
QUANTIDADE 54		ESPECIE CAIXA		PESO BRUTO 281,875									
MARCA		NUMERAÇÃO 2		PESO LÍQUIDO 281,875									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CODIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	
4942	FRALDA GERIÁTRICA (GRANDE) (MASTER CARE) Lote=102011 Fab=28/02/2014 Val=28/02/2019 Lista(Out) Desc.0,00%	7898934650520	96190000	060	5108	UND	4,000	0,9087	3,634,80	0,00	0,00	0	
700	LOTE 121 - Lente Hospitalar descartável, 100% celulose virgem de alta qualidade, 70 X 50 MTS (DUMBO) Lista(Out) Desc.0,00%	7898907993166	48189090	000	6108	ROL	30	4,8067	144,20	144,20	17,30	12	
*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES*													
IGREJA NOVA/AL HORARIO SEG. SEX. 7HS AS 12HS E 13HS AS 16HS RESPONSÁVEL FRANKLIN BARROS, 82-9 9936 3250, CONTATO AMANDA 82- 3022 2067, E-MAIL: CORRELATOSCONISUL@OUTLOOK.COM N.PEDIDO: 382752													
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$503,19 Fed, 617,92 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Lista(0,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Nex, 3.779,00 Out) Fantasia=CONISUL Ag.Cobrador=CARTEIRA Cod.Operador=2736 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE0012015,4 PARC, EMP. 495,496 E 497/2016, OP. 191/2016, MATERIAIS CORRELATOS, LOCAL DE ENTREGA 5. IGREJA NOVA: PRACA ANGELO MOREIRA N 32, CENTRO, www.artovs.com.br		RESERVADO AO FISCO											

511 RECEBIMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS  
18/04/2016 VALOR TOTAL: 3779,00 DATA IMPRESSÃO: 18/04/2016 - 11:47

CESSION

NF-e  
000.195.044  
SÉRIE 1

<b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: 2102-1819		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA										
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 2616 0408 7782 0100 0126 5500 1000 1950 7210 0195 0720								
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0.096.822-60		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 08.778.201/0001-26								
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CONS.INTERM.DO SUL DO EST.DE ALAGOAS-CONISUL (19321)</b>		CNPJ / CPF <b>18.538.208/0001-24</b>		DATA DA EMISSÃO <b>18/04/2016</b>								
ENDEREÇO <b>PC. BARAO DE PENEDO, 19</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO HISTORICO</b>		CEP <b>57200-000</b>								
MUNICÍPIO <b>PENEDO</b>		UF <b>AL</b>		FONE / FAX <b>9939-0021</b>								
FATURA / DUPLICATA <b>294076 18/05/2016 2.608,79</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.501.289-90</b>		HORA DA SAÍDA <b>16:31:00</b>								
<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>												
BASE CÁLC ICMS <b>384,54</b>		VALOR ICMS <b>46,14</b>		TOTAL DOS PRODUTOS <b>2.608,79</b>								
VALOR FRETE <b>0,00</b>		VALOR SEGURO <b>0,00</b>		VALOR ICMS ST <b>0,00</b>								
VALOR DESCONTO <b>0,00</b>		OUTRAS DESP <b>0,00</b>		VALOR IPI <b>0,00</b>								
VALOR DESCONTO <b>0,00</b>		OUTRAS DESP <b>0,00</b>		TOTAL DA NOTA <b>2.608,79</b>								
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>												
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>		CÓDIGO ANIT <b>PLACA DO VEIC</b>								
ENDEREÇO <b>AV BARAO DE BONITO</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		UF <b>PE</b>								
QUANTIDADE <b>42</b>		ESPÉCIE <b>CAIXA</b>		MARCA <b>NUMERAÇÃO</b>								
PESO BRUTO <b>265,987</b>		PESO LÍQUIDO <b>265,987</b>		CNPJ / CPF <b>16.851.217/0001-45</b>								
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
5869	LOTE 3- Agua destilada injetavel, esteril e epirogenica. (SANOBIOLO) Lote=15120144 Fabr=31/12/2015 Val=31/12/2017 Qtde=120 PMC=0,00 Lista(Neg) Desc.0,00%	7898153632268	30049099	060	6108	FR	120	2,0000	240,00	0,00	0,00	0
4942	FRALDA GERIATRICA (GRANDE) (MASTER CARE) Lote=102011 Fab=28/02/2016 Val=28/02/2019 Lista(Out) Desc.0,00%	7898934650520	96190000	060	6108	UND	1.440	0,9087	1.308,53	0,00	0,00	0
5709	FRALDA GERIATRICA TAM "P" (MASTER CARE) Lote=102011 Fab=28/02/2016 Val=28/02/2019 Lista(Neu) Desc.0,00%	7898934650551	96190000	060	6108	UND	720	0,9385	675,72	0,00	0,00	0
700	LOTE 121- Lencol Hospitalar descartavel, 100 % celulose virgem de alta qualidade, 70 X 50 MTS (DUMBO) Lista(Out) Desc.0,00%	7898907993166	48189090	000	6108	ROL	80	4,8067	384,54	384,54	46,14	12
*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* PIACABUCU/AL ( SERETARIA MUNICIPAL DE SAUDE) HORARIO SEG, A SEX 7HS AS 16HS RESPONSÁVEL: ANGELO BARROS, 82- 9 9101 1300, CONTATO: AMANDA 82- 30222067, E-MAIL: CORRELATOSCONISUL@OUTLOOK.COM N.PEDIDO: 382758												
<b>DADOS ADICIONAIS</b>						RESERVADO AO FISCO						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$337,31 Fed, 337,32 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 240,00 Neg, 675,72 Neu, 1.693,07 Out) Fantasia=CONISUL Ag.Cobrador=CARTEIRA Cod.Operador=2736 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE 001/2015,4 PARC, OF: 191/2016,MATERIAIS CORRELATOS, EMP: 495,496 e 497/2016, LOCAL DE ENTREGA: 12. PIACABUCU: RUA DR. NEMESIO FREIRE S/N CENTRO- www.amew.com.br												

321), RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS  
 E 18/04/2016 VALOR TOTAL: 2608,79 DATA IMPRESSAO: 18/04/2016 - 16:32

RECEBEDOR

NF-e  
**000.195.072**  
**SÉRIE 1**



Secretaria de Saúde

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Contrato nº 194/2014

Atestamos para os devidos fins, que a empresa **Drogafonte Ltda**, inscrita no C.N.P.J. sob nº: 08.778.201/0001/26, inscrição Estadual nº: 009682260, com sede na Rua. Barão de Bonito, 408, Bairro: Várzea – Recife – PE, forneceu com regularidade os produtos, abaixo relacionado, de modo satisfatório, obedecendo o prazo previamente determinado, não constando em nossos arquivos fato desabonador de sua capacidade técnica:

Produto	Nota Fiscal	Emissão	Quantidade
Seringa insulina desc. 1cc c/ ag	152895	11.09.2014	100
Algodão Hidrofilo 500gr	152895	11.09.2014	5
Água Oxigenada 10vol 1000ml	152895	11.09.2014	5
Mascará cirúrgica desc. c/ elastico	152895	11.09.2014	500
Seringa descartável esterilo 10cc c/ ag 25x0,7mm	152895	11.09.2014	300
Seringa descartável estéril 3cc c/ ag 25x0,7mm	152895	11.09.2014	3000
Seringa desc. Estéril 5cc c/ag 25x0,7mm	152895	11.09.2014	1000
Seringa desc. 20ml s/ag	152895	11.09.2014	500
Mascará desc. apres. c/ 50unid	152895	11.09.2014	100
Agulha descartável 1,20x40mm	152895	11.09.2014	500
Atadura de crepe 13fios tam 10cm	152895	11.09.2014	25
Atadura Crepe 13 fios tam 15cm	152895	11.09.2014	25
Atadura Crepe 13 fios tam 20cm	152895	11.09.2014	25
Esparadrapo impermeável, fita adesiva em resina	151356	21.08.2014	4000

Olinda, 27 de Outubro de 2015.



*Julianier Romão Cruz*  
 Julianier Romão Cruz – CRF.2837  
 Coordenadora Farmacêutica

Secretaria de Saúde de Olinda  
 Rua do Sol, nº. 311, Carmo, Olinda/PE – CEP: 53.120-010  
 Fone/Fax: 3305-1104



Reconheço a(s) firma(s) por esse/esta de  
 OLINDA, 28 de outubro de 2015 (12/10/2015)  
 Escritório, nº 2.08, 1998, nº 077, Bairro de Várzea, Olinda, PE, CEP: 53.120-010  
 Nº SELO: 0073302, INSC: 009201101, 009201101  
 Consulte a autenticidade em: www.tjpe.jus.br/selodigital/

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/07580402216858746760>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 07580402216858746760-1

Data: 04/02/2021 10:36:24

Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
 Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 10516/23. Data: 07/04/2023 08:08. Responsável: Helder de L. Freitas  
 Selo Digital: 07580402216858746760-1. Impresso por comando em 26/06/2023 12:54. Validação: 624D573F5ED7E7C6C.1760.000.C1F9.8E21.



Cartório Azevedo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro: 10555-000, Povoado: PB

(08) 3345-5544 cartorioazevedobastos.com.br



TJPB





## Secretaria de Saúde

CONTRATO Nº. 194 /2014

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO DE FORNECIMENTO, QUE CELEBRAM DE UM LADO, O MUNICÍPIO DE OLINDA, COMO CONTRATANTE, E DE OUTRO LADO, A EMPRESA DROGAFONTE LTDA., COMO CONTRATADA, PELAS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES ABAIXO PACTUADAS:

Pelo presente Instrumento Particular de Contrato de Fornecimento, o **MUNICÍPIO DE OLINDA**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede à **Rua de São Bento, nº 123, Varadouro – Olinda/PE**, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 10.404.184/0001-09, neste ato representada pela Secretária de Saúde, **Dra. TEREZA ADRIANA MIRANDA DE ALMEIDA**, brasileira, divorciada, médica, inscrita no CPF/MF sob o nº. 483.998.334-87 e RG nº. 2.231.080 SDS/PE, residente e domiciliado na cidade de Recife/PE, conforme Decreto Municipal nº 119/2010, doravante denominado de **CONTRATANTE**, e de outro lado, a empresa **DROGAFONTE LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 08.778.201/0001-26, com sede à Rua Barão de Bonito, nº. 408, anexos 424/450, CEP: 50.740-080, Bairro da Freguesia da Várzea, Recife/PE, neste ato representada pelo **Sr. EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO**, brasileiro, casado, comerciante, inscrito no CPF/MF sob o nº. 293.247.854-00, portador da Cédula de Identidade nº. 1.622.040 - SSP/PE, e o **Sr. EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE NETO**, brasileiro, solteiro, administrador, inscrito no CPF/MF sob o nº. 056.554.614-71, portador da Cédula de Identidade nº. 6.329.005 - SSP/PE, doravante denominada de **CONTRATADA**, têm justo e convencionado o presente Contrato, que se regerá pelas cláusulas e condições a seguir expressas:

### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO FUNDAMENTO LEGAL

O Instrumento ora pactuado rege-se e tem por fundamento as disposições contidas no **PREGÃO nº 007/2014 – COPAL/SAUDE-EDUCAÇÃO**, que passa a ser parte integrante deste Instrumento, independentemente de transcrição e em consonância com a Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, na Lei Complementar nº 123/2006, subsidiariamente pela Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e suas alterações pelo Decreto Municipal nº 046/2004, de 24 de março de 2004, e os princípios gerais do direito.

### CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO

Constitui objeto do presente instrumento o **AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, PELO PERÍODO DE 12 MESES, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE OLINDA**, conforme as especificações contidas no instrumento editalício e em seus anexos, partes integrantes deste contrato independente de transcrição.

Secretaria de Saúde de Olinda  
Rua do Sol, nº. 311, Carmo, Olinda/PE – CEP: 53.120-010  
Fone/Fax: 3305-1104

Secretaria de Assuntos Jurídicos  
VISTO  
Procurador Geral





Secretaria de Saúde

### CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR

Pelo fornecimento, o **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** a importância total de **R\$ 17.600,00 (dezesete mil e seiscientos reais)**, concernente ao item 04, valor fixo e irredutível, em moeda corrente do país, mediante a apresentação de Nota fiscal/fatura, devidamente atestada e liquidada pelo órgão competente.

**PARÁGRAFO ÚNICO:** Nos preços estão incluídos todos os impostos, taxas, fretes, quaisquer outros encargos e despesas incidentes.

### CLÁUSULA QUARTA – DA FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento será realizado mensalmente, em até 30 (trinta) dias, após a emissão da Ordem de Fornecimento, mediante apresentação da Nota Fiscal/Fatura, devidamente atestada e liquidada pelo Contratante.

**§1º** - Havendo erro na Nota Fiscal ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, aquela será devolvida à Prestadora de Serviços e o pagamento ficará pendente até que a mesma providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a regularização da situação ou reapresentação do documento fiscal não acarretando quaisquer ônus para o Município de Olinda/PE.

**§2º** - Incidirá atualização financeira nos valores dos pagamentos efetuados em atraso, desde a data estabelecida para o pagamento até a data do efetivo pagamento, de acordo com a última variação anual (janeiro a dezembro) do IPCA - índice de preços ao consumidor ampliado, proporcional a quantidade de dias entre o vencimento da obrigação e efetivo pagamento.

**§3º** - Na hipótese de eventual antecipação de pagamento, a Administração procederá ao correspondente desconto, baseado em taxa de juros vigente no mercado financeiro. A taxa para desconto será publicada pela Secretaria da Fazenda e Administração a cada trimestre, através de portaria específica.

**§4º** - Quanto às obrigações previdenciárias, a Contratante aplicará, se couber, o Art. 31 da Lei nº 8.212/91 c/c a Lei nº 9.711/98, e Instruções Normativas MPS/SRP nº 03 de 14 de julho de 2005; MF/RFB nº 971, de 13 de novembro de 2009 e RFB nº 1.175 de 22 de julho de 2011 e Art. 6º da Medida Provisória nº 477/2008.

Secretaria de Saúde de Olinda  
Rua do Sol, nº. 311, Carmo, Olinda/PE – CEP: 53.120-010  
Fone/Fax: 3305-1104

Secretaria de Assuntos Jurídicos  
VISTO  
Procurador Geral





## Secretaria de Saúde

### CLÁUSULA QUINTA – PRAZO DE FORNECIMENTO E FORMA DE ENTREGA

O prazo de fornecimento será de **12 (doze) meses consecutivos**, contados a partir da assinatura deste Instrumento Contratual, podendo ser prorrogado com base no Art. 57, §1º, da Lei nº 8.666/93.

**Parágrafo Único:** A entrega será efetuada em 12 (doze) parcelas, de acordo com as necessidades da Secretaria, sendo a 1ª (primeira) parcela imediata, a 2ª (segunda) parcela em 30 (trinta) dias após a 1ª (primeira) e, assim sucessivamente, de 30 em 30 dias, até a 12ª (decima segunda) parcela, contados a partir da expedição da ordem de fornecimento.

### CLÁUSULA SEXTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

- I – Fornecer os materiais médicos hospitalares observando as descrições da Planilha de Especificações, Quantitativos e Preços descrita no Anexo II o local e prazo de entrega;
- II – Substituir de imediato o Material Médico Hospitalar (MMH) que apresentar imperfeição ou incompatibilidade com a aquisição objeto deste processo licitatório;
- III – Responder integralmente pelo prejuízo causado ao Contratante ou a terceiros em razão da execução do objeto do processo licitatório.

### CLÁUSULA SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

- I - Acompanhar direta e indiretamente a qualidade, condições, prazos e pontualidade da entrega, verificando o atendimento ao contido neste Edital e anexos;
- II - Efetuar o pagamento na forma pactuada neste Edital;
- III - Informar à CONTRATADA, com antecedência, qualquer alteração referente ao local de entrega do objeto deste processo;
- IV - Pedir à CONTRATADA os esclarecimentos que se fizerem necessários, de modo a garantir a melhor qualidade do objeto deste Edital;
- V - Fiscalizar o andamento da contratação em todo o seu teor, observando ainda as exigências do respectivo certame licitatório, bem com as disposições contidas na Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores.

  
 Secretaria de Saúde de Olinda  
 Rua do Sol, nº. 311, Carmo, Olinda/PE – CEP: 53.120-010  
 Fone/Fax: 3305-1104

  
 Secretaria de Assuntos Jurídicos  
 VISTO  
 Procurador Geral



**CARTÓRIO** Autenticação Digital Código: 07580402216858746760-4  
 Data: 04/02/2021 10:36:25



**Cartório Azevedo Bastos**  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
 Bairro dos Estados, Person - PB

Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 10516/23. Data: 07/04/2023 08:08. Responsável: Helder de L. Freiras.  
 Selo Digital: 2023-01-04 12:54. Validação: 624D773F5ED7E7C6C17608000C1F98E21.





## Secretaria de Saúde

### CLÁUSULA OITAVA - DA SUBCONTRATAÇÃO

A Contratada não poderá subcontratar o objeto do presente Contrato, no todo ou em parte, nem negociar direitos deles decorrentes, por ser "intuitu personae", sem o consentimento por escrito do Contratante.

### CLÁUSULA NONA - DAS PRERROGATIVAS DO CONTRATANTE

O regime jurídico deste contrato confere ao CONTRATANTE as prerrogativas contidas no Art. 58 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores.

### CLÁUSULA DÉCIMA - DA INEXECUÇÃO E RESCISÃO DO CONTRATO

Aplicar-se-á aos casos de inexecução e rescisão deste Contrato, o disposto nos artigos 77 a 80 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações.

### CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DAS PENALIDADES

Se a Contratada desistir ou atrasar a efetivação do objeto deste instrumento, ficará sujeita às sanções previstas no Decreto nº 213/2002 alterado pelo Decreto nº 120/2011, do Município de Olinda, que dispõe sobre a aplicação de multas previstas na Lei Federal 8.666/93 e suas alterações posteriores, e suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com o Município de Olinda, por prazo de 02 (dois) anos, devendo o valor da multa ser recolhido na rede bancária autorizada, através de **DAM – Documento de Arrecadação Municipal**, no prazo de 03 (três) dias a contar do recebimento da notificação da penalidade, sem prejuízo da aplicação de outras sanções previstas no Art. 87 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores.

**Parágrafo Único:** após o 15º (décimo quinto) dia de aplicação da multa de que trata esta Cláusula, e persistindo a causa que lhe deu efeito, o Contratante poderá promover a rescisão do Contrato, sem prejuízo de outras medidas legais cabíveis.

### CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DO TERMO ADITIVO

As alterações contratuais serão processadas mediante Termo Aditivo, devidamente justificadas e autorizadas pela Secretaria de Saúde de Olinda.

O contrato avante lavrado obrigará a Contratada a aceitar as mesmas condições de acréscimos ou supressões que se fizerem nas aquisições de até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do Contrato que deverá ser formalizado entre Secretaria de Saúde de Olinda e a licitante vencedora.

  
 Secretaria de Saúde de Olinda  
 Rua do Sol, nº. 311, Carmo, Olinda/PE – CEP: 53.120-010  
 Fone/Fax: 3305-1104

  
 Secretaria de Assuntos Jurídicos  
 VISTO  
 Procurador Geral



**CARTÓRIO**  
 Autenticação Digital Código: 07580402216858746760-5  
 Data: 04/02/2021 10:36:25



**Cartório Azevedo Bastos**  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
 Bairro: José Soares, P. 108, PB  
 CEP: 53.051-500, Olinda/PE



Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 10516/23. Data: 07/04/2023 08:08. Responsável: Helder de L. Freiras.  
 Selo Digital: 624D5735ED7E7C6C1760000C1F98E21. Impresso por comando em 25/06/2023 12:54. Validação: 624D5735ED7E7C6C1760000C1F98E21.



Secretaria de Saúde

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DA FONTE DOS RECURSOS

As despesas decorrentes da execução deste Contrato serão efetuadas com os recursos financeiros oriundos das seguintes: Programa: 3034; Projeto Atividade: 4034; Ação: 617; Elemento de Despesas: 339030; Fonte: 41; Unidade Gestora: FMS.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO FORO

O Foro da Comarca de Olinda é o único competente para dirimir quaisquer litígios decorrentes deste contrato.

E, por estarem assim justas e acordadas, assinam as partes este Instrumento em 04 (quatro) vias de igual teor e forma, juntamente com 02 (duas) testemunhas que a tudo presenciaram, para que produza assim os seus jurídicos e legais efeitos.

Olinda, 26 de Agosto de 2014.

1º Cartório de Notas de Olinda

TEREZA ADRIANA MIRANDA DE ALMEIDA
SECRETÁRIA DE SAÚDE
CONTRATANTE

DROGAFONTE LTDA
CONTRATADA



1º Cartório de Notas de Olinda
Reconheço a(s) firma(s) por escritura de TEREZA ADRIANA MIRANDA DE ALMEIDA, 28 de outubro de 2015 (1157898).

TESTEMUNHAS:

01. [Signature]
NOME: KIARA CHRISTINE SOARES COSTA
CPF/ MF: 078.735.914-92

02.
NOME:
CPF/ MF:



Secretaria de Saúde de Olinda
Rua do Sol, nº 311, Carmo, Olinda/PE - CEP: 53.120-010
Fone/Fax: 3305-1104

Secretaria de Assuntos Jurídicos
VISTO
Procurador Geral

RECEBEMOS DE (DROGAFONTE LTDA) OS PRODUTOS DESTA NF-e CUJAS AS CONDIÇÕES ESTAMOS DE ACORDO

NF-e FL 1/1  
 No. 152895  
 SÉRIE 1  
 PED. 321714

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

No 152895  
 SÉRIE 1 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 26.1409.08778201000126.55.001.000152895.174523122.0

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 126140046588111 11/09/2014 10:48:10

DESTINATÁRIO/EMITENTE  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA(18575)

INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTADO 08778201000126

ENDEREÇO DO DESTINATÁRIO/EMITENTE  
 RUA SAO BENTO, 123

MUNICÍPIO OLINDA FONE/FAX 33051109 UF PE REGIÃO ESTADUAL ISENTO

DATA DE EMISSÃO 11/09/2014

FATURA [152895A | 11/10/2014 | R\$ 1.373,30]

VALOR DA NOTA	1.373,30	VALOR DO ICMS	233,46	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO PIS/PASEP	0,00	VALOR DO COFINS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.373,30
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS DEB.	0,00	RECEITA	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO PIS/PASEP	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.373,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 DROGAFONTE LTDA

PREÇO POR CONTRA 0 CODIGO ANTT 0 FLUXO DO VEICULO 0

MUNICÍPIO RECIFE UF PE

VALOR DO FRETE 62,202

NUM	DESCRIÇÃO	UNID	QTD	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS/PASEP	VALOR COFINS
1812	SERINGA INSULINA DESCARTAVEL 100 Q/AG, 13X4,7MM (DESCA)	UND	100	0,1300	0,00 %	13,00	13,00	2,21	0,00	17,00	0,00
1780	ALGODAO HIGIENIZADO 500 GR (NEVISA)	ROL	5	6,7300	0,00 %	33,65	33,65	5,72	0,00	17,00	0,00
2521	AGUIA OXIGENADA 10 VOL. 1000ML (VICPH)	LT	5	3,7600	0,00 %	18,80	18,80	2,38	0,00	17,00	0,00
3950	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL C/ELASTICO TRIPLA BRANCA C/CLIPS NASAL (DESCA)	UND	500	0,1000	0,00 %	50,00	50,00	6,50	0,00	17,00	0,00
3994	SERINGA DESCARTAVEL ESTERIL 10CC C/ AG 25X0,7MM (DESCA)	UND	300	0,2100	0,00 %	63,00	63,00	10,71	0,00	17,00	0,00
3007	SERINGA DESCARTAVEL ESTERIL 3 CC C/ AG 25X0,7MM (DESCA)	UND	3000	0,1300	0,00 %	390,00	390,00	68,30	0,00	17,00	0,00
3996	SERINGA DESCARTAVEL ESTERIL 5 CC C/ AG 25X0,7MM (DESCA)	UND	1000	0,1700	0,00 %	170,00	170,00	28,50	0,00	17,00	0,00
61018	SERINGA DESC 20 ML SIAG LS CX.C/50 (DESCA)	UND	500	0,3000	0,00 %	150,00	150,00	25,50	0,00	17,00	0,00
41056	Mascara descartavel agnes, ca 450 und (DESCA)	CX	100	4,3200	0,00 %	432,00	432,00	73,44	0,00	17,00	0,00
4721	AGULHA DESCARTAVEL 1,20 X 40 MM (DESCA)	UND	500	0,0500	0,00 %	25,00	25,00	4,20	0,00	17,00	0,00
5227	ATADURA DE CREPE 13 FIOS(TAMANHOS 10CM) (TEXCA)	UND	25	0,2900	0,00 %	7,25	7,25	1,23	0,00	17,00	0,00
5510	ATADURA CREPE 1 FIO (TAMANHOS 15CM) (TEXCA)	UND	25	0,4400	0,00 %	11,00	11,00	1,87	0,00	17,00	0,00
5940	ATADURA CREPE 13 FIO (TAMANHOS 20CM) (TEXCA)	UND	25	0,5800	0,00 %	14,50	14,50	2,47	0,00	17,00	0,00

OPERAÇÃO DE CANCELAMENTO  
 PEDIDO: 321714 REPRES.: 810 OPERAD.: 2841 AG. COBRADOR: BANCO DO BRASIL 18 S/ REG FANTASIA: PREFEITURA DE OLINDA  
 Val. Acres. Impostos R\$376,48 (27,55%) Fone: (81) 3361-1111  
 CV CONVITE 07/2014, 1ª PARCELA, NR: 001593/00, CONTATO: (81) 8803-7712 - VIVIANE FARIAS - VIVIANE@DROGAFONTE.COM.BR  
 OP LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.348/10

RESUMO DAS LETAS  
 Positiva: 0,00  
 Negativa: 0,00  
 Neutra: 562,36  
 Outras: 811,00

Impressão: 11/09/2014 10:48:10  
 Ger. XML: 2.28p

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em quinta-feira, 4 de fevereiro de 2021 10:44:11 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/07580402216858746760>

**CARTÓRIO** Autenticação Digital Código: 07580402216858746760-7  
 Data: 04/02/2021 10:36:25  
 Cartório Azevêdo Bastos  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
 Bairro: Torres, 5405-900, Recife - PE  
 Fone: (51) 3361-1111  
 E-mail: contato@azevedobastos.com.br

Cartório Azevêdo Bastos  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
 Bairro: Torres, 5405-900, Recife - PE  
 Fone: (51) 3361-1111  
 E-mail: contato@azevedobastos.com.br

Responsável: Helder de L. Freiras  
 Selo Digital: 07580402216858746760-7  
 Impresso por comando em 26/06/2023 12:54. Validação: 624017355D7E7C6C1760000C1F98E21.

RECEBEREMOS DE (DROGAFONTE LTDA) OS PRODUTOS DESTA NF-e CUJAS AS CONDIÇÕES ESTAMOS DE ACORDO

NF-e FL 1/1  
No. 151356  
SÉRIE 1  
PED. 319129

DATA DE EMISSÃO: 21/08/2014

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO APROVEITADOR (PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA) (NTE) - QUANTO



**DROGAFONTE LTDA**  
AV. BARÃO DE BONITO, 408  
VARZEA - RECIFE/PE  
CEP: 50740-080  
Fone: 81-21021819

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

No 151356  
SÉRIE 1 FL 1/1



CHAVE DE ACESSO  
26.1408.08778201000126.55.001.000151356.113563815.2

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
126140042820435 21/08/2014 17:50:29

NA FORMA DE OPERAÇÃO:  
**VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 009682260

RECEIÇÃO AUTUAL DO JUSTO TRIBUTÁRIO: -

CPF: 08778201000126

DESTINATÁRIO/EMITENTE

RAZÃO SOCIAL: **PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA(18575)**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 009682260

ENDEREÇO: **RUA SAO BENTO, 123**

CNPJ: 33051109

CEP: 53020080

MUNICÍPIO: **OLINDA**

UF: **PE**

REGIME DE FISCALIZAÇÃO: **ISENTO**

DATA DE EMISSÃO: 21/08/2014

HORA DE EMISSÃO: 17:50:29

FATURA: **[151356A | 20/09/2014 | R\$ 17.600,00]**

VALOR TOTAL DO ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUÍDA	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL ICMS PRECIZADO
17.600,00	2.992,00	0,00	0,00	0,00	17.600,00
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI	QUANTIDADE	REQUISITO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **DROGAFONTE LTDA**

ENDEREÇO: **RUA BARÃO DE BONITO, 408**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 009682260

UF: **PE**

QUANTIDADE: 167

ESPÉCIE: **CAIXA**

MARCA:

RESUMO BRUTO: 634,000

RESUMO LÍQUIDO: 634,000

TIPO DE CONTAGEM: 0

CODIGO ANTI-FALSI: 08778201000126

TIPO DE DOCUMENTO: RECIFE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 009682260

CD	DESCRIÇÃO	QTD	UNID	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	ALIQ. IPI	ALIQ. IPI			
805	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL, FITA ADESIVA EM RESINA ACRILICA, TECIDO 100% ALGODÃO ROLD 10 CM X 4,5 M, CARRETIL COM CAPA DE P. F. 3008/2014 V. 3008/2014	14011	30051000	060	5403	RCL	1216	4,4000	0,00 %	5.350,40	5.350,40	908,57	0,00	17,00	0,00
805	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL, FITA ADESIVA EM RESINA ACRILICA, TECIDO 100% ALGODÃO ROLD 10 CM X 4,5 M, CARRETIL COM CAPA DE P. F. 3008/2014 V. 3008/2014	13811	30051000	060	5403	RCL	1344	4,4000	0,00 %	5.913,60	5.913,60	1.005,31	0,00	17,00	0,00
805	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL, FITA ADESIVA EM RESINA ACRILICA, TECIDO 100% ALGODÃO ROLD 10 CM X 4,5 M, CARRETIL COM CAPA DE P. F. 3008/2014 V. 3008/2014	NSH12334	30051000	060	5403	RCL	1265	4,4000	0,00 %	5.566,00	5.566,00	846,22	0,00	17,00	0,00
805	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL, FITA ADESIVA EM RESINA ACRILICA, TECIDO 100% ALGODÃO ROLD 10 CM X 4,5 M, CARRETIL COM CAPA DE P. F. 3008/2014 V. 3008/2014	NSM10144	30051000	060	5403	RCL	7	4,4000	0,00 %	30,80	30,80	5,24	0,00	17,00	0,00
805	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL, FITA ADESIVA EM RESINA ACRILICA, TECIDO 100% ALGODÃO ROLD 10 CM X 4,5 M, CARRETIL COM CAPA DE P. F. 3008/2014 V. 3008/2014	12644	30051000	060	5403	RCL	168	4,4000	0,00 %	738,20	738,20	125,68	0,00	17,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDEDO: 319129 REPRÉS.: 810 OPERAD.: 15 AG. COBRADOR: BANCO DO BRASIL 15 57 REG

FANTASIA: PREFEITURA DE OLINDA

Val. Aprox. Impostos R\$5.412,00 (30,75%) Fonte:IBPT

PP 007/2014, 1ª PARCELA, NE: 9012989000, PROCESSO: 027/2014, CONTATO: (81) 8803-7712 - VIVIANE FARIAS \*\*\* OBS:

ENTREGAR AMANHÃ 22/08/2014 PELA MANHÃ

ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE, BASE DE CALCULO: 17.600,00 ICMS: 2.992,00

OP-LIVRE DA COBRANÇA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 38.346/18

RESUMO DAS LISTAS

Positiva: 0,00

Negativa: 0,00

Neutra: 17.600,00

Outras: 0,00

RESERVADO AO FEIC

Imp: XML 2.28q | Ser: XML 2.08p

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

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

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



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **04/02/2021 11:36:06 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DROGAFONTE LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

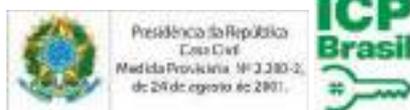
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 07580402216858746760-1 a 07580402216858746760-8

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

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bba805297255fb402e4c44547d6b06437b55b97dfa001062e0227fd6ca31c1f3744858a656e82d84c2b6bfbf45fadac87bf62768ca46b6c3b5bea9515d1a1fc45





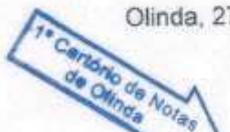
Secretaria de Saúde

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**  
Contrato nº 208/2014

Atestamos para os devidos fins, que a empresa **Drogafonte Ltda**, inscrita no C.N.P.J. sob nº. 08.778.201/0001/26, inscrição Estadual nº. 009682260, com sede na Rua. Barão de Bonito, 408, Bairro: Várzea – Recife – PE, forneceu com regularidade os produtos, abaixo relacionado, de modo satisfatório, obedecendo o prazo previamente determinado, não constando em nossos arquivos fato desabonador de sua capacidade técnica:

Produto	Nota Fiscal	Emissão	Quantidade
P.V.P.I. Degermante 1lt	153760	24.09.2015	918
Clorexidina degermante 2% 1000ml	153760	24.09.2014	1000
P.V.P.I. Degermante 1lt	154685	08.10.2014	82

Olinda, 27 de Outubro de 2015.



*Juvanier Romão Cruz*  
Juvanier Romão Cruz – CRF:2837  
Coordenadora Farmacêutica

1º Cartório de Notas de Olinda Praça do Carmo N.15 B  
 Reconheço a(s) firma(s) por assinatura de *Juvanier Romão Cruz* (1188984199905) 3  
 Olinda, 27 de outubro de 2015 (12h00min).  
 José Antônio de Albuquerque - Substituto  
 Esolun. R\$ 2,96 TMBR R\$ 3,95  
 \*\* SELD 0073502.01.10924.501.00961 \*\*  
 Consulte autenticidade em [www.tjpe.us.br/selodigital](http://www.tjpe.us.br/selodigital)



Secretaria de Saúde de Olinda  
Rua do Sol, nº. 311, Carmo, Olinda/PE – CEP: 53.120-010  
Fone/Fax: 3305-1104

**CARTÓRIO** Autenticação Digital Código: 07580802212282096600-1  
 Data: 08/02/2021 14:22:53  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
 Selo Digital: 07580802212282096600-1

**Cartório Azevedo Bastos**  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
 Bairro: Torres, Recife - PE  
 CNPJ: 07.580.802/0001-20  
 Inscrição Estadual: 07.580.802/0001-20  
 Inscrição Municipal: 12.228.209-66

Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 10516/23. Data: 07/04/2023 08:08. Responsável: Helder de L. Freiras.  
 impresso por comando em 25/06/2023 12:54. Validação: 624D/E73F5D7E7C6C.1760.000.C1F9.8E21.

9839

9839 presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em segunda-feira, 8 de fevereiro de 2021 14:56:41 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/IPB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



Secretaria de Saúde

CONTRATO Nº. 208/2014

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO DE FORNECIMENTO, QUE CELEBRAM DE UM LADO, O MUNICÍPIO DE OLINDA, COMO CONTRATANTE, E DE OUTRO LADO, A EMPRESA DROGAFONTE LTDA., COMO CONTRATADA, PELAS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES ABAIXO PACTUADAS:

Pelo presente Instrumento Particular de Contrato de Fornecimento, o **MUNICÍPIO DE OLINDA**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede à **Rua de São Bento, nº 123, Varadouro – Olinda/PE**, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 10.404.184/0001-09, neste ato representada pela Secretária de Saúde, **Dra. TEREZA ADRIANA MIRANDA DE ALMEIDA**, brasileira, divorciada, médica, inscrita no CPF/MF sob o nº. 483.998.334-87 e RG nº. 2.231.080 SDS/PE, residente e domiciliado na cidade de Recife/PE, conforme Decreto Municipal nº 119/2010, doravante denominado de **CONTRATANTE**, e de outro lado, a empresa **DROGAFONTE LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 08.778.201/0001-26, com sede à Rua Barão de Bonito, nº. 408, anexos 424/450, CEP: 50.740-080, Bairro da Freguesia da Várzea, Recife/PE, neste ato representada pelo **Sr. EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO**, brasileiro, casado, comerciante, inscrito no CPF/MF sob o nº. 293.247.854-00, portador da Cédula de Identidade nº. 1.622.040 - SSP/PE, e o **Sr. EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE NETO**, brasileiro, solteiro, administrador, inscrito no CPF/MF sob o nº. 056.554.614-71, portador da Cédula de Identidade nº. 6.329.005 - SSP/PE, doravante denominada de **CONTRATADA**, têm justo e convencionado o presente Contrato, que se regerá pelas cláusulas e condições a seguir expressas:

#### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO FUNDAMENTO LEGAL

O Instrumento ora pactuado rege-se e tem por fundamento as disposições contidas no **PREGÃO nº 020/2013 – COPAL/SAUDE-EDUCAÇÃO**, que passa a ser parte integrante deste Instrumento, independentemente de transcrição e em consonância com a Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, na Lei Complementar nº 123/2006, subsidiariamente pela Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e suas alterações pelo Decreto Municipal nº 046/2004, de 24 de março de 2004, e os princípios gerais do direito.

#### CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO

Constitui objeto do presente instrumento o **AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, PELO PERÍODO DE 12 MESES, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA MATERNIDADE BRITES DE ALBUQUERQUE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE OLINDA**, conforme as especificações

Secretaria de Saúde de Olinda  
Rua do Sol, nº. 311, Carmo, Olinda/PE – CEP: 53.120-010  
Fone/Fax: 3305-1104

Secretaria de Assuntos Jurídicos  
Visto  
Procurador Geral



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 07580802212282096600-2  
Data: 08/02/2021 14:22:54Cartório Azevedo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro José Soares, Olinda - PE

TJPB



Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 10516/23. Data: 07/04/2023 08:08. Responsável: Helder de L. Freitas  
Selo Digital: 2023/06/06 12:54. Validação: 624D573F5ED7E7C6C1760300C1F98E21.



## Secretaria de Saúde

contidas no instrumento editalício e em seus anexos, partes integrantes deste contrato independente de transcrição.

### CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR

Pelo fornecimento, o **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** a importância total de **R\$ 21.670,00 (vinte e um mil, seiscentos e setenta reais)**, concernente aos itens **05 e 09**, valor fixo e irrevogável, em moeda corrente do país, mediante a apresentação de Nota fiscal/fatura, devidamente atestada e liquidada pelo órgão competente.

**PARÁGRAFO ÚNICO:** Nos preços estão incluídos todos os impostos, taxas, fretes, quaisquer outros encargos e despesas incidentes.

### CLÁUSULA QUARTA – DA FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento será realizado mensalmente, em até 30 (trinta) dias, após a emissão da Ordem de Fornecimento, mediante apresentação da Nota Fiscal/Fatura, devidamente atestada e liquidada pelo Contratante.

**§1º** - Havendo erro na Nota Fiscal ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, aquela será devolvida à Prestadora de Serviços e o pagamento ficará pendente até que a mesma providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a regularização da situação ou reapresentação do documento fiscal não acarretando quaisquer ônus para o Município de Olinda/PE.

**§2º** - Incidirá atualização financeira nos valores dos pagamentos efetuados em atraso, desde a data estabelecida para o pagamento até a data do efetivo pagamento, de acordo com a última variação anual (janeiro a dezembro) do IPCA - índice de preços ao consumidor ampliado, proporcional a quantidade de dias entre o vencimento da obrigação e efetivo pagamento.

**§3º** - Na hipótese de eventual antecipação de pagamento, a Administração procederá ao correspondente desconto, baseado em taxa de juros vigente no mercado financeiro. A taxa para desconto será publicada pela Secretaria da Fazenda e Administração a cada trimestre, através de portaria específica.

**§4º** - Quanto às obrigações previdenciárias, a Contratante aplicará, se couber, o Art. 31 da Lei nº 8.212/91 c/c a Lei nº 9.711/98, e Instruções Normativas MPS/SRP nº 03 de 14 de julho de 2005; MF/RFB nº 971, de 13 de novembro de 2009 e RFB nº 1.175 de 22 de julho de 2011 e Art. 6º da Medida Provisória nº 477/2008.

*des*  
Secretaria de Saúde de Olinda  
Rua do Sol, nº. 311, Carmo, Olinda/PE – CEP: 53.120-010  
Fone/Fax: 3305-1104

*[Assinatura]*  
Secretaria de Assuntos Jurídicos  
Visto  
Procurador Geral





Secretaria de Saúde

#### CLÁUSULA QUINTA – PRAZO DE FORNECIMENTO E FORMA DE ENTREGA

O prazo de fornecimento será de **12 (doze) meses consecutivos**, contados a partir da assinatura deste Instrumento Contratual, podendo ser prorrogado com base no Art. 57, §1º, da Lei nº 8.666/93.

**Parágrafo Único:** A entrega será efetuada em 12 (doze) meses consecutivos, contados a partir da assinatura do instrumento contratual, sendo a 1ª (primeira) parcela imediata, a 2ª (segunda) parcela em 30 (trinta) dias após a 1ª (primeira) e, assim sucessivamente, de 30 em 30 dias, até a 12ª (decima segunda) parcela.

#### CLÁUSULA SEXTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

I – Fornecer os materiais médicos hospitalares observando as descrições da Planilha de Especificações, Quantitativos e Preços descrita no Anexo II o local e prazo de entrega;

II – Substituir de imediato o Material Médico Hospitalar (MMH) que apresentar imperfeição ou incompatibilidade com a aquisição objeto deste processo licitatório;

III – Responder integralmente pelo prejuízo causado ao Contratante ou a terceiros em razão da execução do objeto do processo licitatório.

#### CLÁUSULA SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

I - Acompanhar direta e indiretamente a qualidade, condições, prazos e pontualidade da entrega, verificando o atendimento ao contido neste Edital e anexos;

II - Efetuar o pagamento na forma pactuada neste Edital;

III - Informar à CONTRATADA, com antecedência, qualquer alteração referente ao local de entrega do objeto deste processo;

IV - Pedir à CONTRATADA os esclarecimentos que se fizerem necessários, de modo a garantir a melhor qualidade do objeto deste Edital;

V - Fiscalizar o andamento da contratação em todo o seu teor, observando ainda as exigências do respectivo certame licitatório, bem com as disposições contidas na Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores.

*deu*  
Secretaria de Saúde de Olinda  
Rua do Sol, nº. 311, Carmo, Olinda/PE – CEP: 53.120-010  
Fone/Fax: 3305-1104

*[Assinatura]*  
Secretaria de Assuntos Jurídicos  
Visto  
Procurador Geral



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 07580802212282096600-4

Data: 08/02/2021 14:22:54

Valor Total do Ato: R\$ 4,66

Selo Digital das Normas Condições em 20/06/2023 12:54



Cartório Azevedo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro: José Soares, P. B. Responsável: Helder de L. Freiras

CEP: 53.120-010, Olinda/PE, Brasil. CNJ: 13.000.000/0001-90



TJPB





Secretaria de Saúde

**CLÁUSULA OITAVA - DA SUBCONTRATAÇÃO**

A Contratada não poderá subcontratar o objeto do presente Contrato, no todo ou em parte, nem negociar direitos deles decorrentes, por ser "intuitu personae", sem o consentimento por escrito do Contratante.

**CLÁUSULA NONA - DAS PRERROGATIVAS DO CONTRATANTE**

O regime jurídico deste contrato confere ao **CONTRATANTE** as prerrogativas contidas no Art. 58 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores.

**CLÁUSULA DÉCIMA - DA INEXECUÇÃO E RESCISÃO DO CONTRATO**

Aplicar-se-á aos casos de inexecução e rescisão deste Contrato, o disposto nos artigos 77 a 80 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DAS PENALIDADES**

Se a Contratada desistir ou atrasar a efetivação do objeto deste instrumento, ficará sujeita às sanções previstas no Decreto nº 213/2002 alterado pelo Decreto nº 120/2011, do Município de Olinda, que dispõe sobre a aplicação de multas previstas na Lei Federal 8.666/93 e suas alterações posteriores, e suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com o Município de Olinda, por prazo de 02 (dois) anos, devendo o valor da multa ser recolhido na rede bancária autorizada, através de **DAM – Documento de Arrecadação Municipal**, no prazo de 03 (três) dias a contar do recebimento da notificação da penalidade, sem prejuízo da aplicação de outras sanções previstas no Art. 87 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações posteriores.

**Parágrafo Único:** após o 15º (décimo quinto) dia de aplicação da multa de que trata esta Cláusula, e persistindo a causa que lhe deu efeito, o Contratante poderá promover a rescisão do Contrato, sem prejuízo de outras medidas legais cabíveis.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DO TERMO ADITIVO**

As alterações contratuais serão processadas mediante Termo Aditivo, devidamente justificadas e autorizadas pela Secretaria de Saúde de Olinda.

O contrato avante lavrado obrigará a Contratada a aceitar as mesmas condições de acréscimos ou supressões que se fizerem nas aquisições de até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial

*[Assinatura]*  
Secretaria de Saúde de Olinda  
Rua do Sol, nº. 311, Carmo, Olinda/PE – CEP: 53.120-010  
Fone/Fax: 3305-1104

*[Assinatura]*  
Juizaria dos Assuntos Jurídicos  
Visto  
Procurador Geral



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 07580802212282096600-5  
Data: 08/02/2021 14:22:54

06.870-0

Cartório Azevêdo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro: 10554-000, Povoado: PB

(08) 3244-5144 - cartorio@azevedobastos.not.br



TJPB



Comprovantes de regularidade da contratada. Doc. 10516/23. Data: 10/04/2023 08:08. Responsável: Helder de L. Freiras.  
Selo Digital: 20230606142212282096600-5  
Impresso por comando em 26/06/2023 12:54. Validação: 624D5E73F5ED7E7C6C.1760.000.C1F9.8E21.



### Secretaria de Saúde

atualizado do Contrato que deverá ser formalizado entre Secretaria de Saúde de Olinda e a licitante vencedora.

#### CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DA FONTE DOS RECURSOS

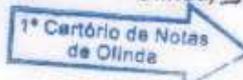
As despesas decorrentes da execução deste Contrato serão efetuadas com os recursos financeiros oriundos das seguintes: **Programa:** 3034; **Projeto Atividade:** 4034; **Ação:** 617; **Elemento de Despesas:** 339030; **Fonte:** 41; **Unidade Gestora:** FMS.

#### CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO FORO

O Foro da Comarca de Olinda é o único competente para dirimir quaisquer litígios decorrentes deste contrato.

E, por estarem assim justas e acordadas, assinam as partes este Instrumento em 04 (quatro) vias de igual teor e forma, juntamente com 02 (duas) testemunhas que a tudo presenciaram, para que produza assim os seus jurídicos e legais efeitos.

Olinda, 15 de Setembro de 2014.



*Tereza Adriana Miranda de Almeida*

**TEREZA ADRIANA MIRANDA DE ALMEIDA**  
**SECRETÁRIA DE SAÚDE**  
**CONTRATANTE**



*Uaiuollanos*  
**DROGAFONTE LTDA**  
**CONTRATADA**

#### TESTEMUNHAS:

01. *kiara*  
NOME: KIARA CHRISTINE SOARES COSTA  
CPF/ MF: 078.735.914-92

02. \_\_\_\_\_  
NOME: \_\_\_\_\_  
CPF/ MF: \_\_\_\_\_



Secretaria de Saúde de Olinda  
Rua do Sol, nº 311, Carmo, Olinda/PE – CEP: 53.120-010  
Fone/Fax: 3305-1104

Secretaria de Assessoria Jurídica  
**Visto**  
Procurador Geral



**Autenticação Digital Código: 07580802212282096600-6**  
Data: 08/02/2021 14:22:54  
CNPJ: 07.580.802/2014-01  
Selo Digital: 20/06/2023 12:54



**Cartório Azevedo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, Povoado de São Paulo  
CEP: 53.050-900 - Recife/PE



**TJPB**  
Código: 07580802212282096600-6  
Data: 08/02/2021 14:22:54

presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em segunda-feira, 8 de fevereiro de 2021 14:56:41 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/IPB; nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

RECEBEREMOS DE (DROGAFONTE LTDA) OS PRODUTOS DESTA NF-e CUJAS AS CONDIÇÕES ESTAMOS DE ACORDO

DATA DE EMISSÃO: 24/09/2014

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR (PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA) \_\_\_\_\_

NF-e FL 1/1  
No. 153760  
SÉRIE 1  
PED. 323112

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

II - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

No 153760  
SÉRIE 1 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO: 26.1409.08778201000126.55.001.000153760.155268637.7

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126140048983674 24/09/2014 14:48:12

VENDEDORES

VENDELA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 009682260

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO: 08778201000126

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 08778201000109

CNPJ: 10404184000109

DATA DE EMISSÃO: 24/09/2014

ENDEREÇO: RUA SAO BENTO, 123

CIDADE: OLINDA

CEP: 53020080

UF: PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

HORA DE SAÍDA: \_\_\_\_\_

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO: \_\_\_\_\_

INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

DATA DE EMISSÃO: \_\_\_\_\_

DATA DE SAÍDA: \_\_\_\_\_

HORA DE SAÍDA: \_\_\_\_\_

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
20.659,76	3.512,16	0,00	0,00	20.659,76
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	20.659,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

MODALIDADE: \_\_\_\_\_

INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

CNPJ: 08778201000126

ENDEREÇO: RUA BARAO DE BONITO, 408

CEP: 53020017

UF: PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 009682260

QUANTIDADE: 160

FORMA DE EMBALAGEM: CAIXA

MARCA: \_\_\_\_\_

PESO BRUTO: 2126,750

PESO LÍQUIDO: 2126,750

DADOS DOS PRODUTOS

CD.	DESCRIÇÃO	LOTE	NCM	C-ET	CFOP	UNID	QTD	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
372	P.V.P.I. DEGERMANTE 1LT - VICHARMA	M10723	30030900	080	5403	LT	118	12,3200	0,00 %	11.308,78	11.308,78	1.822,86	0,00	17,00	0,00
1801	CLOREXICINA DEGERMANTE 2%, 1000ML (RIGOU)	R1400807	30049047	080	5403	FR	168	8,3500	0,00 %	1.570,80	1.570,80	257,04	0,00	17,00	0,00
1051	CLOREXICINA DEGERMANTE 2%, 1000ML (RIGOU)	R1403638	30049047	080	5403	FR	312	8,3500	0,00 %	2.617,20	2.617,20	495,92	0,00	17,00	0,00
1051	CLOREXICINA DEGERMANTE 2%, 1000ML (RIGOU)	R1403658	30049047	080	5403	FR	80	8,3500	0,00 %	561,00	561,00	95,37	0,00	17,00	0,00
1051	CLOREXICINA DEGERMANTE 2%, 1000ML (RIGOU)	R1403778	30049047	080	5403	FR	108	8,3500	0,00 %	1.009,80	1.009,80	171,67	0,00	17,00	0,00
1051	CLOREXICINA DEGERMANTE 2%, 1000ML (RIGOU)	R1403777	30049047	080	5403	FR	352	8,3500	0,00 %	3.291,20	3.291,20	588,50	0,00	17,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 323112 REPRES.: 818 OPERAD.: 3819 AQ. COBRADOR: BANCO DO BRASIL 18 S/ REG

FANTASIA: PREFEITURA DE OLINDA

Val. Aprox. Impostos R\$4.621,71 (22,37%) Fonte:3BPT

PP: 03/03/13 PROC. No 957/2013 NE 1429 1o PARC. ( LOCAL DE ENTREGA CAF. RODOVIA PE-SIN-KM-11 CIDADE TABAJARA - OLINDA PE

ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE BASE DE CALCULO: 20.669,76 ICMS: 3.512,16

OP LÍQUIDA DA COBRANÇA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 36.346/10

RESERVA DE CUSTAS  
Positiva: 0,00  
Negativa: 20.659,76  
Neutra: 0,00  
Outras: 0,00

RESERVA DO FISCAL

Imp. XML: 2.28q Ger. XML: 2.28p

presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em segunda-feira, 8 de fevereiro de 2021 14:56:41 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/IPB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/07580802212282096600>

**CARTÓRIO** Autenticação Digital Código: 07580802212282096600-7  
Data: 08/02/2021 14:22:54  
Cartório Azevêdo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro: 10564-013, Povoado: PB  
(081) 3345-5004 - cartorioazevedobastos@not.br  
www.azevedobastos.com.br  
CNPJ: 07.647.202/0001-98  
Responsável: Helder de L. Freiras  
Impresso por comando em 26/06/2023 12:54. Validação: 6249173F5ED7E7C6C17603004C1F98E21.

RECEBEREMOS DE (DROGAFONTE LTDA) OS PRODUTOS DESTA NF-e CUJAS AS CONDIÇÕES ESTAMOS DE ACORDO

NF-e FL 1/1  
 No. 154685  
 SÉRIE 1  
 PED. 324646

DATA DE EMISSÃO: 08/10/2014  
 DATA DE RECEBIMENTO:  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA) - OLINDA:

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAIDA **1**

No. 154685  
 SÉRIE 1 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**26.1410.08778201000126.55.001.000154685.137243766.0**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**126140051607563 08/10/2014 12:00:05**

DESTINAÇÃO DO PRESTADOR  
**VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 009682280  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:  
 CNPJ: 08778201000126

DESTINAÇÃO DO RECEBENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA(18575)**  
 CNPJ/CNP: 10404184000109  
 DATA DE EMISSÃO: 08/10/2014

ENDEREÇO: **RUA SÃO BENTO, 123**  
 COMPLEMENTO:  
 BAIRRO/DISTRITO: **VARADOURO**  
 CEP: 53020080

MUNICÍPIO: **OLINDA**  
 UF: **PE**  
 REGIÃO ESTADUAL: **ISENTO**

DATA DE SAÍDA:  
 HORA DE SAÍDA:

FATURA  
**[154685A | 07/11/2014 | R\$ 1.010,24]**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DO PRODUTO
1.010,24	171,74	0,00	0,00	1.010,24
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **DROGAFONTE LTDA**  
 ENDEREÇO: **RUA BARAO DE BONITO, 408**  
 CEP: 53061109  
 UF: **PE**  
 REGIÃO ESTADUAL: **ISENTO**

RECIBO POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTATÁRIO **0**  
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 08778201000126

QUANTIDADE: **7** ESPECIE: **CAIXA** MARCA: PESO BRUTO: **92,250** PESO LÍQUIDO: **92,250**

DADOS DOS PRODUTOS:

COD.	DESCRIÇÃO	LOTE	RELS	Q-RT	Q-OP	UNID	Q-TOR	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
572	P.V.P. DEGERMANTE 1LT - VIOFARMA (MCFH) + SUBSTITUIÇÃO V. 3008/2013	M19780	3002009	080	5403	LT	22	12,3200	0,00 %	1.010,24	1.010,24	171,74	0,00	17,00	0,00

INDICAÇÃO DE CANCELAMENTO: PEDIDO: 324646 REPRES.: 810 OPERAD.: 3841 AG. COBRADOR: BANCO DO BRASIL 18 S/ REG FANTASIA: PREFEITURA DE OLINDA

Val. Aprox. Impostos R\$189,42 (18,76%) Fonte: IBPT  
 IPI 02/2013, 14 PAREC/LA. ME: 1439, PROCESSO: 957/2013, LOCAL DE ENTREGA: CAF - RODovia PE S/N - KM 11 - CIDADE TABAJARA - OLINDA/PE CONTATO: (81) 3305-1104 - ANA CELIA  
 ICMS PAUSA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CÁLCULO: 1.010,24 ICMS: 171,74  
 OP.LIVRE DA COBRANÇA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10

RESUMO DAS LISTAS  
 Positiva: 0,00  
 Negativa: 1.010,24  
 Neutra: 0,00  
 Outras: 0,00

Imp. XML 2.25g Ger. XML 2.28p

presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em segunda-feira, 8 de fevereiro de 2021 14:56:41 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/IPB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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

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



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **08/02/2021 16:24:58 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DROGAFONTE LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

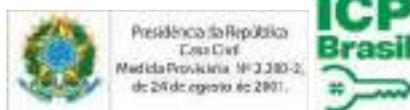
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 07580802212282096600-1 a 07580802212282096600-8

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

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b3cc5d844667790e4132913be72bfbb10bcba75aab11c8b93002768eb53d9afd78d5f5024fccf3ed9f695ef9ef83758bbf62768ca46b6c3b5bea9515d1a1fc45





PREFEITURA DO  
RECIFE  
SECRETARIA DE SAÚDE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de direito, que a empresa **DROGAFONTE LTDA.**, inscrita no CNPJ nº 08.778.201/0001-26, inscrição estadual 009682260, situada na Rua Barão de Bonito, 408 – Várzea – Recife/PE, nos fornece medicamentos e material médico hospitalar.

Atestamos ainda, que tal fornecimento é executado satisfatoriamente, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Recife, 12 de fevereiro de 2020



**Fernanda Castro**  
Gerente Geral de Finanças  
Secretaria de Saúde/PCR  
RG nº 5.420.303-SDS  
CPF nº 009.433.384-09



Reconheço por semelhança a firma indicada de **FERNANDA EMANUELE ARANTES CASTRO DA SILVA**

Recife, 31 de março de 2020 20:40:21.  
Em testemunho da verdade,  
**Elsângela José de Mendonça da Silva**  
(Escrivente Autorizada)  
Escr.: R\$ 3,71 TSMR R\$ 0,82 FERN R\$ 0,41 133 R\$ 0,21 FERN R\$ 0,04 FUNSEG R\$ 0,08 Total R\$ 5,27  
Selo: 0078562.WRN03202001.00907



Casella Autenticada em: [www.tpb.jus.br/autenticada](http://www.tpb.jus.br/autenticada)

**Autenticação Digital**  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º, inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.932/1994 e Art. 6º, inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.  
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AKA07129-90PM;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br>  
Thalir  
Azerêdo de Miranda Cavalcanti

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

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

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



## DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **08/03/2021 17:24:26 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DROGAFONTE LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 07582404201047040904-1

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

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b100ff17a6b36ad7642954c2fd974ed5fb7f8c60a07a56963397f60096c6b4dd3cf1becfe7ebbf5365fd5aabbfad347ccb62768ca46b6c3b5bea9515d1a1fc45



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



RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 07/02/2019 VALOR TOTAL: 86142.00 DATA IMPRESSAO: 07/02/2019 - 11:03		<b>NF-e</b> <b>000.275.831</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 CHAVE DE ACESSO 2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2758 3110 0275 8312 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190008112950 07/02/2019 11:03:41</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>08.778.201/0001-26</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF <b>41.090.291/0001-33</b>	DATA DA EMISSAO <b>07/02/2019</b>
NOME / RAZAO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BAIRRO DO RECIFE</b>	CEP <b>50030-230</b>
ENDEREÇO <b>CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR</b>		MUNICIPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>
MUNICIPIO <b>RECIFE</b>		FONE / FAX <b>(81) 3355-9356</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
			HORA DA SAÍDA <b>11:02:12</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>		
371732/001	09/03/2019	86.142,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>86.142,01</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,01</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>86.142,00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZAO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PE</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICIPIO <b>RECIFE</b>		UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
QUANTIDADE <b>82</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>4</b>	PESO BRUTO <b>283,08</b>	PESO LIQUIDO <b>283,08</b>

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
3008	CLOMIPRAMINA 25MG C/ 20 CPR CLO *(C1) ( ) Lote=000617 Fab=30/07/2018 Val=30/07/2020 Qtd=56.680 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7894916510158	30049079	060	5403	CPR	56.680	0,6857	38.865,48	0,00	0,00	
6696	CLOMIPRAMINA 25MG CX.20 CPRS (G) ( ) Lote=0P1034 Fab=30/08/2018 Val=30/08/2020 Qtd=240 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896004701301	30049069	060	5403	CPR	240	0,6857	164,57	0,00	0,00	
7349	CLOMIPRAMINA 25MG APRES CX C.20 CPRS ( ) Lote=1844962 Fab=30/10/2018 Val=30/03/2020 Qtd=3.080 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896261000018	30049079	060	5403	CPR	3.080	0,6857	2.111,96	0,00	0,00	
482	CLORPROMAZINA 100MG APRES.CX.C/100 CPRS MARCA: CLOPROMAZ (UNIAO QUIMICA) Lote=1848610 Fab=30/11/2018 Val=30/11/2020 Qtd=300.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896006237075	30049079	060	5403	CPR	300.000	0,1500	45.000,00	0,00	0,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 495205 Trib aprox R\$11.586,10 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(47.111,96 Pos, 39.030,05 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2926 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE=008/2018, NE:2019.00220, ACAA:6583, PARCE:04, PEDIDOF AUT:SR EUGENIO, SO PAGA COMPLETO. CONT:KASSIA, TEL(81)3355-9377, KASSIALIMA@RECIFE.PE.GOV.BR LOCAL DE ENTREGA:NECESSARIO REALIZAR AGENDAMENTO: AGENDAMENTOS@PCRCR@GMAIL.COM - (81) 34427444 AVENIDA DA RECUPERACAO, N 4000, GUABIRABA, RECIFE/PE - CEP: 52.490-570. PONTO DE REFERENCIA: AO LADO DO CT DO NAUTICO (CENTRO DE TREINAMENTO WILSON CA	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 14/02/2019 VALOR TOTAL: 7350.00 DATA IMPRESSAO: 14/02/2019 - 17:30		<b>NF-e</b> <b>000.276.413</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 CHAVE DE ACESSO 2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2764 1310 0276 4139 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190009838853 14/02/2019 17:30:15</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>08.778.201/0001-26</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF <b>41.090.291/0001-33</b>	DATA DA EMISSAO <b>14/02/2019</b>
NOME / RAZAO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)</b>		CEP <b>50030-230</b>	DATA DA SAÍDA <b>14/02/2019</b>
ENDEREÇO <b>CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BAIRRO DO RECIFE</b>	HORA DA SAÍDA <b>17:28:28</b>
MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>	FONE / FAX <b>(81) 3355-9356</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL

<b>FATURA / DUPLICATA</b>		
372311/001	16/03/2019	7.350,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>7.350,00</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>7.350,00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZAO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		UF <b>PE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
QUANTIDADE <b>25</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>44,10</b>	PESO LIQUIDO <b>44,10</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
4857	FLUCONAZOL 150 MG APRES.CX/100 CAPS (MEDQUIMICA-MG) Lote=81129S Fab=30/01/2019 Val=30/01/2021 Qtd=30.000 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896862970581	30049069	060	5403	CPR	30.000	0,2450	7.350,00	0,00	0,00		

<b>DADOS ADICIONAIS</b>											
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 496100 Trib aprox R\$988,58 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 7.350,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2926 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 *** CONTATO PARA AGENDAMENTO 81-3442-7444 AGENDAMENTOS@GMAIL.COM**PENDENCIA**PE=006/2018, NE:2018.06903, CI:967/2018, ATA:082/2018, CC:2018.4801.01.0802.0077. CADU 30272.13548, PARCE:05, SO PAGA COMPLETO, CONT: KASSISA, TEL(81)3355-9377, KASSIALIMA@RECIFE.PE.GOV.BR LOCAL DE ENTREGA:ALOMOXARIFADO AVENIDA DA RECUPERACAO,N 4000- GUABIRABA-PE CEP:52490-570 PONTO DE REFERENCIA AO LADO DO CT						RESERVADO AO FISCO					

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 11/02/2019 VALOR TOTAL: 49976.10 DATA IMPRESSAO: 11/02/2019 - 16:56		<b>NF-e</b> <b>000.276.144</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 CHAVE DE ACESSO 2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2761 4410 0276 1440 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190008937723 11/02/2019 16:56:07</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>08.778.201/0001-26</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF <b>41.090.291/0001-33</b>	DATA DA EMISSAO <b>11/02/2019</b>
NOME / RAZAO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)</b>		CEP <b>50030-230</b>	DATA DA SAÍDA <b>11/02/2019</b>
ENDEREÇO <b>CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BAIRRO DO RECIFE</b>	HORA DA SAÍDA <b>16:54:38</b>
MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>	FONE / FAX <b>(81) 3355-9356</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL

<b>FATURA / DUPLICATA</b>		
372013/001	13/03/2019	49.976,10

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>49.976,10</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>49.976,10</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZAO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		UF <b>PE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	
QUANTIDADE <b>223</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>2</b>	PESO BRUTO <b>407,14</b>	PESO LIQUIDO <b>407,14</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1396	ATENOLOL 50MG APRES.CX/600 CPR CODIGO CADUM: 32363 (PRATI DONADUZZI-PR) Lote=18I48C Fab=30/09/2018 Val=30/09/2020 Qtd=1.200 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898148290826	30049042	060	5403	CPR	1.200	0,0350	42,00	0,00	0,00	
1396	ATENOLOL 50MG APRES.CX/600 CPR CODIGO CADUM: 32363 (PRATI DONADUZZI-PR) Lote=18I49H Fab=30/09/2018 Val=30/09/2020 Qtd=598.200 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898148290826	30049042	060	5403	CPR	598.200	0,0350	20.937,00	0,00	0,00	
7888	ESPIRONOLACTONA 25 MG CX/30 CPRS ( ) Lote=0R5526 Fab=30/10/2018 Val=30/10/2020 Qtd=199.980 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896004708942	30043220	060	5403	CPR	199.980	0,1450	28.997,10	0,00	0,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 495659 Trib aprox R\$6.721,79 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(49.976,10 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2926 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE=019/2019, NE:2019.00272. ATA:216/2018, PARCE:03, SO PAA COMPLETO, AUT: POR SR EUENIO, CONT COMPRAS, TEL(81)3442-7444, KASSIALIMA@RECIFE.COM.BR LOCAL DE ENTREGA:ALMOXARIFADO - AV.DA RECUPERACAO, N 4000, GUABIRABA - RECIFE/PE CEP:52490-570 PONTO DE REFERENCIA **AO LADO DO CT DO NAUTICO.TEM QUE AGENDAR.	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 11/02/2019 VALOR TOTAL: 13470.00 DATA IMPRESSAO: 11/02/2019 - 17:23		<b>NF-e</b> <b>000.276.149</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 CHAVE DE ACESSO 2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2761 4910 0276 1497 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190008947069 11/02/2019 17:23:12</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>08.778.201/0001-26</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF <b>41.090.291/0001-33</b>	DATA DA EMISSAO <b>11/02/2019</b>
NOME / RAZAO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BAIRRO DO RECIFE</b>	CEP <b>50030-230</b>
ENDEREÇO <b>CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR</b>		MUNICIPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>
MUNICIPIO <b>RECIFE</b>		FONE / FAX <b>(81) 3355-9356</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
			HORA DA SAÍDA <b>17:21:29</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	<b>372020/001 13/03/2019 13.470,00</b>
---------------------------	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>13.470,00</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>13.470,00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZAO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PE</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICIPIO <b>RECIFE</b>		CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>	
QUANTIDADE <b>29</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>2</b>	PESO BRUTO <b>110,88</b>	PESO LIQUIDO <b>110,88</b>

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
4857	FLUCONAZOL 150 MG APRES.CX/100 CAPS (MEDQUIMICA-MG) Lote=81129S Fab=30/01/2019 Val=30/01/2021 Qtd=30.000 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896862970581	30049069	060	5403	CAP	30.000	0,2450	7.350,00	0,00	0,00		
2089	HIDROCORTISONA 100 MG APRES. CX. C/50 F/A + DIL.- ARISCORTEN (BLAUSIEGEL-SP) Lote=18101001 Fab=30/10/2018 Val=30/10/2020 Qtd=3.000 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896014688432	30043210	060	5403	F/A	3.000	2,0400	6.120,00	0,00	0,00		

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 495621 Trib aprox R\$1.811,72 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 13.470,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2889 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE:006/2018,NE:2018.06903,CI:967/2018,ATA:082/2018,CC:2018.4801.01.0802.0077,PARC:5,CONT:KAS SIA,TEL(81)3355-9377,KASSIALIMA@RECIFE.PE.GOV.BR.LOCAL DE ENTREGA:ALOMOXARIFADO AVENIDA DA RECUPERACAO,N 4000- GUABIRABA-PE CEP:52490 -570 PONTO DE REFERENCIA AO LADO DO CT DO NAUTICO CENTRO DE TREINAMENTO WILSON CAMPOS**AGENDAR ENTREGA FONE(81)3442- 7444/AGENDAMENTOSESAUPCR@GMAIL.COM**	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 07/02/2019 VALOR TOTAL: 28000.00 DATA IMPRESSAO: 07/02/2019 - 18:42		NF-e <b>000.275.948</b> SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p><b>000.275.948</b> SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2759 4810 0275 9486</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190008241519 07/02/2019 18:42:36</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>08.778.201/0001-26</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF <b>41.090.291/0001-33</b>	DATA DA EMISSAO <b>07/02/2019</b>
NOME / RAZAO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BAIRRO DO RECIFE</b>	CEP <b>50030-230</b>
ENDEREÇO <b>CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR</b>		MUNICIPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>
MUNICIPIO <b>RECIFE</b>		FONE / FAX <b>(81) 3355-9356</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
HORA DA SAÍDA <b>18:41:09</b>			

FATURA / DUPLICATA <b>371811/001 09/03/2019 28.000,00</b>
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>28.000,00</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>28.000,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZAO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICIPIO <b>RECIFE</b>		UF <b>PE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
QUANTIDADE <b>44</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>365,75</b>	PESO LIQUIDO <b>365,75</b>	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
6230	SULFADIAZINA PRATA 10MG/G (GEN BIS 30G Lote=180827 Fab=01/12/2018 Val=30/12/2020 Qtd=7.150 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7897848502413	30049072	060	5403	BIS	7.150	3,2000	22.880,00	0,00	0,00		
6230	SULFADIAZINA PRATA 10MG/G (GEN BIS 30G Lote=180828 Fab=01/12/2018 Val=30/12/2020 Qtd=1.600 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7897848502413	30049072	060	5403	BIS	1.600	3,2000	5.120,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Pedido: 495385</p> <p>Trib aprox R\$3.766,00 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT</p> <p>Res. Listas(0,00 Pos, 28.000,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out)</p> <p>Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR</p> <p>Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL</p> <p>Agencia/Conta=3433-9/13705-7</p> <p>Cod.Operador=2926</p> <p>OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10</p> <p>**PENDENCIA ,PE=036/2017, NE:2018.06244.ATA:027/2018, PARCE:08, CONT:KASSIA, TEL(81)3355-9377, KASSIALIMA@RECIFE.PE.GOV.BR LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO - AVENIDA DA RECUPERACAO, N 4000, GUABIRABA - RECIFE - PE, CEP: 52490-570. PONTO DE REFERENCIA : AO LADO DO CT DO NAUTICO ( CENTRO DE TREINAMENTO WILSON CAMPOS). FAZER AGENDAMENTO: CONTATO PARA AGENDAMENTO: (81) 3442-7444.</p> <p>AGENDAMENTOSESAUPCR@G</p>	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 15/02/2019 VALOR TOTAL: 15291.00 DATA IMPRESSAO: 15/02/2019 - 10:14		NF-e <b>000.276.435</b> SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 CHAVE DE ACESSO 2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2764 3510 0276 4357 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190009998992 15/02/2019 10:14:38</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>08.778.201/0001-26</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF <b>41.090.291/0001-33</b>	DATA DA EMISSAO <b>15/02/2019</b>
NOME / RAZAO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BAIRRO DO RECIFE</b>	CEP <b>50030-230</b>
ENDEREÇO <b>CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR</b>		MUNICIPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>
MUNICIPIO <b>RECIFE</b>		FONE / FAX <b>(81) 3355-9356</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
			HORA DA SAÍDA <b>10:12:51</b>

FATURA / DUPLICATA	<b>372333/001 17/03/2019 15.291,00</b>
--------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>15.291,00</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>15.291,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZAO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICIPIO <b>RECIFE</b>		UF <b>PE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
QUANTIDADE <b>19</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>62,73</b>	PESO LIQUIDO <b>62,73</b>	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
313	CLORPROMAZINA 25MG APRES CX C/200 CPRS CODIGO CADUM: 30094 (CRISTALIA-SP) Lote=18070198 Fab=30/07/2018 Val=30/07/2021 Qtd=90.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896676403404	30049079	060	5403	CPR	90.000	0,1699	15.291,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS											
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 496134 Trib aprox R\$2.056,64 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(15.291,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2926 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE=020/2018, NE:2019.00401, COD:3.3.90.30.ACAO:5683, SOLI:480. PARCE:03, PEDIDO AUTORIZADO POR SR EUGENIO, SO PAGA COMPLETO, CONT: KASSIA, TEL(81)3355-9377, KASSIALIMA@RECIFE.PE.GOV.BR LOCAL DE ENTREGA:AGENDAMENTO PARA ENTREGA (81) 3442.7444 - AGENDAMENTOSAUUPCR@GMAIL.COM AVENIDA DA RECUPERACAO, N 4000, GUABIRABA - RECIFE/PE. CEP: 52.490-570. PONTO DE REREFERENCIA: AO LADO CO CT DO NAUTICO (CE						RESERVADO AO FISCO					

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 25/02/2019 VALOR TOTAL: 94110.80 DATA IMPRESSAO: 25/02/2019 - 18:31		<b>NF-e</b> <b>000.277.170</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 CHAVE DE ACESSO 2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2771 7010 0277 1709 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190012204207 25/02/2019 18:31:31</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>08.778.201/0001-26</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF <b>41.090.291/0001-33</b>	DATA DA EMISSAO <b>25/02/2019</b>
NOME / RAZAO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)</b>		CEP <b>50030-230</b>	DATA DA SAÍDA <b>25/02/2019</b>
ENDEREÇO <b>CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BAIRRO DO RECIFE</b>	HORA DA SAÍDA <b>18:29:27</b>
MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>	FONE / FAX <b>(81) 3355-9356</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL

<b>FATURA / DUPLICATA</b>
<b>373089/001 27/03/2019 94.110,80</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>94.110,80</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>94.110,80</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZAO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		UF <b>PE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
QUANTIDADE <b>195</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>714,00</b>	PESO LIQUIDO <b>714,00</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
7828	ESTRIOL 1MG/G BIS 50G C/1 APL STELE ( ) Lote=1031922 Fab=30/09/2018 Val=30/09/2020 Qtd=1.600 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896112400608	30043933	060	5403	BIS	1.600	13,4444	21.511,04	0,00	0,00	
7828	ESTRIOL 1MG/G BIS 50G C/1 APL STELE ( ) Lote=1031923 Fab=30/09/2018 Val=30/09/2020 Qtd=612 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896112400608	30043933	060	5403	BIS	612	13,4444	8.227,97	0,00	0,00	
7828	ESTRIOL 1MG/G BIS 50G C/1 APL STELE ( ) Lote=1032785 Fab=30/09/2018 Val=30/09/2020 Qtd=4.788 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896112400608	30043933	060	5403	BIS	4.788	13,4444	64.371,79	0,00	0,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 497202 Trib aprox R\$12.657,90 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(94.110,80 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2926 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE=032/20018, NE:2019.00765, ATA:337/2018, PARCE:PAGA POR NOTA, CONT:KASSIA TEL(81)3355-9377, KASSIALIMA@RECIFE.PE.GOV.BR LOCAL DE ENTREGA:OBS:AGENDAR ENTREGA 81-3442-7444 ALMOXARIFADO - AV. DA RECUPERACAO, N 4000, GUABIRABA, RECIFE/PE CEP:52490-570	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 26/02/2019 VALOR TOTAL: 22691.13 DATA IMPRESSAO: 26/02/2019 - 10:37		<b>NF-e</b> <b>000.277.204</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 CHAVE DE ACESSO 2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2772 0410 0277 2047 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190012358820 26/02/2019 10:36:20</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>08.778.201/0001-26</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF <b>41.090.291/0001-33</b>	DATA DA EMISSAO <b>26/02/2019</b>
NOME / RAZAO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BAIRRO DO RECIFE</b>	CEP <b>50030-230</b>
ENDEREÇO <b>CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR</b>		MUNICIPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>
MUNICIPIO <b>RECIFE</b>		FONE / FAX <b>(81) 3355-9356</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
HORA DA SAÍDA <b>10:34:18</b>			

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	<b>373124/001 28/03/2019 22.691,13</b>
---------------------------	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>22.691,13</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>22.691,13</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZAO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICIPIO <b>RECIFE</b>		UF <b>PE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
QUANTIDADE <b>22</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>60,65</b>	PESO LIQUIDO <b>60,65</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
6175	AZITROMICINA 500 MG CAPS CODIGO CADUM: 30078 (MEDQUIMICA-MG) Lote=69258S Fab=30/10/2018 Val=30/10/2020 Qtd=39.900 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896862918965	30032029	060	5403	CPR	39.900	0,5687	22.691,13	0,00	0,00		

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 497252 Trib aprox R\$3.051,96 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(22.691,13 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2926 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE=016/2018 . NE:2019.00484, FONT:0244, SOLIC:588.ATA:176/2018, PARCE:02, PAGA POR NOTA, CONT: NASSIA, TEL(33)5593-9377, KASSIALIMA@RECIFE.PE.GOV.BR LOCAL DE ENTREGA:CONTATO PARA AGENDAMENTO: (81)34427444 - AGENDAMENTOSAU@GMAIL.COM ENTREGA: AVENIDA DA RECUPERACAO, N 4000, GUABIRABA - RECIFE/PE. CEP: 52.490-570 PONTO DE REFERENCIA: AO LADO DO CT DO NAUTICO (CENTRO DE TREINAMENTO WILSON CAMPO	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 26/02/2019 VALOR TOTAL: 140008.99 DATA IMPRESSAO: 26/02/2019 - 15:27		<b>NF-e</b> <b>000.277.231</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 CHAVE DE ACESSO 2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2772 3110 0277 2311 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190012442598 26/02/2019 15:27:59</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>08.778.201/0001-26</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF <b>41.090.291/0001-33</b>	DATA DA EMISSAO <b>26/02/2019</b>
NOME / RAZAO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BAIRRO DO RECIFE</b>	CEP <b>50030-230</b>
ENDEREÇO <b>CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR</b>		MUNICIPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>
MUNICIPIO <b>RECIFE</b>		FONE / FAX <b>(81) 3355-9356</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
HORA DA SAÍDA <b>15:25:55</b>			

<b>FATURA / DUPLICATA</b>		
373154/001	28/03/2019	140.008,99

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>140.008,99</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>140.008,99</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZAO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICIPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>		
QUANTIDADE <b>741</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>4.521,58</b>	PESO LIQUIDO <b>4.521,58</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=010.1 Fab=30/01/2019 Val=30/01/2024 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	23.760	0,3499	8.313,62	0,00	0,00		
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=011 Fab=30/01/2018 Val=30/01/2023 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	90.180	0,3499	31.553,98	0,00	0,00		
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=011.1 Fab=30/01/2019 Val=30/01/2024 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	67.500	0,3499	23.618,25	0,00	0,00		
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=014.1 Fab=15/02/2019 Val=28/02/2024 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	2.700	0,3499	944,73	0,00	0,00		
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=015.1 Fab=28/02/2019 Val=28/02/2024 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	25.920	0,3499	9.069,41	0,00	0,00		
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=016.1 Fab=15/02/2019 Val=28/02/2024 Lista(Pos) Desc.0,00%	30059090	060	5403	PCT	102.600	0,3499	35.899,74	0,00	0,00		

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 497281 Trib aprox R\$18.831,21 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(140.008,99 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2828 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 "2/3" PE 030/2019, NE: 2019.00825, ATA: 352/2018, 1 PARCELA, LOCAL DE ENTREGA: AV. DA RECUPERACAO, 4000, GUABIRABA-RECIFE-PE, CEP: 52490-570, FONE: (81) 34427444, PONTO DE REFERENCIA: AO LADO DO CT DO NAUTICO, EMAIL PARA AGENDAMENTO DA ENTREGA: AGENDAMENTOSAU@GMAIL.COM, CONTATO: JOELMA SILVA, FONE: (81) 33559377, CONF. WANDSON, LIB. THIAGO.	RESERVADO AO FISCO



**DROGAFONTE LTDA**  
 AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA  
 50740-080 RECIFE - PE  
 FONE: (81) 2102-1819

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA **1**  
**000.277.231**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 2/2**



CHAVE DE ACESSO  
 2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2772 3110 0277 2311

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 <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190012442598 26/02/2019 15:27:59</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>08.778.201/0001-26</b>

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
4837	Cód. Barras: 7898488470315 COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=017.1 Fab=15/02/2019 Val=28/02/2024 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	34.020	0,3499	11.903,60	0,00	0,00	
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=018.1 Fab=15/02/2019 Val=28/02/2024 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	21.600	0,3499	7.557,84	0,00	0,00	
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=019.1 Fab=28/02/2019 Val=28/02/2024 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	31.860	0,3499	11.147,82	0,00	0,00	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 26/02/2019 VALOR TOTAL: 16671.20 DATA IMPRESSAO: 26/02/2019 - 15:25		<b>NF-e</b> <b>000.277.233</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 CHAVE DE ACESSO 2619 0208 7782 0100 0126 5500 1000 2772 3310 0277 2332 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190012441973 26/02/2019 15:25:57</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>08.778.201/0001-26</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF <b>41.090.291/0001-33</b>	DATA DA EMISSAO <b>26/02/2019</b>
NOME / RAZAO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)</b>		CEP <b>50030-230</b>	DATA DA SAÍDA <b>26/02/2019</b>
ENDEREÇO <b>CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BAIRRO DO RECIFE</b>	HORA DA SAÍDA <b>15:23:54</b>
MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>	FONE / FAX <b>(81) 3355-9356</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	<b>373156/001 28/03/2019 16.671,20</b>
---------------------------	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>16.671,20</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>16.671,20</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZAO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		UF <b>PE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
QUANTIDADE <b>55</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>3</b>	PESO BRUTO <b>201,58</b>	PESO LIQUIDO <b>201,58</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
1516	ETILEFRINA 10MG/ML 1ML APRES.CX.C/6 AMP (UNIAO QUIMICA) Lote=1847575 Fab=30/11/2018 Val=30/11/2020 Qtd=420 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896006212706	30049067	060	5403	AMP	420	0,9500	399,00	0,00	0,00		
1516	ETILEFRINA 10MG/ML 1ML APRES.CX.C/6 AMP (UNIAO QUIMICA) Lote=1850315 Fab=30/11/2018 Val=30/11/2020 Qtd=576 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896006212706	30049067	060	5403	AMP	576	0,9500	547,20	0,00	0,00		
6394	NEOMICINA+BACITRACINA POM.10G C/200BIS Lote=18E17J Fab=30/05/2018 Val=30/05/2020 Qtd=6.200 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898148291496	30042099	060	5403	BIS	6.200	1,2750	7.905,00	0,00	0,00		
6394	NEOMICINA+BACITRACINA POM.10G C/200BIS Lote=18E37Q Fab=30/05/2018 Val=30/05/2020 Qtd=800 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898148291496	30042099	060	5403	BIS	800	1,2750	1.020,00	0,00	0,00		
7313	SULFA+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG APRES.CX.C/200 CPRS (PRATI DONADUZZI-PR) Lote=18E34J Fab=30/05/2018 Val=30/05/2020 Qtd=80.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7899547504729	30049072	060	5403	UND	80.000	0,0850	6.800,00	0,00	0,00		

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 497287 Trib aprox R\$2.242,28 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(7.746,20 Pos, 8.925,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2947 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE-022/2018,PARC.3,NE:2019.00434, SOLICITACAO:484, ATA:263/2018,CONTATO: KASSIA LIMA,TEL:(81) 3355-9377/ KASSIALIMA@RECIFE.PE.GOV.BR. AGENDAR PELO E-MAIL: AGENDAMENTOS@PCR@GMAIL.COM, LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA DA RECUPERACAO, N 4000, GUABIRABA- RECIFE-PE, CEP:52.490-570. REFERENCA: AO LADO DO CT DO NAUTICO(CENTRO DE TREINAMENTO WILSON CAMPOS).	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 21/03/2019 VALOR TOTAL: 60000.00 DATA IMPRESSAO: 21/03/2019 - 17:41		<b>NF-e</b> <b>000.278.765</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 CHAVE DE ACESSO 2619 0308 7782 0100 0126 5500 1000 2787 6510 0278 7657 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190017213910 21/03/2019 17:42:33</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>08.778.201/0001-26</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF <b>41.090.291/0001-33</b>	DATA DA EMISSAO <b>21/03/2019</b>
NOME / RAZAO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BAIRRO DO RECIFE</b>	CEP <b>50030-230</b>
ENDEREÇO <b>CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR</b>		MUNICIPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>
MUNICIPIO <b>RECIFE</b>		FONE / FAX <b>(81) 3355-9356</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
HORA DA SAÍDA <b>17:39:50</b>			

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	<b>374803/001 20/04/2019 60.000,00</b>
---------------------------	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>60.000,00</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>60.000,00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZAO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICIPIO <b>RECIFE</b>		UF <b>PE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
QUANTIDADE <b>34</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>316,80</b>	PESO LIQUIDO <b>316,80</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
506	DIAZEPAM 10 MG APRES.CX/1000 COMP (SANTISA-SP) Lote=30407318 Fab=30/11/2018 Val=30/11/2020 Qtd=280.000 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898404220321	30039074	060	5403	CPR	280.000	0,0600	16.800,00	0,00	0,00		
506	DIAZEPAM 10 MG APRES.CX/1000 COMP (SANTISA-SP) Lote=30407418 Fab=30/12/2018 Val=30/12/2020 Qtd=720.000 Lista(Neg) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898404220321	30039074	060	5403	CPR	720.000	0,0600	43.200,00	0,00	0,00		

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 499501 Trib aprox R\$8.070,00 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 60.000,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2828 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE 33/2018, NE: 2019.01257, 1 PARCELA, LOCAL DE ENTREGA: AV. DA RECUPERACAO, N 4000, GUABIRABA, RECIFE-PE, CEP: 52490-570, PONTO DE REFERENCIA: AO LADO DO CT DO NAUTICO, CONF. RENATA, LIB. EUGENIA.	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 29/03/2019 VALOR TOTAL: 139820.04 DATA IMPRESSAO: 29/03/2019 - 13:27		<b>NF-e</b> <b>000.279.224</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>000.279.224</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/2</b>	 CHAVE DE ACESSO 2619 0308 7782 0100 0126 5500 1000 2792 2410 0279 2248
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190019017918 29/03/2019 13:28:25</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>08.778.201/0001-26</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF <b>41.090.291/0001-33</b>	DATA DA EMISSAO <b>29/03/2019</b>
NOME / RAZAO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BAIRRO DO RECIFE</b>	CEP <b>50030-230</b>
ENDEREÇO <b>CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR</b>		MUNICIPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>
MUNICIPIO <b>RECIFE</b>		FONE / FAX <b>(81) 3355-9356</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
HORA DA SAÍDA <b>13:27:04</b>			

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
375320/001 03/04/2019 139.820,04	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>139.820,02</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>139.820,04</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZAO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICIPIO <b>RECIFE</b>		UF <b>PE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
QUANTIDADE <b>740</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>4.515,48</b>	PESO LIQUIDO <b>4.515,48</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=126 Fab=25/10/2018 Val=30/10/2023 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	189.540	0,3499	66.320,05	0,00	0,00		
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=126.1 Fab=30/10/2018 Val=30/10/2023 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	18.360	0,3499	6.424,16	0,00	0,00		
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=127 Fab=30/10/2018 Val=30/10/2023 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	48.600	0,3499	17.005,14	0,00	0,00		
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=128 Fab=30/10/2018 Val=30/10/2023 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	22.680	0,3499	7.935,73	0,00	0,00		
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=129 Fab=30/10/2017 Val=30/10/2022 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	60.480	0,3499	21.161,95	0,00	0,00		
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=130 Fab=30/10/2018 Val=30/10/2023 Lista(Pos) Desc.0,00%	30059090	060	5403	PCT	4.860	0,3499	1.700,51	0,00	0,00		

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 500234 Trib aprox R\$18.805,79 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(139.820,02 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2835 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE030/2019. PARCELA 1. NE 2019.00825. ATA 352/2018.	RESERVADO AO FISCO



**DROGAFONTE LTDA**  
 AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA  
 50740-080 RECIFE - PE  
 FONE: (81) 2102-1819

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA **1**  
**000.279.224**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 2/2**



CHAVE DE ACESSO  
 2619 0308 7782 0100 0126 5500 1000 2792 2410 0279 2248

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 <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126190019017918 29/03/2019 13:28:25</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>08.778.201/0001-26</b>

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
4837	Cód. Barras: 7898488470315 COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=131 Fab=30/10/2018 Val=30/10/2023 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	23.760	0,3499	8.313,62	0,00	0,00	
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=132 Fab=01/11/2018 Val=30/11/2023 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	23.760	0,3499	8.313,62	0,00	0,00	
4837	COMPRES.GAZE 7,5 X 7,5 11 FIO C/10 UND HER (AMERICA MEDICAL) Lote=137 Fab=30/11/2017 Val=30/11/2022 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7898488470315	30059090	060	5403	PCT	7.560	0,3499	2.645,24	0,00	0,00	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 07/02/2020 VALOR TOTAL: 107555.20 DATA IMPRESSAO: 07/02/2020 - 08:58		NF-e <b>000.302.435</b> SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: (81) 2102-1819	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SÁIDA <b>1</b> <b>000.302.435</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 2620 0208 7782 0100 0126 5500 1000 3024 3513 8031 6886
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126200013248930 07/02/2020 08:58:19</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>08.778.201/0001-26</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF <b>41.090.291/0001-33</b>	DATA DA EMISSAO <b>07/02/2020</b>
NOME / RAZAO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BAIRRO DO RECIFE</b>	CEP <b>50030-230</b>
ENDEREÇO <b>CAIS DO APOLO, 925 - 13 ANDAR</b>		MUNICIPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>
MUNICIPIO <b>RECIFE</b>		FONE / FAX <b>(81) 3355-9356</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>08:56:59</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>		
398800/001	08/03/2020	107.555,20

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>107.555,20</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>107.555,20</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZAO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>)-REMETENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICIPIO <b>RECIFE</b>		UF <b>PE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>
QUANTIDADE <b>160</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO <b>658,560</b>	PESO LIQUIDO <b>658,560</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
4938	ESTRIOL 1MG/G BIS 50G C/1 APL (SANVAL) Lote=AX262 Val=30/04/2021 Qtd=50.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896137113873	30043933	060	5403	BIS	50	13,4444	672,22	0,00	0,00	
4938	ESTRIOL 1MG/G BIS 50G C/1 APL (SANVAL) Lote=AX808 Val=30/11/2020 Qtd=2100.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896137113873	30043933	060	5403	BIS	2.100	13,4444	28.233,24	0,00	0,00	
4938	ESTRIOL 1MG/G BIS 50G C/1 APL (SANVAL) Lote=AX809 Val=30/11/2021 Qtd=2200.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896137113873	30043933	060	5403	BIS	2.200	13,4444	29.577,68	0,00	0,00	
4938	ESTRIOL 1MG/G BIS 50G C/1 APL (SANVAL) Lote=AX811 Val=30/11/2021 Qtd=1400.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896137113873	30043933	060	5403	BIS	1.400	13,4444	18.822,16	0,00	0,00	
4938	ESTRIOL 1MG/G BIS 50G C/1 APL (SANVAL) Lote=AX813 Val=30/11/2021 Qtd=2250.000 Lista(Pos) Desc.0,00% Cód. Barras: 7896137113873	30043933	060	5403	BIS	2.250	13,4444	30.249,90	0,00	0,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>											
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Pedido: 531642 Trib aprox RS14.466,17 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(107.555,20 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag. Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod. Operador=2926 OP. LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL. CONF. DECRETO 35.346/10 ***PENDENCIA**PP-0032/2018, NE:2019.04403, PARCE:04, PAGA POR NOTA, CONT:KASSIA, TEL(81)3355-9377, LOCAL DE ENTREGA:Avenida da Recuperacao, n 4.000, Guabiraba -Recife/PE. CEP: 52.490-570 Ponto de referencia: Ao lado do CT do Nautico (Centro de Treinamento Wilson Campos).Necessario realizar agendamento. Contato para agendamento (81) 3442.7444 - agendamentosesaupcr@gmail.com						<b>RESERVADO AO FISCO</b>					

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000172538 SÉRIE 001
EMISSÃO: 25/06/2015 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. (282) - VALOR TOTAL: R\$ 6.300,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	<b>DANFE</b>	
	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 2615 0608 7782 0100 0126 5500 1000 1725 3810 0172 5386
Nº 000172538 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126150029777659 25/06/2015 18:17:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. (282)		41.090.291/0001-33	25/06/2015
ENDEREÇO CAIS DO APOLO, 925 13 ANDAR		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO DO RECIFE	CEP 50030-230
MUNICÍPIO RECIFE		UF PE	HORA DA SAÍDA 18:20:00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
271287	25/07/2015	6.300,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	6.300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	6.300,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL DROGAFONTE LTDA		0 - EMITENTE			PE	08.778.201/0001-26
ENDEREÇO RUA BARAO DE BONITO		MUNICÍPIO RECIFE			PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
17	CAIXA		1	44,130	44,130	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
5972	30123 - CARBIDOPA+LEVODOPA 250MG+25MG CPR - PARKLEN (BRAINFARMA) - Desconto 0,00% Lista Negativa - LOTE: B15C2861 - QTD: 30.000,000 - FAB: 30/04/2015 - VAL: 30/04/2017 - PMC: R\$1,00 -	30043998	060	5403	CPR	30.000	0,2100	0,00	6.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 847,35 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Fantasia=FUNDO. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=CARTEIRA Cod.Operador=2866 PP:01/2014 PROC:023/14 CPLMSA PARC:6 CTT: LUCIANA F: 813355-1162 **FARMACIAPCR2012@GMAIL.COM**	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000173851 SÉRIE 001
EMISSÃO: 13/07/2015 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. (282) - VALOR TOTAL: R\$ 7.500,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  	<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR DA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000173851 FL. 1 / 1</b> <b>SÉRIE 001</b>	 CHAVE DE ACESSO 2615 0708 7782 0100 0126 5500 1000 1738 5110 0173 8514 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. (282)		41.090.291/0001-33	13/07/2015
ENDEREÇO CAIS DO APOLO, 925 13 ANDAR		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO DO RECIFE	CEP 50030-230
MUNICÍPIO RECIFE		UF PE	DATA SAÍDA / ENTRADA 13/07/2015
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:01:00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
272597	12/08/2015	7.500,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	7.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	7.500,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL DROGAFONTE LTDA		0 - EMITENTE				08.778.201/0001-26
ENDEREÇO RUA BARAO DE BONITO		MUNICÍPIO RECIFE			UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260
QUANTIDADE 94	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 2	PESO BRUTO 159,000		PESO LÍQUIDO 159,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5838	PARACETAMOL 500MG CPR - Desconto 0,00% Lista Negativa - LOTE: 0969097 - QTD: 33.200,000 - FAB: 30/03/2015 - VAL: 30/03/2017 - PMC: R\$0,03 -	30049048	060	5403	CPR	33.200	0,0500	0,00	1.660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5838	PARACETAMOL 500MG CPR - Desconto 0,00% Lista Negativa - LOTE: 0969098 - QTD: 116.800,000 - FAB: 30/03/2015 - VAL: 30/03/2017 - PMC: R\$0,03 -	30049048	060	5403	CPR	116.800	0,0500	0,00	5.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 1.008,75 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Fantasia=FUNDMUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=CARTEIRA Cod.Operador=15 DISPENSA DE LICITACAO NE.2015.03151	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000253002 SÉRIE 001
EMISSÃO: 16/05/2018 - DEST.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282) - VALOR TOTAL: R\$ 11.700,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  	<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR DA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000253002 FL. 1 /1</b> <b>SÉRIE 001</b>	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126180025259978 16/05/2018 08:29:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)		41.090.291/0001-33	16/05/2018
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
CAIS DO APOLO, 925 13 ANDAR		BAIRRO DO RECIFE	50030-230
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
RECIFE		3355-9356	PE
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			08:31:00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
350161	15/06/2018	11.700,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	11.700,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.700,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
DROGAFONTE LTDA		0 - EMITENTE			PE
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA BARAO DE BONITO		RECIFE		009682260	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
180	CAIXA		1	457,200	457,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS		
											ICMS	IPI			
3912	PARACETAMOL 200MG/ML FR 15ML GEN (FARMACE-CE) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: PC18D183 - QTD: 18.000,000 - FAB: 30/04/2018 - VAL: 30/04/2020 - PMC: R\$4,03 -	30049048	060	5403	FR	18.000	0,6500	0,00	11.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 465494 Trib aprox R\$1.573,65 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 11.700,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2966 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 COMPRA DIRETA, NE: 2018.02586, CONF. NETO, LIB. EUGENIO	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000213769 SÉRIE 001
EMISSÃO: 05/01/2017 - DEST.: / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. (282) - VALOR TOTAL: R\$ 31.200,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE 	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO		CHAVE DE ACESSO 2617 0108 7782 0100 0126 5500 1000 2137 6910 0213 7699	
INScrição ESTADUAL 009682260		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126170000748721 05/01/2017 12:16:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. (282)		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. (282)		41.090.291/0001-33	05/01/2017
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
CAIS DO APOLO, 925 13 ANDAR		BAIRRO DO RECIFE		50030-230	05/01/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	
RECIFE	3355-9356	PE		12:21:00	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
312606	04/02/2017	31.200,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		31.200,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		31.200,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
DROGAFONTE LTDA		DROGAFONTE LTDA		0 - EMITENTE						PE		08.778.201/0001-26	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
RUA BARAO DE BONITO		RECIFE		PE		009682260							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
120		CAIXA				1		2.100,000		2.100,000			

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
545	SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL ENV. (NATULAB) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 35386E - QTD: 26.500,000 - FAB: 30/12/2016 - VAL: 30/10/2018 - PMC: R\$0,33 -	30049098	060	5403	ENV	26.500	0,5200	0,00	13.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
545	SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL ENV. (NATULAB) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 35387E - QTD: 22.500,000 - FAB: 30/12/2016 - VAL: 30/10/2018 - PMC: R\$0,33 -	30049098	060	5403	ENV	22.500	0,5200	0,00	11.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
545	SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL ENV. (NATULAB) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 35908D - QTD: 11.000,000 - FAB: 30/05/2016 - VAL: 30/05/2018 - PMC: R\$0,33 -	30049098	060	5403	ENV	11.000	0,5200	0,00	5.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
		Trib aprox R\$4.196,40 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 31.200,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Cod.Operador=2829 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PENDENCIA DE DISPENSA DE LICITACAO EMP. N NE 2016.04672.			

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000213119 SÉRIE 001
EMISSÃO: 22/12/2016 - DEST.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. (282) - VALOR TOTAL: R\$ 109.260,65		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000213119 FL. 1 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2616 1208 7782 0100 0126 5500 1000 2131 1910 0213 1194 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126160068858562 22/12/2016 12:47:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	009682260	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. (282)				41.090.291/0001-33	22/12/2016
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
CAIS DO APOLO, 925 13 ANDAR			BAIRRO DO RECIFE	50030-230	22/12/2016
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	
RECIFE	3355-9356	PE		12:51:00	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
312042	21/01/2017	109.260,65									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		109.260,65			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		109.260,65	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DROGAFONTE LTDA			0 - EMITENTE				08.778.201/0001-26
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA BARAO DE BONITO			RECIFE		PE	009682260	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
500	CAIXA		12		3.139,490	3.139,490	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5627	AMOXI+CLAV.POTASSIO 250MG/5ML C/24 FR (GLAXOSMITHKLINE) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 760296V - QTD: 1.245,000 - FAB: 30/01/2016 - VAL: 30/01/2018 - PMC: R\$1,00 -	30041012	360	5403	FR	1.245	10,1500	0,00	12.636,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3823	BECLOMETASONA NASAL SPRAY 50MCG/200 DOSES (GLAXOSMITHKLINE) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 4T3E - QTD: 1.584,000 - FAB: 30/05/2016 - VAL: 30/05/2018 - PMC: R\$45,41 -	30043998	360	5403	FR	1.584	12,5000	0,00	19.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3823	BECLOMETASONA NASAL SPRAY 50MCG/200 DOSES (GLAXOSMITHKLINE) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: YG6V - QTD: 416,000 - FAB: 30/03/2016 - VAL: 30/03/2018 - PMC: R\$45,41 -	30043998	360	5403	FR	416	12,5000	0,00	5.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
612	CEFTRIAXONA 1G IV CX.C/100 F/A A/1AMP - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 7402633 - QTD: 72,000 - FAB: 30/12/2015 - VAL: 30/12/2017 - PMC: R\$1,75 -	30042058	360	5403	F/A	72	1,7800	0,00	128,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7261	CEFTRIAXONA 1G IV CX.C/50 F/A C/1 (AGILA) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 7402672 - QTD: 2.361,000 - FAB: 28/02/2016 - VAL: 28/02/2018 - PMC: R\$0,01 -	30042058	260	5403	F/A	2.361	1,7800	0,00	4.202,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$14.695,56 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 109.260,65 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUNDO. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Cod.Operador=15 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 DISPENSA DE LICITACAO, NE.2016.04672.	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LAUDO		NF-e Nº 000213119 SÉRIE 001
EMISSÃO: 22/12/2016 - DEST.: / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE. (282) - VALOR TOTAL: R\$ 109.260,65		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		 <p style="text-align: center;"><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p style="text-align: center;"><b>1</b></p> <p>Nº 000213119 FL. 2 /2 SÉRIE 001</p>
		
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO
VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO		2616 1208 7782 0100 0126 5500 1000 2131 1910 0213 1194
INScrição ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
009682260	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	126160068858562 22/12/2016 12:47:29
		CNPJ / CPF
		08.778.201/0001-26

## CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
239	CEFTRIAXONA 1G PO IV F/A C/ 100 F/A (BLAUSIEGEL-SP) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 15110456 - QTD: 3.567,000 - FAB: 30/11/2015 - VAL: 30/11/2017 - PMC: R\$24,05 -	30042058	060	5403	F/A	3.567	1,7800	0,00	6.349,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4938	ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL BIS 50G C/1 APLIC (SANVAL) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: AU274 - QTD: 16,000 - FAB: 30/08/2016 - VAL: 30/07/2018 - PMC: R\$17,69 -	30043933	060	5403	BIS	16	6,9000	0,00	110,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4938	ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL BIS 50G C/1 APLIC (SANVAL) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: AU275 - QTD: 1.325,000 - FAB: 30/08/2016 - VAL: 30/07/2018 - PMC: R\$17,69 -	30043933	060	5403	BIS	1.325	6,9000	0,00	9.142,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6681	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML C/240 NOPROSIL (ISOFARMA-CE) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 6080082 - QTD: 30.000,000 - FAB: 30/08/2016 - VAL: 30/08/2018 - PMC: R\$1,00 -	30049099	060	5403	AMP	30.000	0,2699	0,00	8.097,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4644	RANITIDINA 50MG 2ML CX/100 C/100 AMP (HYPOFARMA-MG) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 16090885 - QTD: 3.200,000 - FAB: 30/10/2016 - VAL: 30/09/2018 -	30049099	060	5403	AMP	3.200	0,4200	0,00	1.344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
545	SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL APRES. CX/50 ENV. (NATULAB) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 35907D - QTD: 17.000,000 - FAB: 30/05/2016 - VAL: 30/05/2018 - PMC: R\$0,33 -	30049099	060	5403	ENV	17.000	0,5200	0,00	8.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
545	SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL APRES. CX/50 ENV. (NATULAB) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 35908D - QTD: 13.000,000 - FAB: 30/05/2016 - VAL: 30/05/2018 - PMC: R\$0,33 -	30049099	060	5403	ENV	13.000	0,5200	0,00	6.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5626	SALBUTAMOL 100MCG SPR C/200DOS AEROLIN (GLAXOSMITHKLINE) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 4D2Y - QTD: 2.000,000 - FAB: 30/04/2016 - VAL: 30/04/2018 - PMC: R\$30,62 -	30049038	360	5403	FR	2.000	7,1000	0,00	14.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
721	SALBUTAMOL XAROPE 120ML PRATI (PRATI DONADUZZI-PR) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 16F238 - QTD: 3.950,000 - FAB: 30/05/2016 - VAL: 30/11/2017 - PMC: R\$4,52 -	30049038	060	5403	FR	3.950	0,9500	0,00	3.752,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
721	SALBUTAMOL XAROPE 120ML PRATI (PRATI DONADUZZI-PR) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 16G22N - QTD: 2.050,000 - FAB: 30/07/2016 - VAL: 30/07/2018 - PMC: R\$4,52 -	30049038	060	5403	FR	2.050	0,9500	0,00	1.947,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
643	SULFATO FERROSO 25MG/ML GTS C/200 FRS (HIPOLABOR-MG) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 0094/15 - QTD: 9.000,000 - FAB: 30/04/2015 - VAL: 30/03/2017 - PMC: R\$0,84 -	30049078	060	5403	FR	9.000	0,7500	0,00	6.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000266174 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSÃO: 24/09/2018 - DEST.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282) - VALOR TOTAL: R\$ 58.400,00 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000266174 FL. 1 /1 SÉRIE 001	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126180050265622 24/09/2018 10:34:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)		41.090.291/0001-33	24/09/2018
ENDEREÇO CAIS DO APOLO, 925 13 ANDAR		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO DO RECIFE	CEP 50030-230
MUNICÍPIO RECIFE		FONE / FAX (81)3355-9356	UF PE
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:35:35

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/10/2018	58.400,00									

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00	0,00		0,00	58.400,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	58.400,00			

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		DROGAFONTE LTDA	0 - REMETENTE				08.778.201/0001-26
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		RUA BARAO DE BONITO	RECIFE		PE	009682260	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
14	CAIXA		1		117,800	117,800	

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
3327	METILDOPA 250 MG C/500 CPR TENSOVAL (;) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: AW049 - QTD: 200.000,00 - FAB: 30/07/2018 - VAL: 30/06/2020 - C.AGREGAÇÃO: -	30049078	060	5403	CPR	200.000	0,2920	0,00	58.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 482010 Trib aprox R\$7.854,80 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(58.400,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2926 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 COMPRA DIRETA DESPENSA DE LICITACAO . AUT: POR SR EUGENIO. NE:2018.04040.	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000285364 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSÃO: 14/06/2019 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282) - VALOR TOTAL: R\$ 140.100,00	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

	<b>DANFE</b>	
	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 2619 0608 7782 0100 0126 5500 1000 2853 6410 0285 3643
Nº 000285364 FL. 1 / 2 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126190034454780 14/06/2019 18:16:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)		41.090.291/0001-33	14/06/2019
ENDEREÇO CAIS DO APOLO, 925 13 ANDAR		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO DO RECIFE	CEP 50030-230
MUNICÍPIO RECIFE		UF PE	HORA DA SAÍDA 18:15:05
FONE / FAX (81)3355-9356		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/07/2019	140.100,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		140.100,00			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		140.100,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DROGAFONTE LTDA		0 - REMETENTE					08.778.201/0001-26
RUA BARAO DE BONITO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
RECIFE		PE	009682260				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
600	CAIXA		1	3.606,000		3.606,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1002	METRONIDAZOL 500MG GEL.VAG 50 1 (PRATI DONADUZZI-PR) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 19E26D - QTD: 5.400,00 - FAB: 30/05/2019 - VAL: 30/05/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049066	060	5403	BIS	5.400	4,6700	0,00	25.218,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002	METRONIDAZOL 500MG GEL.VAG 50 1 (PRATI DONADUZZI-PR) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 19E352 - QTD: 2.000,00 - FAB: 30/05/2019 - VAL: 30/05/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049066	060	5403	BIS	2.000	4,6700	0,00	9.340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002	METRONIDAZOL 500MG GEL.VAG 50 1 (PRATI DONADUZZI-PR) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 19E354 - QTD: 8.000,00 - FAB: 30/05/2019 - VAL: 30/05/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049066	060	5403	BIS	8.000	4,6700	0,00	37.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002	METRONIDAZOL 500MG GEL.VAG 50 1 (PRATI DONADUZZI-PR) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 19E37B - QTD: 5.300,00 - FAB: 30/05/2019 - VAL: 30/05/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049066	060	5403	BIS	5.300	4,6700	0,00	24.751,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002	METRONIDAZOL 500MG GEL.VAG 50 1 (PRATI DONADUZZI-PR) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 19E435 - QTD: 1.800,00 - FAB: 30/05/2019 - VAL: 30/05/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049066	060	5403	BIS	1.800	4,6700	0,00	8.406,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 508785 Trib aprox R\$18.843,45 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(140.100,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUNDO. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2926 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 PE=022/2018, NE:2019.02834. PARCE:05, SOLIC:3122,PAGA POR NOTA, CONT:KASSIA, TEL(81)3355-9377, LOCAL DE ENTREGA:ALMOXARIFADO - AV DA RECUPERACAO, N 4000 -	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO										NF-e Nº 000285364 SÉRIE 001				
EMISSÃO: 14/06/2019 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282) - VALOR TOTAL: R\$ 140.100,00														
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE			<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000285364 FL. 2 /2 SÉRIE 001											
								CHAVE DE ACESSO 2619 0608 7782 0100 0126 5500 1000 2853 6410 0285 3643 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora						
NATUREZA DE OPERAÇÃO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO								
VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO						126190034454780 14/06/2019 18:16:05								
INSCRIÇÃO ESTADUAL			INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.			CNPJ / CPF								
009682260						08.778.201/0001-26								
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
1002	METRONIDAZOL 500MG GEL.VAG 50 1 (PRATI DONADUZZI-PR) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 19E436 - QTD: 3.150,00 - FAB: 30/05/2019 - VAL: 30/05/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049066	060	5403	BIS	3.150	4,6700	0,00	14.710,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002	METRONIDAZOL 500MG GEL.VAG 50 1 (PRATI DONADUZZI-PR) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 19E83D - QTD: 4.350,00 - FAB: 30/05/2019 - VAL: 30/05/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049066	060	5403	BIS	4.350	4,6700	0,00	20.314,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES														
GUABIRABA - RECIFE - PE - CEP: 52.490-570 - PONTO DE REFERENCIA : AO LADO DO CT DO NAUTICO (CENTRO DE TREINAMENTO WILSON CAMPOS) CONTATO PARA AGENDAMENTO: (81) 3442-7444 - AGENDAMENTOSESAUPCR@GMAIL.COM														

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000288121 SÉRIE 001
EMISSÃO: 23/07/2019 - DEST.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282) - VALOR TOTAL: R\$ 70.400,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR DA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b>	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>		CHAVE DE ACESSO 2619 0708 7782 0100 0126 5500 1000 2881 2110 0288 1212
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 08.778.201/0001-26
CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126190041899533 23/07/2019 10:46:35		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)		41.090.291/0001-33	23/07/2019
ENDEREÇO CAIS DO APOLO, 925 13 ANDAR		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO DO RECIFE	CEP 50030-230
MUNICÍPIO RECIFE		UF PE	HORA DA SAÍDA 10:43:47
FONE / FAX (81)3355-9356		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/08/2019	70.400,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	70.400,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL DROGAFONTE LTDA		0 - REMETENTE				08.778.201/0001-26
ENDEREÇO RUA BARAO DE BONITO		MUNICÍPIO RECIFE			UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
320	CAIXA		1	2.443,200	2.443,200	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5905	PREDNISOLONA 3MG/ML XPE FR 120ML (HIPOLABOR-MG) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 0949/18 - QTD: 11.750,00 - FAB: 30/11/2018 - VAL: 30/10/2020 - C.AGREGAÇÃO: -	30043998	060	5403	FR	11.750	4,4000	0,00	51.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5905	PREDNISOLONA 3MG/ML XPE FR 120ML (HIPOLABOR-MG) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 0950/18 - QTD: 4.250,00 - FAB: 30/11/2018 - VAL: 30/10/2020 - C.AGREGAÇÃO: -	30043998	060	5403	FR	4.250	4,4000	0,00	18.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 512552 Trib aprox R\$9.468,80 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 70.400,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2835 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 EMPENHO 2019/03311.LOCAL: AV. DA RECUPERACAO, 4000. CEP: 52490-570.	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000296836 SÉRIE 001
EMISSÃO: 11/11/2019 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282) - VALOR TOTAL: R\$ 6.970,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000296836 FL. 1 / 2 SÉRIE 001	
	CHAVE DE ACESSO 2619 1108 7782 0100 0126 5500 1000 2968 3613 5784 1737 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126190065930409 11/11/2019 11:50:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282)		41.090.291/0001-33	11/11/2019
ENDEREÇO CAIS DO APOLO, 925 13 ANDAR		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO DO RECIFE	CEP 50030-230
MUNICÍPIO RECIFE		FONE / FAX (81)3355-9356	UF PE
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:50:04

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/12/2019	6.970,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	6.970,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.970,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL DROGAFONTE LTDA		0 - REMETENTE				08.778.201/0001-26
ENDEREÇO RUA BARAO DE BONITO		MUNICÍPIO RECIFE			UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 009682260
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
6	CAIXA		1	96,900	96,900	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
507	DIPIRONA 1GR AMP 2 ML ;CADUM: 30099 (SANTISA-SP) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 11522219 - QTD: 17.000,00 - FAB: 30/10/2019 - VAL: 30/10/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049068	060	5403	AMP	17.000	0,4100	0,00	6.970,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 524243 Trib aprox R\$937,47 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 6.970,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=FUND. MUN. SAUDE - PCR Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL Agencia/Conta=3433-9/13705-7 Cod.Operador=2926 OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 ***PENDENCIA**PE=005/2019, PAGA POR NOTA, NE:2019.05524, PARCE:04, SOLIC:6111. ATA:158/2019. LOCAL DE ENTREGA:ALMOXARIFADO - AVENIDA DA RECUPERACAO,N 4000-	

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		EMISSÃO: 11/11/2019 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE (282) - VALOR TOTAL: R\$ 6.970,00		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			Nº 000296836											
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 2619 1108 7782 0100 0126 5500 1000 2968 3613 5784 1737 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
		<b>Nº 000296836 FL. 2 /2</b> <b>SÉRIE 001</b>		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126190065930409 11/11/2019 11:50:45											
NATUREZA DE OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF											
VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO		009682260		08.778.201/0001-26											
<b>CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI	
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						GUABIRABA- RECIFE- PE CEP:52490-570 PONTO DE REFERENCIA AO LADO DO CT DO NAUTICO- CENTRO DE TREINAMENTO WILSON CAMPOS. AGENDAMENTO TELEFONE: 81-3442-7444 AGENDAMENTOS@SAUPCR@GMAIL.COM									

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos que **DROGAFONTE LTDA.**, inscrita no CNPJ sob nº: 08.778.201/0001-26, Inscrição Estadual nº: 009682260, com sede na Rua Barão de Bonito nº 408 - Bairro: Várzea na cidade de Recife, Estado de Pernambuco, é nossa fornecedora de Medicamentos e Material Médico-Hospitalar e que vem conduzindo de modo satisfatório o atendimento a nossa Administração, obedecendo os prazos previamente determinados e especificados, não constando em nossos arquivos fatos que desabonem sua conduta moral e técnica.

Recife, 06 de junho de 2017.

  
Jorge Luiz Azevedo Pereira de Oliveira  
RG 4.145.398 SSP/PE  
CPF 666.668.724-87

1º Ofício de JARAGÃO DOS GUARARAPES  
**CARTÓRIO EDUARDO MALTA**  
R. José Eduardo Carne Malta - Torreão PIRELLO  
R. José Eduardo Carne Malta - Torreão PIRELLO - Bairro Tupy de São - JARAGÃO  
R. José Eduardo Carne Malta, 113 - Jaragão - Jaraguá dos Guararapes/PE  
Fone: (51) 3621-5100 - Fax: (51) 3621-5101

Reconheço por semelhança a firma de JORGE LUIZ AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA em 06/06/2017 11:16:14 dos 66. Em testemunho da verdade. ESCRIVENTE: MARIA DE FATIMA SILVA SANTANA, Emp. nº 3,49, TSHR nº 0,70, FERC nº 0,39, Total R\$4,66. Selo: 00748495.5R003201702.04304 Consultar autenticidade em [www.tjpe.jus.br/selodigital](http://www.tjpe.jus.br/selodigital).

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

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

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



### DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7º, da Lei Federal nº 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **08/03/2021 17:14:10 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DROGAFONTE LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 07582404201540280847-1

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

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b100ff17a6b36ad7642954c2fd974ed5fd16d5ab9c5f236e4ab109d95779c2fefbb4569475414aadf34ea92d824520f3bbf62768ca46b6c3b5bea9515d1a1fc45



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



<b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: 2102-1819		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  <b>000.181.864</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/2</b>			
				CHAVE DE ACESSO <b>2615 1008 7782 0100 0126 5500 1000 1818 6410 0181 8640</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126150058131207 20/10/2015 11:13:24</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ <b>08.778.201/0001-26</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CIRURGICA MONTEBELLO LTDA-ME (17238)</b>			<b>08.674.752/0001-40</b>		<b>20/10/2015</b>
ENDEREÇO <b>R. COSMORAMA, 710</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BOA VIAGEM</b>		CEP	DATA DA SAÍDA
				<b>51030-640</b>	<b>20/10/2015</b>
MUNICÍPIO <b>RECIFE PE</b>	UF <b>PE</b>	FONE / FAX <b>3035-9065</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.352.739-50</b>		HORA DA SAÍDA <b>11:13:00</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>					
280595	17/11/2015	3.522,30	280596	01/12/2015	3.522,30
280597	15/12/2015	3.522,30			

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>10.566,90</b>	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>10.566,90</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>			FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>			MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
QUANTIDADE <b>40</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>10</b>	PESO BRUTO <b>440,092</b>	PESO LÍQUIDO <b>440,092</b>

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
							0	0,0000	0,00	0,00	0,00	0
6163	ACIDO VALPROICO 500MG C/30 CAP 30 (TORRENT) Lote=CBY7B004 Fabr=30/03/2015 Val=28/02/2018 Qtde=510 PMC=1.00 Lista(Neg) Desc.0,00%	8902220105935	30049099	360	5403	CPR	510	0,6400	326,40	0,00	0,00	0
5869	AGUA BI-DESTILADA SIST.FECHADO C/20 FR (SANOBIOI) Lote=15060048 Fabr=30/06/2015 Val=30/06/2017 Qtde=300 PMC=0.00 Lista(Neg) Desc.0,00%	7898153652268	30049099	060	5403	FR	300	3,1000	930,00	0,00	0,00	0
3480	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS 20ML GEN (B1) (HIPOLABOR-MG) Lote=0108/15 Fabr=30/06/2015 Val=30/04/2017 Qtde=300 PMC=8.31 Lista(Neg) Desc.0,00%	7898470681842	30049069	060	5403	FR	300	1,6200	486,00	0,00	0,00	0
1772	DICLOF.SODIO 75 MG CX/ 100 C/ 100 AMP (FARMACE - CE) Lote=DC15G034 Fabr=30/07/2015 Val=30/07/2017 Qtde=3.000 PMC=0.75 Lista(Neg) Desc.0,00%	7898166040830	30049037	260	5403	AMP	3.000	0,5000	1.500,00	0,00	0,00	0
2089	HIDROCORTISONA 100 MG C/ 50 F/A S/D (ARISTON-SP) Lote=15070746 Fabr=30/07/2015 Val=30/07/2017 Qtde=450 PMC=5.10 Lista(Neg) Desc.0,00%	7896014688432	30043210	060	5403	F/A	450	3,2100	1.444,50	0,00	0,00	0
2041	METRONIDAZOL 0,5% INJ.EMB. 100ML (FARMACE-CE) Lote=74IE1585 Fabr=30/05/2015 Val=30/04/2017 Qtde=1.700 PMC=4.87 Lista(Neg) Desc.0,00%	7897947706712	30049066	060	5403	FR	1.700	1,7500	2.975,00	0,00	0,00	0

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Res. Listas(0,00 Pos, 10.566,90 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=CIRURGICA MONTEBELLO - ME Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL 17 C/ REG Cod.Operador=2754 N.PEDIDO: 363720	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ACIMA. EMISSÃO: 20/10/2015 VALOR TOTAL: 10566.90 DATA IMPRESSÃO: 20/10/2015 - 11:13		<b>NF-e</b> <b>000.181.864</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<p align="center"><b>DROGAFONTE LTDA</b>  <b>AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA</b>  <b>50740-080 RECIFE - PE</b>  <b>FONE: 2102-1819</b></p>	<p><b>DANFE</b>  DOCUMENTO AUXILIAR  DA NOTA FISCAL  ELETRÔNICA</p>			
	<p>0 - ENTRADA  1 - SAÍDA</p>	<table border="1"> <tr> <td align="center"><b>1</b></td> </tr> </table>	<b>1</b>	<p>CHAVE DE ACESSO  <b>2615 1008 7782 0100 0126 5500 1000 1818 6410 0181 8640</b></p>
	<b>1</b>			
<p><b>000.181.864</b>  <b>SÉRIE 1</b>  <b>FOLHA 2/2</b></p>	<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a>  ou no site da Sefaz Autorizadora</p>			
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO  <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b></p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  <b>126150058131207 20/10/2015 11:13:24</b></p>		
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL  <b>0.096.822-60</b></p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</p>	<p>CNPJ  <b>08.778.201/0001-26</b></p>		

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1638	MIDAZOLAN 15 MG CX/100 AMP.3ML (HIPOLABOR - MG) Lote=AP-196/14 Fabr=30/12/2014 Val=30/11/2016 Qtde=1 PMC=8.63 Lista(Neg) Desc.0.00%	7898123905707	30049099	060	5403	CX	1	115,0000	115,00	0,00	0,00	0
3185	TIORIDAZINA 100 MG CX/20 COMP (UNIAO QUIMICA-SP) Lote=1435508 Fabr=30/01/2015 Val=30/12/2016 Qtde=2.000 PMC=0.91 Lista(Neg) Desc.0.00%	7896006246503	30049079	060	5403	CAP	2.000	0,7200	1.440,00	0,00	0,00	0
3166	TIORIDAZINA 50 MG CX/20 COMP (UNIAO QUIMICA-SP) Lote=1505883 Fabr=28/02/2015 Val=28/02/2017 Qtde=1.000 PMC=0.48 Lista(Neg) Desc.0.00%	7896006246381	30049079	060	5403	CPR	1.000	0,4500	450,00	0,00	0,00	0
1367	TRAMADOL 50 MG/ML CX/100 AMP. 1ML (HIPOLABOR-MG) Lote=AW-056/14 Fabr=30/12/2014 Val=30/11/2016 Qtde=10 PMC=4.05 Lista(Neg) Desc.0.00%	7898123908845	30042069	060	5403	CX	10	90,0000	900,00	0,00	0,00	0

<b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: 2102-1819		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  <b>000.182.161</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	
		1	CHAVE DE ACESSO <b>2615 1008 7782 0100 0126 5500 1000 1821 6110 0182 1610</b>
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126150059292956 22/10/2015 15:52:58</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>08.778.201/0001-26</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF <b>08.674.752/0001-40</b>	DATA DA EMISSÃO <b>22/10/2015</b>
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CIRURGICA MONTEBELLO LTDA-ME (17238)</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BOA VIAGEM</b>	CEP <b>51030-640</b>
ENDEREÇO <b>R. COSMORAMA, 710</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE PE</b>	UF <b>PE</b>
MUNICÍPIO <b>RECIFE PE</b>		FONE / FAX <b>3035-9065</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.352.739-50</b>
			HORA DA SAÍDA <b>15:53:00</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
280913 19/11/2015 696,50	280914 03/12/2015 696,50

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.393,00</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>1.393,00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>		
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>3</b>	PESO BRUTO <b>4,473</b>	PESO LÍQUIDO <b>4,473</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
							0	0,0000	0,00	0,00	0,00	0
6678	CLONAZEPAM 2 MG CX/500 COMP (G) *(B-1) (SUN FARMACEUTICA) Lote=94003 Fabr=30/08/2015 Val=30/08/2017 Qtde=500 PMC=1.00 Lista(Neg) Desc.0,00%	7898272943506	30049069	060	5403	CPR	500	0,0900	45,00	0,00	0,00	0
6678	CLONAZEPAM 2 MG CX/500 COMP (G) *(B-1) (SUN FARMACEUTICA) Lote=94004 Fabr=30/08/2015 Val=30/08/2017 Qtde=13.000 PMC=1.00 Lista(Neg) Desc.0,00%	7898272943506	30049069	060	5403	CPR	13.000	0,0900	1.170,00	0,00	0,00	0
3166	TIORIDAZINA 50 MG CX/20 COMP (UNIAO QUIMICA-SP) Lote=1505883 Fabr=28/02/2015 Val=28/02/2017 Qtde=400 PMC=0.48 Lista(Neg) Desc.0,00%	7896006246381	30049079	060	5403	CPR	400	0,4450	178,00	0,00	0,00	0

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Res. Listas(0,00 Pos, 1.393,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=CIRURGICA MONTEBELLO - ME Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL 17 C/ REG Cod.Operador=2754 N.PEDIDO: 364151	RESERVADO AO FISCO

www.artnew.com.br	
RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ACIMA. EMISSÃO: 22/10/2015 VALOR TOTAL: 1393,00 DATA IMPRESSÃO: 22/10/2015 - 15:53	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
<b>NF-e</b> <b>000.182.161</b> <b>SÉRIE 1</b>	

<b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: 2102-1819		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>000.183.179</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	
		1	CHAVE DE ACESSO <b>2615 1108 7782 0100 0126 5500 1000 1831 7910 0183 1791</b>
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126150065014993 04/11/2015 18:57:22</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>08.778.201/0001-26</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CIRURGICA MONTEBELLO LTDA-ME (17238)</b>		CNPJ / CPF <b>08.674.752/0001-40</b>	DATA DA EMISSÃO <b>04/11/2015</b>
ENDEREÇO <b>R. COSMORAMA, 710</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BOA VIAGEM</b>	CEP <b>51030-640</b>
MUNICÍPIO <b>RECIFE PE</b>	UF <b>PE</b>	FONE / FAX <b>3035-9065</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.352.739-50</b>
			HORA DA SAÍDA <b>18:55:00</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>		
281935 02/12/2015 1.636,68	281936 16/12/2015 1.636,66	281937 30/12/2015 1.636,66

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>4.910,00</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>4.910,00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>		
QUANTIDADE <b>4</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>4</b>	PESO BRUTO <b>10,559</b>	PESO LÍQUIDO <b>10,559</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
							0	0,0000	0,00	0,00	0,00	0
6244	ENOXAPARINA SOD.20MG/0,2ML+SER C/10 UND (BIOQUÍMICO-RJ) Lote=JA416X Fabr=30/10/2014 Val=30/09/2016 Qtde=100 PMC=1.00 Lista(Neg) Desc.0,00%	7897406118285	30041012	160	5403	AMP	100	8,4500	845,00	0,00	0,00	0
6261	ENOXAPARINA SOD.40MG/0,4ML+SER C/10 UND (ABL) Lote=JB531X Fabr=30/03/2015 Val=28/02/2017 Qtde=200 PMC=1.00 Lista(Neg) Desc.0,00%	7897406111378	30041012	260	5403	AMP	200	11,7000	2.340,00	0,00	0,00	0
472	OCITOCINA 5 UI/ML CX/50 AMP 1ML (UNIAO QUÍMICA-SP) Lote=1521929 Fabr=30/07/2015 Val=30/01/2017 Qtde=700 PMC=1.25 Lista(Neg) Desc.0,00%	7896006272113	30043922	060	5403	AMP	700	1,1500	805,00	0,00	0,00	0
472	OCITOCINA 5 UI/ML CX/50 AMP 1ML (UNIAO QUÍMICA-SP) Lote=1513221 Fabr=30/04/2015 Val=30/10/2016 Qtde=800 PMC=1.25 Lista(Neg) Desc.0,00%	7896006272113	30043922	060	5403	AMP	800	1,1500	920,00	0,00	0,00	0

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Res. Listas(0,00 Pos, 4.910,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=CIRURGICA MONTEBELLO - ME Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL 17 C/ REG Cod.Operador=2754 ENTREGAR AMANHÃ DE MANHÃ NO PRIMEIRO HORARIO. N.PEDIDO: 365512	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ACIMA. EMISSÃO: 04/11/2015 VALOR TOTAL: 4910.00 DATA IMPRESSÃO: 04/11/2015 - 19:03		<b>NF-e</b> <b>000.183.179</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: 2102-1819		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>000.184.033</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/2</b>	
		1	CHAVE DE ACESSO <b>2615 1108 7782 0100 0126 5500 1000 1840 3310 0184 0332</b>
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126150067477184 16/11/2015 12:28:30</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>08.778.201/0001-26</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF <b>08.674.752/0001-40</b>	DATA DA EMISSÃO <b>16/11/2015</b>
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CIRURGICA MONTEBELLO LTDA-ME (17238)</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BOA VIAGEM</b>	CEP <b>51030-640</b>
ENDEREÇO <b>R. COSMORAMA, 710</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE PE</b>	UF <b>PE</b>
FONE / FAX <b>3035-9065</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.352.739-50</b>	HORA DA SAÍDA <b>12:28:00</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>			
282780 14/12/2015 810,62	282781 28/12/2015 810,61	282782 11/01/2016 810,61	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>2.431,84</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>2.431,84</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>		
QUANTIDADE <b>5</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>11</b>	PESO BRUTO <b>20,441</b>	PESO LÍQUIDO <b>20,441</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
6163	ACIDO VALPROICO 500MG C/30 CAP 30 (TORRENT) Lote=CBY7B004 Fabr=30/03/2015 Val=28/02/2018 Qtde=420 PMC=1,00 Lista(Neg) Desc.0.00%	8902220105935	30049099	360	5403	CPR	420	0,6700	281,40	0,00	0,00	0	0
4427	CARBONATO LITIO 300 MG *(C1) APRES. CX500 COMP. - CARBOLITIUM (HIPOLABOR) Lote=0551/15 Fabr=30/07/2015 Val=30/06/2017 Qtde=2 PMC=0,30 Lista(Neg) Desc.0.00%	7898123909354	30049045	060	5403	CX	2	96,6500	193,30	0,00	0,00	0	0
5084	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG C/50 FR (HIPOLABOR-MG) Lote=0252/15 Fabr=30/04/2015 Val=30/03/2017 Qtde=50 PMC=2,17 Lista(Neg) Desc.0.00%	0000000050845	30049099	060	5403	FR	50	1,0400	52,00	0,00	0,00	0	0
2171	DIGOXINA 0,25MG C/500 COMP (PHARLAB INDUSTRIA FARMACE) Lote=137384 Fabr=30/05/2014 Val=30/05/2016 Qtde=1 PMC=0,04 Lista(Neg) Desc.0.00%	7898216360079	30049079	060	5403	CX	1	21,0000	21,00	0,00	0,00	0	0
5918	FRALDA INF. HIPER PLUS TAM XG C/50 FRALDAS (TRELOSO BABY) Lote=102010 Fab=30/10/2015 Val=30/10/2018 Lista(Out) Desc.0.00%	7898934650810	96190000	060	5403	PCT	5	31,0000	155,00	0,00	0,00	0	0
327	IMIPRAMINA 25 MG APRES. CX/200 COMP. *(C-1) (CRISTALIA-SP) Lote=14118389 Fabr=30/11/2014 Val=30/11/2017 Qtde=3 PMC=0,28 Lista(Neg) Desc.0.00%	7896676403350	30049069	060	5403	CAX	3	51,0000	153,00	0,00	0,00	0	0
3221	NIFEDIPINA 20MG RETARD C/500 COMP (MEDQUIMICA)	7896862917869	30039072	060	5403	CX	2	33,5000	67,00	0,00	0,00	0	0

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Res. Listas(0,00 Pos, 2.276,84 Neg, 0,00 Neu, 155,00 Out) Fantasia=CIRURGICA MONTEBELLO - ME Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL 17 C/ REG Cod.Operador=2754 URGENTE - ENTREGAR A TARDE N.PEDIDO: 366723		

www.artnew.com.br		
RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ACIMA. EMISSÃO: 16/11/2015 VALOR TOTAL: 2431,84 DATA IMPRESSÃO: 16/11/2015 - 12:28		<b>NF-e</b> <b>000.184.033</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CÓDIGO PRODUTO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
		Lote=26575S Fabr=30/07/2015 Val=30/07/2017 Qtde=2 PMC=0.07 Lista(Neg) Desc.0.00%											
4760		NIFEDIPINO 10MG C/30 CPR C/30 (NEO QUIMICA) Lote=B15C1162 Fabr=30/03/2015 Val=30/03/2018 Qtde=990 PMC=0.00 Lista(Neg) Desc.0.00%	7896714200064	30049062	060	5403	CPR	990	0,0365	36,14	0,00	0,00	0
3185		TIORIDAZINA 100 MG CX/20 COMP (UNIAO QUIMICA-SP) Lote=1435508 Fabr=30/01/2015 Val=30/12/2016 Qtde=2.000 PMC=0.91 Lista(Neg) Desc.0.00%	7896006246503	30049079	060	5403	CAP	2.000	0,7200	1.440,00	0,00	0,00	0
782		VITAMINA C 200MG/ML 20ML CX C/50 (NATULAB) Lote=10342 Fabr=30/08/2015 Val=30/08/2017 Qtde=11 PMC=7.01 Lista(Neg) Desc.0.00%	7898133131332	30045090	060	5403	FR	11	1,1000	12,10	0,00	0,00	0
782		VITAMINA C 200MG/ML 20ML CX C/50 (NATULAB) Lote=10348 Fabr=30/09/2015 Val=30/09/2017 Qtde=19 PMC=7.01 Lista(Neg) Desc.0.00%	7898133131332	30045090	060	5403	FR	19	1,1000	20,90	0,00	0,00	0

**DROGAFONTE LTDA**

AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA  
50740-080 RECIFE - PE  
FONE: 2102-1819

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**000.184.033**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 2/2**



CHAVE DE ACESSO

2615 1108 7782 0100 0126 5500 1000 1840 3310 0184 0332

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 SUBS. TRIBUT. NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126150067477184 16/11/2015 12:28:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0.096.822-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.778.201/0001-26

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

<b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: 2102-1819		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  <b>000.186.045</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	
		1	CHAVE DE ACESSO <b>2615 1208 7782 0100 0126 5500 1000 1860 4510 0186 0450</b>
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126150074138136 14/12/2015 12:43:47</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	<b>08.778.201/0001-26</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CIRURGICA MONTEBELLO LTDA-ME (17238)</b>		CNPJ / CPF <b>08.674.752/0001-40</b>	DATA DA EMISSÃO <b>14/12/2015</b>
ENDEREÇO <b>R. COSMORAMA, 710</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BOA VIAGEM</b>	CEP <b>51030-640</b>
MUNICÍPIO <b>RECIFE PE</b>	UF <b>PE</b>	FONE / FAX <b>3035-9065</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.352.739-50</b>
			HORA DA SAÍDA <b>12:44:00</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
284833 11/01/2016 640,95	284834 25/01/2016 640,95

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>330,00</b>	VALOR ICMS <b>56,10</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.281,90</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>1.281,90</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>		
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPECIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>5</b>	PESO BRUTO <b>8,550</b>	PESO LÍQUIDO <b>8,550</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
6274	CARVEDILOL 3,125MG CX.C/30 C/30 CPR (TORRENT) Lote=CR07A027 Fabr=30/12/2014 Val=30/11/2017 Qtde=17 PMC=1.00 Lista(Neg) Desc.0.00%	8902220107854	30049099	260	5403	CX	17	2,7000	45,90	0,00	0,00	0
3214	EQUIPO MACRO C/INJETOR LAT 150 ML Lote=NEMN079 Fab=30/07/2015 Val=30/06/2020 Lista(Out) Desc.0.00%	7898283813171	90189010	000	5102	UND	200	1,1000	220,00	220,00	37,40	17
5882	HALOPERIDOL DECAN. 70,52MG/ML C/15 AMP.1ML (CRISTALIA-SP) Lote=15096710 Fabr=30/09/2015 Val=30/09/2018 Qtde=105 PMC=14.18 Lista(Neg) Desc.0.00%	7896676410907	30049069	060	5403	AMP	105	7,2000	756,00	0,00	0,00	0
4425	NIMODIPINA 30 MG C/10 (NEO QUIMICA) Lote=B15F1330 Fabr=30/06/2015 Val=30/06/2017 Qtde=1.500 PMC=0.11 Lista(Neg) Desc.0.00%	7896714200798	30049062	060	5403	CPR	1.500	0,1000	150,00	0,00	0,00	0
2748	SONDA URETRAL N.10 (MEDSONDA) Lote=27092 Fab=30/12/2014 Val=30/12/2017 Lista(Out) Desc.0.00%	7898427863567	90183929	000	5102	UND	200	0,5500	110,00	110,00	18,70	17

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$141,89 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 951,90 Neg, 0,00 Neu, 330,00 Out) Fantasia=CIRURGICA MONTEBELLO - ME Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL 17 C/ REG Cod.Operador=2754 URGENTE - ENTREGAR A TARDE N.PEDIDO: 369562	RESERVADO AO FISCO

08674752000140 - CIRURGICA MONTEBELLO LTDA-ME (17238). RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 14/12/2015 VALOR TOTAL: 1281.90 DATA IMPRESSAO: 14/12/2015 - 12:43		<b>NF-e</b> <b>000.186.045</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: 2102-1819		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  <b>000.186.181</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/2</b>			
				CHAVE DE ACESSO <b>2615 1208 7782 0100 0126 5500 1000 1861 8110 0186 1815</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126150074438788 15/12/2015 13:43:39</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ <b>08.778.201/0001-26</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CIRURGICA MONTEBELLO LTDA-ME (17238)</b>		CNPJ / CPF <b>08.674.752/0001-40</b>		DATA DA EMISSÃO <b>15/12/2015</b>	
ENDEREÇO <b>R. COSMORAMA, 710</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>BOA VIAGEM</b>		CEP <b>51030-640</b>	
MUNICÍPIO <b>RECIFE PE</b>		UF <b>PE</b>		FONE / FAX <b>3035-9065</b>	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.352.739-50</b>		DATA DA SAÍDA <b>15/12/2015</b>	
				HORA DA SAÍDA <b>13:44:00</b>	

<b>FATURA / DUPLICATA</b>		
284974 12/01/2016 999,24	284975 26/01/2016 999,23	284976 09/02/2016 999,23

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS 220,00	VALOR ICMS 37,40	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 2.997,70	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 2.997,70

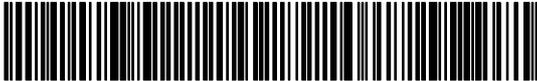
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF <b>PE</b>	CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>		MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>		
QUANTIDADE <b>2</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>9</b>	PESO BRUTO <b>11,214</b>	PESO LÍQUIDO <b>11,214</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
6163	ACIDO VALPROICO 500MG C/30 CAP 30 (TORRENT) Lote=C544A018 Fabr=30/07/2014 Val=30/06/2017 Qtde=60 PMC=1.00 Lista(Neg) Desc.0.00%	8902220105935	30049099	360	5403	CPR	60	0,6200	37,20	0,00	0,00	0
282	BIPERIDENO 2MG APRES. CX/200 COMP.CINETOL* (C-1) (CRISTALIA-SP) Lote=15075540 Fabr=30/07/2015 Val=30/07/2018 Qtde=600 PMC=0.26 Lista(Neg) Desc.0.00%	7896676403251	30049069	060	5403	CPR	600	0,2200	132,00	0,00	0,00	0
6677	CLONAZEPAM 0,5 MG CX/500 CPR (*B1) (G) (SUN FARMACEUTICA) Lote=90002 Fabr=30/09/2015 Val=30/09/2017 Qtde=1.000 PMC=1.00 Lista(Neg) Desc.0.00%		30049069	360	5403	CPR	1.000	0,0800	80,00	0,00	0,00	0
325	CLORPROMAZINA 100 MG CX/200 COM (CRISTALIA-SP) Lote=15054218 Fabr=30/05/2015 Val=30/05/2018 Qtde=1.000 PMC=0.33 Lista(Neg) Desc.0.00%	7896676403398	30049079	060	5403	CPR	1.000	0,1900	190,00	0,00	0,00	0
313	CLORPROMAZINA 25 MG *(C-1) C/ 200 COM (CRISTALIA-SP) Lote=15075574 Fabr=30/07/2015 Val=30/07/2018 Qtde=1.000 PMC=0.20 Lista(Neg) Desc.0.00%	7896676403404	30049079	060	5403	CPR	1.000	0,2050	205,00	0,00	0,00	0
802	DEXAMETASONA 4 MG AMP.2,5ML C/ 100 AMP (HIPOLABOR - MG) Lote=T-020/15 Fabr=30/05/2015 Val=30/03/2017 Qtde=200 PMC=1.75 Lista(Neg) Desc.0.00%	7898123905684	30042069	060	5403	AMP	200	0,9400	188,00	0,00	0,00	0
3214	EQUIPO MACRO C/INJETOR LAT 150 ML											

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$382,84 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 2.777,70 Neg, 0,00 Neu, 220,00 Out) Fantasia=CIRURGICA MONTEBELLO - ME Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL 17 C/ REG Cod.Operador=2754 URGENTE - ENTREGAR A TARDE. N.PEDIDO: 369754	RESERVADO AO FISCO

08674752000140 - CIRURGICA MONTEBELLO LTDA-ME (17238). RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 15/12/2015 VALOR TOTAL: 2997.70 DATA IMPRESSAO: 15/12/2015 - 13:43		<b>NF-e</b> <b>000.186.181</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: 2102-1819			<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA						CHAVE DE ACESSO <b>2615 1208 7782 0100 0126 5500 1000 1861 8110 0186 1815</b>			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora		
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126150074438788 15/12/2015 13:43:39</b>											
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>			INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.			CNPJ <b>08.778.201/0001-26</b>								
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS		
	(DESCARPACK) Lote=NEMN079 Fab=30/07/2015 Val=30/06/2020 Lista(Out) Desc.0.00%	7898283813171	90189010	000	5102	UND	200	1,1000	220,00	220,00	37,40	17		
298	LEVOMEPRIMAZINA 100MG APRES. CX/200 CP * (C-1) (CRISTALIA-SP) Lote=15054253 Fabr=30/05/2015 Val=30/05/2018 Qtde=3.000 PMC=0.71 Lista(Neg) Desc.0.00%	7896676403374	30049079	060	5403	CPR	3.000	0,6400	1.920,00	0,00	0,00	0		
4015	NORTRIPTILINA 25MG GEN. *(C1) C/ 30 (RANBAXY FARMACEUTICA LTDA) Lote=2679985 Fabr=30/03/2015 Val=28/02/2018 Qtde=60 PMC=0.50 Lista(Neg) Desc.0.00%	0000000040150	30049069	160	5403	CAP	60	0,4250	25,50	0,00	0,00	0		

<b>DROGAFONTE LTDA</b> AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA 50740-080 RECIFE - PE FONE: 2102-1819		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  <b>000.186.234</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>			
				CHAVE DE ACESSO <b>2615 1208 7782 0100 0126 5500 1000 1862 3410 0186 2345</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUT. NO ESTADO</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>126150074512624 15/12/2015 17:16:37</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ <b>08.778.201/0001-26</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CIRURGICA MONTEBELLO LTDA-ME (17238)</b>				CNPJ / CPF <b>08.674.752/0001-40</b>	
ENDEREÇO <b>R. COSMORAMA, 710</b>				DATA DA EMISSÃO <b>15/12/2015</b>	
BAIRRO / DISTRITO <b>BOA VIAGEM</b>		CEP <b>51030-640</b>		DATA DA SAÍDA <b>15/12/2015</b>	
MUNICÍPIO <b>RECIFE PE</b>		UF <b>PE</b>		FONE / FAX <b>3035-9065</b>	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.352.739-50</b>		HORA DA SAÍDA <b>17:16:00</b>	

<b>FATURA / DUPLICATA</b> <b>285021 12/01/2016 291,60</b>	
--	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>38,40</b>		VALOR ICMS <b>6,53</b>		BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	
		VALOR ICMS ST <b>0,00</b>		TOTAL DOS PRODUTOS <b>291,60</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>		VALOR SEGURO <b>0,00</b>		VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	
		OUTRAS DESP <b>0,00</b>		VALOR IPI <b>0,00</b>	
				TOTAL DA NOTA <b>291,60</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>				FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	
ENDEREÇO <b>RUA BARAO DE BONITO</b>				CÓDIGO ANTT <b>0-EMITENTE</b>	
MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>				PLACA DO VEIC 	
UF <b>PE</b>				CNPJ / CPF <b>08.778.201/0001-26</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0.096.822-60</b>					
QUANTIDADE <b>2</b>		ESPÉCIE <b>CAIXA</b>		MARCA 	
		NUMERAÇÃO <b>4</b>		PESO BRUTO <b>7,075</b>	
				PESO LÍQUIDO <b>7,075</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
							0	0,0000	0,00	0,00	0,00	0	
1260	ATAD.CREP.12CM X 4,5M 13 FIOS PCT/12 (CREMER-SC) Lote=201532 Fab=30/08/2015 Val=30/08/2020 Lista(Neu) Desc.0,00%	7891800372151	30059090	060	5403	UND	180	0,5300	95,40	0,00	0,00	0	
6275	CARVEDILOL 6,25 MG CX.C/30 C/30 CPR (TORRENT) Lote=CR08A030 Fabr=30/11/2014 Val=30/10/2017 Qtde=1.020 PMC=1.00 Lista(Neg) Desc.0,00%	8902220107861	30049099	360	5403	CPR	1.020	0,0900	91,80	0,00	0,00	0	
4233	ETER ETILICO SOL.35 % 1000ML REMOVEX (RIOQUIMICA-SP) Lote=R1504592 Fab=30/09/2015 Val=30/09/2017 Lista(Out) Desc.0,00%	7897780200088	29094411	000	5102	FR	2	19,2000	38,40	38,40	6,53	17	
6314	SULFADIAZINA PRATA 10MG/G PT 400G (SILVESTRE LABS) Lote=1508053 Fabr=30/08/2015 Val=30/08/2018 Qtde=3 PMC=1.00 Lista(Neg) Desc.0,00%	7898169080147	30049072	060	5403	PT	3	22,0000	66,00	0,00	0,00	0	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$35,67 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos, 157,80 Neg, 95,40 Neu, 38,40 Out) Fantasia=CIRURGICA MONTEBELLO - ME Ag.Cobrador=BANCO DO BRASIL 17 C/ REG Cod.Operador=2754 N.PEDIDO: 369780	RESERVADO AO FISCO

08674752000140 - CIRURGICA MONTEBELLO LTDA-ME (17238). RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ACIMA. EMISSAO: 15/12/2015 VALOR TOTAL: 291.60 DATA IMPRESSAO: 15/12/2015 - 17:16		<b>NF-e</b> <b>000.186.234</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



PREFEITURA DA CIDADE DO PAULISTA  
SECRETARIA DE SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



LICENÇA SANITÁRIA

Ano: 2022

Processo nº: 0200/2022 Código: 3.4.04.12610707/051

Razão Social: DROGAFONTE LTDA

Nome Fantasia: DROGAFONTE

CNPJ: 08.778.201/0001-26

Endereço: BR 101 NORTE, S/N, KM 56 GALPÃO 01/02

Bairro: JARDIM PAULISTA Cidade: PAULISTA Fone: (81) 4042-8320

CNAE (PRINCIPAL)	Inº do código	Denominação da atividade exercida
46.44-3-01		Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano. Inclusive medicamentos controlados pela Portaria 344/98.
46.45-1-01		Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios.
46.46-0-01		Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria.
46.46-0-02		Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal.
46.49-4-08		Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar.
CNAE (SECUNDÁRIA)	Inº do código	Denominação da atividade exercida

RT: JOYCE NUNES DOS SANTOS 03262  
(Responsável Técnico) (nome) (nº CPF-PE)

De acordo com a legislação sanitária e disposições regulamentares em vigor, o estabelecimento acima qualificado está apto a funcionar. Esta Licença Sanitária só terá validade com as taxas semestrais devidamente pagas e carimbadas, podendo em caso de infração, ser cancelada pela autoridade sanitária.

 Carimbar 1º SEMESTRE	 Carimbar 2º SEMESTRE	<b>LICENÇA VÁLIDA ATÉ:</b> <b>29 11 23</b>
-----------------------------	-----------------------------	---

Eliane Rodrigues Diretora de Vigilância Sanitária Sec. Saúde - 14573	Dra. Eliane Rodrigues DIRETORA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Manuella Falcão Andrade Superintendente de Vigilância em Saúde Secretaria de Saúde do Paulista 145647	Dra. Manuella Falcão Andrade SUPERINTENDENTE DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

ESTA LICENÇA DEVE SER AFIXADA EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO

9889  
 presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por CARLOS EDUARDO ALMEIDA DE FREITAS, em quarta-feira, 30 de novembro de 2022 14:35:59 GMT-03:00, CNS: 07.351-0 - 1º  
 Ofício de Notas - CARTÓRIO ANDRADE LIMA/PE, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade.  
 O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provisório nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DROGAFONTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 08.778.201/0001-26  
Certidão nº: 34614887/2022  
Expedição: 13/10/2022, às 14:52:29  
Validade: 11/04/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DROGAFONTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **08.778.201/0001-26**, **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.





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO

CPF: 293.247.854-00

Certidão nº: 34615319/2022

Expedição: 13/10/2022, às 14:54:21

Validade: 11/04/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO**, inscrito(a) no CPF sob o nº **293.247.854-00**, **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.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE NETO

CPF: 056.554.614-71

Certidão nº: 34615551/2022

Expedição: 13/10/2022, às 14:55:32

Validade: 11/04/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE NETO**, inscrito(a) no CPF sob o nº **056.554.614-71**, **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.

**INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO**

**OUTORGANTE**

**DROGAFONTE LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, atuante no ramo de distribuição de medicamentos, estabelecido na Rua Barão de Bonito, 408, Bairro da Várzea, na cidade de Recife, Estado de Pernambuco, devidamente cadastrada no CNPJ/MF sob nº 08.778.201/0001-26, deste ato representado pelos Diretores:

**EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO**, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade sob nº 1.622.040 SDS/PE, e CPF sob nº 293.247.854-00, e

**EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE NETO**, brasileiro, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade sob nº 6.329.005 SSP/PE, e CPF sob nº 056.554.614-71, ambos residentes e domiciliados em Recife, Estado de Pernambuco.

**OUTORGADO**

**FERNANDA LONGA DA FONTE**, brasileira, casada, Advogada, com endereço profissional em Recife/PE na Rua Barão de Bonito, 408 - Bairro Várzea, portadora da Cédula de Identidade nº 6.442.192 SDS/PE e CPF/MF sob o nº 574.693.181-00.

**PODERES**

Os outorgantes conferem a outorgada, limitados poderes, notadamente nomeia como seu procurador em todos os **Estados da Federação** para representá-los, diante de pessoas de direito público e privado, para fins de **Licitações Públicas**, podendo assinar e rubricar a documentação de **HABILITAÇÃO** e de **PROPOSTA**, firmar **Declarações de Pleno Atendimento aos Requisitos da Habilitação**, e demais declarações, assinar proposta, dar lances em pregões, negociar preços. Poderes especiais da cláusula "ad judicium et extra" para foro em geral, para propositura de demandas judiciais e/ou administrativas, zelando pelos interesses dos outorgantes, para ainda defendê-los nas contrárias, seguindo uma as outras, podendo para tanto recorrer a qualquer juízo, instância ou tribunal, inclusive perante os Juizados Especiais Cíveis e Criminais, bem como poderes específicos para desistir de recursos, Interpô-los, retirar empenhos, recorrer a resultados, discordar, transigir, desistir, firmar compromissos, assinar contratos, atas de registro de preços, termo aditivo, prestar informações, receber e dar quitação, receber alvarás, representá-lo perante autarquias Municipais, Estaduais e Federais, delegacias de polícia e órgãos da secretaria Pública, podendo autorizar protestos, sustentação, solicitar carta de anuência de títulos junto aos cartórios de protestos e tudo o que mais se fizer necessário praticar para o bom andamento do processo, inclusive substabelecer com e sem reserva. Fica expressamente estabelecido que a presente procuração será outorgada com vigência até 31.12.2023 a partir da data de sua assinatura, após este prazo, deverá ser substituída por outra, também com prazo determinado.

Recife, 09 de Dezembro de 2022.



*Eugênio José Gusmão da Fonte Filho*

*Eugênio José Gusmão da Fonte Neto*

**DROGAFONTE LTDA.**  
Eugênio José Gusmão da Fonte Filho  
OUTORGANTE

**DROGAFONTE LTDA.**  
Eugênio José Gusmão da Fonte Neto  
OUTORGANTE

**CARTÓRIO Andrade Lima**

Reconheço por SEMELHANÇA a firma de: [0011593] - EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

Doc. M. Recife/PE, 22/12/2022. Empl.: 4,25; T&NR: 0,95; P&C: 0,48; P&T: 0,05; FUNDEQ: 0,10; I&R: 0,24; valor total: 6,15.

MARIA LUIZA ALVES DE FREITAS - T&NR: 0,95

Selo eletrônico: 0073510.EPB12202201.02076

Consulte Autenticidade em: [www.tpe.jus.br/selelectronica](http://www.tpe.jus.br/selelectronica)

**CARTÓRIO Andrade Lima**

Reconheço por SEMELHANÇA a firma de: [0015745] - EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE NETO

Doc. M. Recife/PE, 22/12/2022. Empl.: 4,25; T&NR: 0,95; P&C: 0,05; FUNDEQ: 0,10; I&R: 0,24; valor total: 6,15.

MARIA LUIZA ALVES DE FREITAS - T&NR: 0,95

Selo eletrônico: 0073510.XTV12202201.03361

Consulte Autenticidade em: [www.tpe.jus.br/selelectronica](http://www.tpe.jus.br/selelectronica)

9893 presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARIA LAURA ALVES DE FREITAS, em quinta-feira, 22 de dezembro de 2022 10:30:45 GMT-03:00, CNS: 07.351-0 - 1º Ofício de Notas - CARTÓRIO ANDRADE LIMA/PE, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARIA LAURA ALVES DE FREITAS, em quinta-feira, 22 de dezembro de 2022 15:25:33 GMT-03:00, CNS: 07.351-0 - 1º Ofício de Notas - CARTÓRIO ANDRADE LIMA/PE, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.





Ministério da Economia  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Relatório de Ocorrências Ativas Impeditivas de Licitar**

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 08.778.201/0001-26 DUNS®: 91\*\*\*\*\*37  
Razão Social: DROGAFONTE LTDA  
Nome Fantasia: DROGAFONTE  
Situação do Fornecedor: Credenciado

**Ocorrência 1:**

Tipo Ocorrência: Impedimento de Licitar e Contratar - Lei nº 10.520/02, art. 7ª  
Motivo: Falha ou fraude na execução do contrato  
UASG Sancionadora: 453230 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE  
Âmbito da Sanção: Município  
Prazo: Determinado  
Prazo Inicial: 01/11/2022 Prazo Final: 01/11/2023  
Número do Processo: 18.0.038843-5  
Descrição/Justificativa: Processo Administrativo SEI n. 18.0.038843-5, instaurado pela Portaria n. 188/2019, para apuração de eventual descumprimento da Autorização de Fornecimento nº 18/2018, decorrente da Ata de Registro de Preços oriunda do Pregão Eletrônico nº 066/2017, no que tange à entrega do objeto fora do prazo ajustado e entrega parcial do objeto contratado.



Ministério da Economia  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Declaração**

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 08.778.201/0001-26 DUNS®: 91\*\*\*\*\*37  
Razão Social: DROGAFONTE LTDA  
Nome Fantasia: DROGAFONTE  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 29/11/2023  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA  
MEI: Não  
Porte da Empresa: Demais

**Ocorrências e Impedimentos**

Ocorrência: Consta  
Impedimento de Licitar: Consta

**Níveis cadastrados:**

**I - Credenciamento**

**II - Habilitação Jurídica**

**III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal**

Receita Federal e PGFN Validade: 03/07/2023  
FGTS Validade: 21/02/2023  
Trabalhista (<http://www.tst.jus.br/certidao>) Validade: 23/07/2023

**IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal**

Receita Estadual/Distrital Validade: 08/03/2023  
Receita Municipal Validade: 10/04/2023

**V - Qualificação Técnica**

**VI - Qualificação Econômico-Financeira**

Validade: 31/05/2023

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal



Emitido em: 24/01/2023 09:38

CPF: 293.247.854-00 Nome: EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO

Ass: Comprovações de regularidade da contratada. Doc. 10516/23. Data: 20/04/2023 08:08. Responsável: Helder de L. Freitas.

Impresso por convidado em 26/06/2023 12:54. Validação: 624D.E73F.ED7E.7C6C.1760.8060.C1F9.8E21.





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 DROGAFONTE LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE(sede) 26200334168	CNPJ 08.778.201/0001-26	Arquivamento do ato Constitutivo 10/11/1983	Início da atividade 10/11/1983
Endereço: RODOVIA BR-101 NORTE, SN KM:56,6;GALPAO:01;GALPAO:02, JARDIM PAULISTA, PAULISTA, PE - CEP: 53409260			
ÚLTIMO ARQUIVAMENTO		SITUAÇÃO	STATUS
Data 31/08/2022	Número 20228592887	REGISTRO ATIVO	CINDIDA PARCIALMENTE
Ato: 002 - ALTERAÇÃO Evento: 051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO			
FILIAL(AIS) NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU FORA DELA			
NIRE: 26900824524		CNPJ: 08.778.201/0008-00	
Endereço: AV BARAO DE BONITO, 408, VARZEA, RECIFE, PE - CEP: 50740080			
NIRE: 26900844029		CNPJ: 08.778.201/0009-83	
Endereço: R GASPAR PEREZ, 130 GALPAO, IPUTINGA, RECIFE, PE - CEP: 50670350			
Observação			

RECIFE - PE, 26 de Janeiro de 2023

AMANDA AIRES VIEIRA Responsável pelo expediente da JUCEPE (Conforme ato nº 079, publicado em 13/01/2023 no DOE/PE)

239891457

página: 2/2



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: 25/01/2023 16:41:44

### Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **DROGAFONTE LTDA**  
CNPJ: **08.778.201/0001-26**

### 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: **Constam Registros**  
Impedimento/proibição de contratar (01/11/2023) - Prefeitura de Joinville (SC)

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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS - PB  
 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2023  
 PROCESSO: -  
 ABERTURA: 13/02/2023  
 HORA: 09:00  
 À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

## DECLARAÇÃO

A empresa **DROGAFONTE LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, atuante no ramo de distribuição de medicamentos, estabelecido na RODOVIA BR-101 NORTE, KM 56,6 - GALPÃO 01 e 02 - JARDIM PAULISTA, PAULISTA / PE, CEP 53.409-260, devidamente cadastrada no CNPJ/MF sob nº 08.778.201/0001-26, através do seu representante legal infra abaixo assinado:

- Declara, sob as penas da lei, que cumpre plenamente os requisitos para sua habilitação no processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores
- Declara, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
- Declara, sob as penas da Lei, que na qualidade de proponente do procedimento licitatório, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.
- Declara para fins do disposto no Inciso V do art. 27 da Lei Nº 8.666 de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei Nº 9854 de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de 18 anos, no trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos. Ressalva: Emprega menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz (X)
- Declara, que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do Art. 1º e no inciso III do Art. 5º da Constituição Federal.
- Declara, que tomou conhecimento de todas as informações para o cumprimento das obrigações que constituem objeto da presente licitação.
- Declara expressamente que nos preços contidos na proposta escrita e naqueles que porventura, vierem a ser ofertados por meio de lances verbais, estão inclusos todos os custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxas de administração, materiais, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros lucros e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste edital e seus anexos. Quaisquer tributos, custos de despesas diretos ou indiretos omitidos da proposta ou incorretamente cotados serão considerados como inclusos nos preços não sendo aceitos pleitos de acréscimos a esse ou qualquer título, devendo os materiais ser entregues sem ônus adicionais.
- Declara que atendemos as exigências editalícias no que tange a prazo de entrega, prazo de pagamento, validade de proposta e validade de produtos conforme estabelecido no edital do presente certame. E ainda haja que divergências entre propostas e exigências do Edital, ou omissões destas informações (*prazo de validade da proposta, prazo de validade dos produtos, prazo de entrega e prazo de pagamento*) serão considerados como aceito o disposto no Edital.
- Declara, sob as penalidades da Lei, da inexistência de qualquer vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira ou trabalhista, entre si e os responsáveis pela licitação, quer direta ou indiretamente.



DROGAFONTE LTDA  
 CNPJ: 08.778.201/0001-26  
 EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO  
 RG Nº.1.622.040 SDS/PE  
 CPF Nº.293.247.854-00  
 SÓCIO - PRESIDENTE



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS - PB  
 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2023  
 PROCESSO: -  
 ABERTURA: 13/02/2023  
 HORA: 09:00  
 À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

### DADOS DA EMPRESA

A empresa **DROGAFONTE LTDA**, inscrita no CNPJ nº 08.778.201/0001-26, sediada à RODOVIA BR-101 NORTE, KM 56,6 - GALPÃO 01 e 02 - JARDIM PAULISTA, PAULISTA / PE, CEP 53.409-260, **DECLARA** abaixo os dados do representante para confecção e assinatura de contrato:

#### DADOS DA EMPRESA:

**Razão Social:** Drogafonte LTDA

**CNPJ:** 08.778.201/0001-26

**Endereço Comercial:** RODOVIA BR-101 NORTE, KM 56,6 - GALPÃO 01 e 02 - JARDIM PAULISTA, PAULISTA / PE, CEP 53.409-260

**Município:** Paulista

**U.F.:** PE

**Inscrição Estadual nº** 0096822-60 e **Inscrição Municipal nº** 110.199-4

**Agência:** 3433-9

**Conta Corrente:** nº 13.705-7

**Cód. Do Banco:** 001

**Sigla:** BB

**Nome da Agência:** Empresarial Recife

**FONE:** (081) 2102-1819 / 1815 / 1836

**FAX:** (081) 2102-1844

**E-mail:** fernanda.fonte@drogafonte.com.br

**E-mail:** contrato@drogafonte.com.br

#### DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO

**NOME:** EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE NETO

**RG Nº** 6.329.005 – SSP/PE

**CPF Nº** 056.554.614-71

**ENDEREÇO:** Rua de Apipucos, Nº 000487, Casa de nº 08, Apipucos, Recife/PE, CEP 52071-000.

**ESTADO CIVIL:** CASADO

**QUALIFICAÇÃO:** SÓCIO-ADMINISTRADOR

**NACIONALIDADE:** BRASILEIRO




---

DROGAFONTE LTDA  
 CNPJ: 08.778.201/0001-26  
 EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO  
 RG Nº.1.622.040 SDS/PE  
 CPF Nº.293.247.854-00  
 SÓCIO - PRESIDENTE



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS - PB  
 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2023  
 PROCESSO: -  
 ABERTURA: 13/02/2023  
 HORA: 09:00  
 À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

## DECLARAÇÃO UNIFICADA

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

A empresa DROGAFONTE, inscrita no CNPJ sob o nº 08.778.201/0001-26, sediada na RODOVIA BR-101 NORTE, KM 56,6 - GALPÃO 01 e 02 - JARDIM PAULISTA, PAULISTA / PE, CEP 53.409-260, declara, sob as penas da lei, que cumpre plenamente os requisitos para sua habilitação no processo licitatório, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2023.

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

A empresa DROGAFONTE, inscrita no CNPJ sob o nº 08.778.201/0001-26, sediada na RODOVIA BR-101 NORTE, KM 56,6 - GALPÃO 01 e 02 - JARDIM PAULISTA, PAULISTA / PE, CEP 53.409-260, declara, sob as penas da lei, que não está impedida de participar de licitações promovidas pela Prefeitura de São José de Piranhas - Estado da Paraíba e nem foi declarada inidônea para licitar, inexistindo até a presente data fatos impeditivos para sua habilitação no processo licitatório, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 012/2023, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

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

A empresa DROGAFONTE, inscrita no CNPJ sob o nº 08.778.201/0001-26, por intermédio do seu representante legal o(a) Sr(a) EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO, portador da Carteira de Identidade nº 1.622.040 SSP/PE e inscrito no CPF sob o nº 08.778.201/0001-26, 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.

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

A empresa DROGAFONTE, inscrita no CNPJ sob o nº 08.778.201/0001-26, 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.



DROGAFONTE LTDA  
 CNPJ: 08.778.201/0001-26  
 EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO  
 RG Nº.1.622.040 SDS/PE  
 CPF Nº.293.247.854-00  
 SÓCIO - PRESIDENTE



Cliente.: 13298-PREFEITURA M. DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

Folha: 132166/0001

Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

Ref.: .

Endereco: RUA INACIO LIRA, S/N

PREGAO ELETRONICO No. 012/2023

CENTRO - SAO JOSE DE PIRANHAS-PB

Abertura: 13/02/2023 Hora: 09:00

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
2	600,00	BIS	MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL APRES CX C/50 BIS 80GR. Registro no M.S.: 1134301790023	HIPOLABOR-M(MG)	8,37		5.022,00
6	500,00	COM	ACETAZOLAMIDA 250MG APRES CX C/25 CPR Registro no M.S.: 1049702890012	UNIAO QUIMI(DF)	0,83		415,00
7	2.000,00	COM	ACICLOVIR 200MD COMPRIMIDO APRES CX C/450 COMP. Registro no M.S.: 1256801630049	PRATI DONAD(PR)	0,20		400,00
8	300,00	F/A	ACICLOVIR 250 MG INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA APRES CX C/5 F/A Registro no M.S.: 1049701940040	UNIAO QUIMI(DF)	10,43		3.129,00
9	100,00	BIS	ACICLOVIR 50MG CREME BISN. 10G Registro no M.S.: 1438101810014	CIMED(MG)	3,22		322,00
11	15.000,00	COM	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO APRES CX C/30 CPR Registro no M.S.: 1023505080197	EMS(SP)	0,05		750,00
13	30.000,00	COM	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO APRES CX C/500 CPR Registro no M.S.: 1134301590024	HIPOLABOR-M(MG)	0,04		1.200,00
16	2.000,00	FR	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML SOL ORAL FR 100ML APRES CX C/50 FR Registro no M.S.: 1134301420048	HIPOLABOR-M(MG)	6,15		12.300,00
18	200,00	FR	ALBENDAZOL 40MG/ML APRES CX C/60 FR.10ML Registro no M.S.: 1542300440063	GEOLAB-GO(GO)	2,15		430,00
19	3.000,00	COM	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL APRES CX C/100 CPR Registro no M.S.: 1256800520029	PRATI DONAD(PR)	0,52		1.560,00
20	3.000,00	COM	ALENDRONATO SODICO 70MG COMPRIMIDO APRES CX C/04 CPR Registro no M.S.: 1677300740028	LEGRAND(SP)	0,32		960,00
23	500,00	AMP	AMIODARONA, 50MG/ML, INJETÁVEL AMPOLA 3,00 ML APRES CX C/100 AMP Registro no M.S.: 1134301220022	HIPOLABOR-M(MG)	3,58		1.790,00
28	10.000,00	COM	ANLODIPINO 10MG COMPRIMIDO APRES CX C/30 CPR Registro no M.S.: 1438101610058	CIMED(MG)	0,06		600,00
29	10.000,00	COM	ANLODIPINO 5 MG COMPRIMIDO APRES CX C/500 CPR Registro no M.S.: 1542302430043	GEOLAB-GO(GO)	0,04		400,00
31	10.000,00	COM	ATENOLOL 100 MG COMPRIMIDO APRES CX C/600 CPR Registro no M.S.: 1256801460119	PRATI DONAD(PR)	0,12		1.200,00

Validade da Proposta ..: 60 DIAS

Prazo de Entrega .....: 10 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 13298-PREFEITURA M. DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

Folha: 132166/0002

Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

Ref.: .

Endereco: RUA INACIO LIRA, S/N

PREGAO ELETRONICO No. 012/2023

CENTRO - SAO JOSE DE PIRANHAS-PB

Abertura: 13/02/2023 Hora: 09:00

Item	Quantidade	Apr.	D i s c r i m i n a c a o			Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
32	20.000,00	COM	ATENOLOL 25MG	COMPRIMIDO	APRES CX C/30 CPR	EMS(SP)	0,05	1.000,00	
			Registro no M.S.: 1023504580129						
33	10.000,00	COM	ATENOLOL 50MG	COMPRIMIDO	APRES CX C/30 CPR	EMS(SP)	0,07	700,00	
			Registro no M.S.: 1023504580196						
34	6.000,00	COM	AZITROMICINA 500 MG	COMPRIMIDO	APRES CX C/300 CPR	MEDQUIMICA-(MG)	1,11	6.660,00	
			Registro no M.S.: 1091700970036						
35	700,00	FR	AZITROMICINA	SUSPENSÃO	600 MG APRES CX C/50 FR 15 ML	BRAINFARMA/(GO)	13,00	9.100,00	
			Registro no M.S.: 1558405300017						
36	300,00	F/A	BENZILPENICILINA	PROCAÍNA +	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.000 UI + 100.000 UI	BLAU FARMAC(SP)	6,12	1.836,00	
			S/DIL Registro no M.S.: 1163701150041						
39	300,00	F/A	BENZILPENICILINA,	POTÁSSICA,	5.000.000UI, INJETÁVEL APRES CX C/50 F/A	BLAU FARMAC(SP)	10,13	3.039,00	
			Registro no M.S.: 1163701080027						
42	500,00	FR	BROMETO DE	IPRATROPIO	0,25 MG/ML SOLUCAO PARA INALACAO FRASCO 20,00 ML APRES CX C/200 FR	HIPOLABOR-M(MG)	1,57	785,00	
			Registro no M.S.: 1134301620020						
43	20.000,00	AMP	BROMOPRIDA	5 MG/ML	SOL INJ APRES CX.C/50 AMP. 2ML	UNIAO QUIMI(DF)	3,15	63.000,00	
			Registro no M.S.: 1049713420039						
44	300,00	FR	BUDESONIDA	32 MCG	SUSPENSÃO PARA INALACAO NASAL FRASCO 120,00 DOSES	EMS(SP)	15,73	4.719,00	
			Registro no M.S.: 1023511800015						
46	300,00	FR	BUDESONIDA	64 MCG	SUSPENSÃO PARA INALACAO NASAL FRASCO 120,00 DOSES	EMS(SP)	25,56	7.668,00	
			Registro no M.S.: 1023511800023						
48	35.000,00	COM	CAPTOPRIL	25MG	COMPRIMIDO APRES CX C/750 CPR	GEOLAB-GO(GO)	0,03	1.050,00	
			Registro no M.S.: 1542300010111						
49	2.000,00	FR	CARBAMAZEPINA	20 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL FRASCO 100,00 ML. APRES. CX/C/ 35 FR	UNIAO QUIMI(DF)	12,24	24.480,00	
			Registro no M.S.: 1049701720040						
50	35.000,00	CPR	CARBAMAZEPINA	200MG	COMPRIMIDO APRES CX C/200 COMP.	CRISTALIA-S(SP)	0,23	8.050,00	
			Registro no M.S.: 1029800440076						
51	30.000,00	COM	CARBAMAZEPINA	400 MG	COMPRIMIDO APRES CX C/200 CPR	CRISTALIA-S(SP)	0,73	21.900,00	
			Registro no M.S.: 1029800440084						

Validade da Proposta ..: 60 DIAS

Prazo de Entrega .....: 10 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 13298-PREFEITURA M. DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

Folha: 132166/0003

Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

Ref.: .

Endereco: RUA INACIO LIRA, S/N

PREGAO ELETRONICO No. 012/2023

CENTRO - SAO JOSE DE PIRANHAS-PB

Abertura: 13/02/2023 Hora: 09:00

---Item	Quantidade	Apr.	D i s c r i m i n a c a o		Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----Total
52	10.000,00	COM	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 1.250 MG (500 MG DE CALCIO) + 400 UI COMPRIMIDO CP		AIRELA(SC)	0,19		1.900,00
			Registro no M.S.: NOTIFICADO					
56	30.000,00	CPR	CARBONATO LITIO 300 MG COMPRIMIDO APRES CX C/600 CPR		BIOLAB / AC(SP)	0,20		6.000,00
			Registro no M.S.: 1097403090073					
59	12.000,00	CPR	CAVERDILOL 12,5 MG CMRPIMIDO APRES CX C/30 COMP		EMS(SP)	0,11		1.320,00
			Registro no M.S.: 1023510730188					
60	12.000,00	COM	CARVEDILOL 25MG COMPRIMIDO APRES CX C/30 CPR		EMS(SP)	0,23		2.760,00
			Registro no M.S.: 1023510730250					
61	20.000,00	CPR	CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO APRES CX C/30 CPR		EMS(SP)	0,14		2.800,00
			Registro no M.S.: 1023510730048					
62	20.000,00	COM	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO APRES CX C/30 CPR		EMS(SP)	0,15		3.000,00
			Registro no M.S.: 1023510730110					
63	10.000,00	CAP	CEFALEXINA 500MG CAPSULA APRES CX C/200 CAPS		ABL(GO)	0,53		5.300,00
			Registro no M.S.: 1556200010053					
64	1.000,00	FR	CEFALEXINA 250 MG PÓ P/SUSPENSÃO ORAL FR 100ML APRES. CX C/ 60 FR		ABL(GO)	15,94		15.940,00
			Registro no M.S.: 1556200520019					
66	20.000,00	F/A	CEFTRIAXONA 1G PO IV APRES CX C/100 F/A		BLAU FARMAC(SP)	4,84		96.800,00
			Registro no M.S.: 1163701740061					
73	6.000,00	COM	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO APRES CX C/300 CPR		PRATI DONAD(PR)	0,23		1.380,00
			Registro no M.S.: 1256801500099					
78	12.000,00	COM	CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO APRES. CX. C/480 COMP		GEOLAB-GO(GO)	0,08		960,00
			Registro no M.S.: 1542301750265					
79	30.000,00	COM	CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO APRES CX C/30 CPR		EMS/NOVAMED(SP)	0,05		1.500,00
			Registro no M.S.: 1023511240028					
80	2.000,00	FR	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS 20ML . APRES.CX C/200 FR		HIPOLABOR-M(MG)	3,32		6.640,00
			Registro no M.S.: 1134301660022					
82	150,00	UND	CLOR.DE POTASSIO 19,1% 10ML APRES CX C/200 FR		SAMTEC(SP)	0,70		105,00
			Registro no M.S.: 1559200010147					
84	2.000,00	COM	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO APRES CX C/500 CPR					

Validade da Proposta ..: 60 DIAS

Prazo de Entrega .....: 10 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 13298-PREFEITURA M. DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

Folha: 132166/0004

Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

Ref.: .

Endereco: RUA INACIO LIRA, S/N

PREGAO ELETRONICO No. 012/2023

CENTRO - SAO JOSE DE PIRANHAS-PB

Abertura: 13/02/2023 Hora: 09:00

---Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
			Registro no M.S.: 1542300020042	GEOLAB-GO(GO)		0,58	1.160,00
85	35.000,00	COM	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG APRES CX C/200 CPR Registro no M.S.: 1558400670029	BRAINFARMA/(GO)		0,05	1.750,00
87	30.000,00	COM	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG COMPRIMIDO APRES CX C/200 CPR Registro no M.S.: 1029800960045	CRISTALIA-S(SP)		0,26	7.800,00
88	2.000,00	CAP	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300 MG CAPSULA APRES CX C/16 CAP Registro no M.S.: 1049713320018	UNIAO QUIMI(DF)		1,49	2.980,00
90	7.000,00	COM	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO APRES.CX/ C/ 20 COMP Registro no M.S.: 1356906140099	EMS(SP)		0,83	5.810,00
91	20.000,00	COM	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG COMPRIMIDO APRES CX C/100 CPR Registro no M.S.: 1049701550048	UNIAO QUIMI(DF)		0,33	6.600,00
92	20.000,00	COM	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO APRES.CX/C/200 COMP. Registro no M.S.: 1029802260229	CRISTALIA-S(SP)		0,28	5.600,00
93	500,00	FR	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO 20,00 ML APRES CX C/10 FR Registro no M.S.: 1029802260131	CRISTALIA-S(SP)		10,50	5.250,00
94	500,00	AMP	CLORPROMAZINA INJ.25MG AMPOLA APRES CX C/50 AMP.5ML. Registro no M.S.: 1049701550031	UNIAO QUIMI(DF)		2,45	1.225,00
97	25.000,00	CAP	FLUOXETINA 20 MG CAPSULA APRES CX C/300 CAPS Registro no M.S.: 1091701030045	MEDQUIMICA-(MG)		0,08	2.000,00
100	150,00	FR	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 100 MG/ML SOLUCAO SPRAY FRASCO 50,00 ML Registro no M.S.: 1134301750021	HIPOLABOR-M(MG)		61,22	9.183,00
101	5.000,00	F/A	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOC APRES CX C/25 F/A. 20ML Registro no M.S.: 1134301020015	HIPOLABOR-M(MG)		9,10	45.500,00
102	1.000,00	BIS	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/G (2%) GEL BISNAGA 30G APRES CX C/100 BIS Registro no M.S.: 1410700560082	PHARLAB-MG(MG)		3,85	3.850,00
107	10.000,00	AMP	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML INJETAVEL AMPOLA 2,00ML APRES CX C/100 AMP Registro no M.S.: 1108500210028	FARMACE-CE(CE)		0,85	8.500,00
108	300,00	AMP	CLORIDRATO DE NALOXONA, 0,4MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL. APRES. CX C/10 AMP 1ML Registro no M.S.: 1134301770014	HIPOLABOR-M(MG)		8,75	2.625,00

Validade da Proposta ..: 60 DIAS

Prazo de Entrega .....: 10 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 13298-PREFEITURA M. DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

Folha: 132166/0005

Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

Ref.: .

Endereco: RUA INACIO LIRA, S/N

PREGAO ELETRONICO No. 012/2023

CENTRO - SAO JOSE DE PIRANHAS-PB

Abertura: 13/02/2023 Hora: 09:00

---Item	----- Quantidade	Apr.	----- D i s c r i m i n a c a o	----- Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----Total
110	2.000,00	CAP	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG APRES CX C/30 CAPSULA Registro no M.S.: 1235201910021	RANBAXY FAR(RJ)	0,47		940,00
111	12.000,00	CAP	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50 MG CAPSULA APRES CX C/30 CAP Registro no M.S.: 1235201910048	RANBAXY FAR(RJ)	1,31		15.720,00
115	6.000,00	COM	ONDANSETRONA 8 MG COMPRIMIDO APRES CX C/10 CPR Registro no M.S.: 1677306520070	LEGRAND(SP)	0,93		5.580,00
120	20.000,00	COM	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDO APRES CX C/200 CPR Registro no M.S.: 1029800420083	CRISTALIA-S(SP)	0,15		3.000,00
128	10.000,00	COM	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG APRES CX C/500 CPR Registro no M.S.: 1134301700024	HIPOLABOR-M(MG)	0,29		2.900,00
132	1.500,00	BIS	COLAGENASE COM CLORANFENICOL 0,6 U/G + 0,01 G/G BISNAGA 30 G Registro no M.S.: 1029805050101	CRISTALIA-S(SP)	15,74		23.610,00
133	8.000,00	COM	DEXAMETASONA 4MG APRES CX C/10 CPR Registro no M.S.: 1023507020434	EMS(SP)	0,30		2.400,00
134	400,00	FR	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR FRASCO APRES CX C/60 FR 100,00 ML Registro no M.S.: 1108500350024	FARMACE-CE(CE)	2,98		1.192,00
138	20.000,00	AMP	DEXAMETASONA 2MG INJETÁVEL AMPOLA 1,00ML APRES CX C/100 AMP Registro no M.S.: 1108500320036	FARMACE-CE(CE)	1,75		35.000,00
139	20.000,00	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML APRES CX C/100 AMP Registro no M.S.: 1134301140037	HIPOLABOR-M(MG)	3,15		63.000,00
140	45.000,00	COM	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO. APRES.CX C/30 COMP Registro no M.S.: 1677302190033	LEGRAND/GER(SP)	0,09		4.050,00
142	15.000,00	AMP	DIAZEPAM 10MG APRES CX C/50 AMP 2ML Registro no M.S.: 1029800080142	CRISTALIA-S(SP)	2,22		33.300,00
149	40.000,00	CPR	DIPIRONA SODICA 500MG COMPRIMIDO APRES CX C/200 CPR Registro no M.S.: 1256800410037	PRATI DONAD(PR)	0,13		5.200,00
150	1.000,00	FR	DIPIRONA 500 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO 10,00 ML APRES CX C/100 FR Registro no M.S.: 1108500300027	FARMACE-CE(CE)	1,75		1.750,00
151	30.000,00	AMP	DIPIRONA 500MG/ML APRES CX C/100 AMP 2ML Registro no M.S.: 1018600360022	SANTISA-SP(SP)	2,80		84.000,00

Validade da Proposta ..: 60 DIAS

Prazo de Entrega .....: 10 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 13298-PREFEITURA M. DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

Folha: 132166/0006

Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

Ref.: .

Endereco: RUA INACIO LIRA, S/N

PREGAO ELETRONICO No. 012/2023

CENTRO - SAO JOSE DE PIRANHAS-PB

Abertura: 13/02/2023 Hora: 09:00

Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
155	100,00	FR	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA NASAL SPRAY 50MCG/200 DOSES Registro no M.S.: 1010701880018	GLAXOSMITHK(RJ)	27,34		2.734,00
156	3.000,00	UND	ENOXAPARINA SODICA 40MG APRES CX C/10 SERINGAS PREENCHIDA Registro no M.S.: 1029805080371	CRISTALIA-S(SP)	26,24		78.720,00
157	3.000,00	UND	ENOXAPARINA SOD.80MG/0,8ML APRES CX C/2 SERINGAS PRÉ-ENCHIDAS Registro no M.S.: 1883000210047	MYLAN(ES)	50,36		151.080,00
159	500,00	AMP	EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,00 ML . APRES. CX/100 AMP Registro no M.S.: 1134300010016	HIPOLABOR-M(MG)	1,57		785,00
160	30.000,00	AMP	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5,00 ML APRES CX C/100 AMP Registro no M.S.: 1134301210035	HIPOLABOR-M(MG)	4,01		120.300,00
161	10.000,00	COM	ESPIRONOLACTONA 100 MG APRES CX C/500 CPR Registro no M.S.: 1134301550030	HIPOLABOR-M(MG)	0,95		9.500,00
162	18.000,00	COM	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO APRES CX C/30 CPR Registro no M.S.: 1023506320019	EMS/NOVAMED(SP)	0,28		5.040,00
166	200,00	BIS	ESTRIOL 1 MG/G BIS 50G Registro no M.S.: 1134302040011	HIPOLABOR-M(MG)	13,99		2.798,00
169	20.000,00	COM	FENITOINA 100 MG APRES CX C/500 CPR Registro no M.S.: 1134301930038	HIPOLABOR-M(MG)	0,10		2.000,00
172	30.000,00	COM	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO APRES CX C/200 CPR Registro no M.S.: 1049702850037	UNIAO QUIMI(DF)	0,21		6.300,00
174	1.500,00	FR	FENOBARBITAL GOTAS 40MG/ML APRES CX C/10 FR 20ML Registro no M.S.: 1029800160030	CRISTALIA-S(SP)	5,60		8.400,00
176	300,00	AMP	FENTANILA 0,05 MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 5,00 ML. APRES. CX C/25 AMP Registro no M.S.: 0104970264007	UNIAO QUIMI(DF)	4,90		1.470,00
179	3.000,00	CAP	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA APRES CX C/100 CAP Registro no M.S.: 1091700980031	MEDQUIMICA-(MG)	0,74		2.220,00
180	300,00	AMP	FLUMAZENIL 0,1MG/5ML INJETAVEL AMPOLA APRES.CX/C/5 AMP 5ML Registro no M.S.: 1049713260015	UNIAO QUIMI(DF)	10,86		3.258,00

Validade da Proposta ..: 60 DIAS

Prazo de Entrega .....: 10 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 13298-PREFEITURA M. DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

Folha: 132166/0007

Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

Ref.: .

Endereco: RUA INACIO LIRA, S/N

PREGAO ELETRONICO No. 012/2023

CENTRO - SAO JOSE DE PIRANHAS-PB

Abertura: 13/02/2023 Hora: 09:00

---Item	Quantidade	Apr.	D i s c r i m i n a c a o			Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----Total
187	25.000,00	COM	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	APRES CX C/500	CPR	PRATI DONAD(PR)	0,07	1.750,00	
			Registro no M.S.: 1256801950027						
190	35.000,00	COM	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	APRES CX C/500	CPR	MEDQUIMICA-(MG)	0,03	1.050,00	
			Registro no M.S.: 1091700640028						
195	20.000,00	FR	SOL. DE GLICOSE 50%	APRES CX C/100 AMP.	10ML	SAMTEC(SP)	1,05	21.000,00	
			Registro no M.S.: 1559200060047						
197	10.000,00	AMP	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	APRES CX C/3 AMP	UNIAO QUIMI(DF)	9,00	90.000,00	
			Registro no M.S.: 1049711330016						
198	10.000,00	COM	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	APRES CX C/200	CPR	CRISTALIA-S(SP)	0,15	1.500,00	
			Registro no M.S.: 1029800200229						
200	30.000,00	CPR	HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO	APRES CX C/200	CPR	UNIAO QUIMI(DF)	0,37	11.100,00	
			Registro no M.S.: 1049714890039						
201	15.000,00	AMP	HALOPERIDOL 5MG SOLUÇÃO	IINJETAVEL APRES CX C/50	AMP.1ML	UNIAO QUIMI(DF)	2,34	35.100,00	
			Registro no M.S.: 1049701910095						
202	1.000,00	AMP	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	APRES CX C/3 AMP	UNIAO QUIMI(DF)	10,27	10.270,00	
			Registro no M.S.: 1049711330016						
203	200,00	F/A	HEPARINA SODICA 5000UI	APRES CX C/50	F/A 5ML	HIPOLABOR-M(MG)	22,27	4.454,00	
			Registro no M.S.: 1134302000026						
205	35.000,00	COM	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	APRES CX C/500	CPR	MEDQUIMICA-(MG)	0,03	1.050,00	
			Registro no M.S.: 1091700930042						
207	15.000,00	F/A	HIDROCORTIZONA 500MG	INVEJATEVL APRES CX C/50	F/A S/DIL	UNIAO QUIMI(DF)	6,95	104.250,00	
			Registro no M.S.: 1049700200124						
212	3.000,00	COM	IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	APRES CX.C/20	CPR	VITAMEDIC L(RS)	0,15	450,00	
			Registro no M.S.: 1039200650018						
214	35.000,00	COM	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	APRES CX C/500	CPR	PRATI DONAD(PR)	0,23	8.050,00	
			Registro no M.S.: 1256801610031						
217	1.500,00	CAP	ITRACONAZOL 100 MG CAPSULA	APRES CX C/250	CAPS	GEOLAB-GO(GO)	1,44	2.160,00	
			Registro no M.S.: 1542300090040						
220	1.000,00	FR	LACTULOSE XPE 667MG/ML	APRES CX C/120ML		NUTRIEX(GO)	8,45	8.450,00	
			Registro no M.S.: RDC						

Validade da Proposta ..: 60 DIAS

Prazo de Entrega .....: 10 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 13298-PREFEITURA M. DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

Folha: 132166/0008

Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

Ref.: .

Endereco: RUA INACIO LIRA, S/N

PREGAO ELETRONICO No. 012/2023

CENTRO - SAO JOSE DE PIRANHAS-PB

Abertura: 13/02/2023 Hora: 09:00

Item	Quantidade	Apr.	Discriminação	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
231	45.000,00	COM	LOSARTANA POTASSICA 50MG APRES CX C/30 CPR Registro no M.S.: 1558404280159	BRAINFARMA(GO)	0,07		3.150,00
232	1.000,00	FR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML FRASCO 100,00 ML. APRES.CX/C/ 50 FR Registro no M.S.: 1134301110065	HIPOLABOR-M(MG)	2,84		2.840,00
233	10.000,00	COM	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG COMPRIMIDO APRES CX C/20 CPR Registro no M.S.: 1558405730021	BRAINFARMA(GO)	0,05		500,00
234	30.000,00	COM	ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO APRES CX C/500 CPR SIMILAR Registro no M.S.: 1134302110026	HIPOLABOR-M(MG)	0,04		1.200,00
235	30.000,00	CPR	ENALAPRIL 20 MG COMPRIMIDO APRES CX C/500 COMP Registro no M.S.: 1134302110042	HIPOLABOR(MG)	0,06		1.800,00
236	30.000,00	COM	ENALAPRIL 5 MG COMPRIMIDO APRES CX C/500 CPR Registro no M.S.: 1048100980244	CIMED(MG)	0,06		1.800,00
240	3.000,00	F/A	MEROPENEN 1G PO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL APRES CX C/10 F/A Registro no M.S.: 1556200190078	ABL(GO)	23,79		71.370,00
241	3.000,00	F/A	MEROPENEN 500MG PO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL APRES CX.C/25 F/A Registro no M.S.: 1006302290030	BIOCHIMICO-(RJ)	17,54		52.620,00
243	4.000,00	COM	DOXAZOSINA 4MG COMPRIMIDO APRES CX C/30 CPR Registro no M.S.: 1049712340074	UNIAO QUIMI(DF)	0,94		3.760,00
246	10.000,00	AMP	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML INJETAVEL AMPOLA 2,00ML APRES CX C/100 AMP Registro no M.S.: 1108500210028	FARMACE-CE(CE)	1,01		10.100,00
247	5.000,00	BOL	METRONIDAZOL 0,5% INJ APRES CX C/60 BOL 100ML SF Registro no M.S.: 1031101190064	HALEX ISTAR(GO)	17,32		86.600,00
248	500,00	BIS	METRONIDAZOL 100 MG/G (10%) GEL VAGINAL BISNAGA 50,00 G + APL APRES CX C/50 BIS Registro no M.S.: 1256800430038	PRATI DONAD(PR)	9,10		4.550,00
249	6.000,00	COM	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO APRES CX C/600 CPR Registro no M.S.: 1256801820034	PRATI DONAD(PR)	0,20		1.200,00
251	900,00	AMP	MIDAZOLAN 5MG/ML SOL INJETÁVEL APRES.CX C/100 AMP 10ML Registro no M.S.: 1134301430086	HIPOLABOR-M(MG)	4,90		4.410,00
256	8.000,00	AMP	MORFINA 10MG/ML APRES CX C/100 AMP 1ML				

Validade da Proposta ..: 60 DIAS

Prazo de Entrega .....: 10 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 13298-PREFEITURA M. DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

Folha: 132166/0009

Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

Ref.: .

Endereco: RUA INACIO LIRA, S/N

PREGAO ELETRONICO No. 012/2023

CENTRO - SAO JOSE DE PIRANHAS-PB

Abertura: 13/02/2023 Hora: 09:00

---Item	Quantidade	Apr.	D i s c r i m i n a c a o		Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----Total
			Registro no M.S.: 1134301630034		HIPOLABOR-M(MG)		4,85	38.800,00
257	500,00	BIS	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250 UI/G POMADA 10 G APRES CX C/200 BIS		BIS			
			Registro no M.S.: 1256801280064		PRATI DONAD(PR)		3,03	1.515,00
259	10.000,00	COM	NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO APRES CX C/30 CPR					
			Registro no M.S.: 1558401690023		BRAINFARMA/(GO)		0,11	1.100,00
260	500,00	FR	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 50,00 ML APRES CX C/50 FR					
			Registro no M.S.: 1256800260061		PRATI DONAD(PR)		6,79	3.395,00
261	500,00	BIS	NISTATINA CREME VAGINAL BISNAGA 60 G + APL APRES CX C/50 BIS					
			Registro no M.S.: 1201901220023		GREENFARMA-(GO)		5,91	2.955,00
266	500,00	AMP	NOREPINEFRINA 2MG SOLUÇÃO INJETAVEL INJ 4ML. APRES.CX/ C/50 AMP					
			Registro no M.S.: 1134301260032		HIPOLABOR-M(MG)		4,02	2.010,00
267	300,00	AMP	OXITOCINA 5 UI/ML SOL INJ CT APRES CX C/50 AMP 1 ML					
			Registro no M.S.: 1163700720030		BLAU FARMAC(SP)		6,82	2.046,00
268	500,00	FR	OLEO MINERAL 100% LIQ.ORAL APRES CX C/50 FR 100ML					
			Registro no M.S.: NOTIFICADO		CRISTALIA-S(SP)		4,00	2.000,00
270	6.000,00	CAP	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA APRES CX C./90 CAP					
			Registro no M.S.: 1156001740234		CIFARMA-GO(GO)		0,08	480,00
271	3.000,00	F/A	OMEPRAZOL 40 MG - APRES CX C/20 F/A + DIL 10 ML					
			Registro no M.S.: 1163701650011		BLAU FARMAC(SP)		12,24	36.720,00
272	20.000,00	AMP	ONDANSETRONA 4 MG INJETAVEL APRES CX C/100 AMP 2ML					
			Registro no M.S.: 1134301990014		HIPOLABOR-M(MG)		2,97	59.400,00
273	20.000,00	AMP	ONDANSETRONA 4 MG INJETAVEL APRES CX C/100 AMP 2ML					
			Registro no M.S.: 1134301990014		HIPOLABOR-M(MG)		2,97	59.400,00
274	300,00	F/A	OXACILINA 500 MG INJETAVEL FRASCO - AMPOLA APRES CX C/100 F/A					
			Registro no M.S.: 1163701410051		BLAU FARMAC(SP)		3,67	1.101,00
276	6.000,00	COM	OXCARBAMAZEPINA 600 MG COMPRIMIDO APRES CX C/60 CPR					
			Registro no M.S.: 1049712130150		UNIAO QUIMI(DF)		1,91	11.460,00
279	15.000,00	COM	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO APRES CX C/500 COMP					
			Registro no M.S.: 1134301010036		HIPOLABOR-M(MG)		0,10	1.500,00

Validade da Proposta ..: 60 DIAS

Prazo de Entrega .....: 10 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 13298-PREFEITURA M. DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

Folha: 132166/0010

Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

Ref.: .

Endereco: RUA INACIO LIRA, S/N

PREGAO ELETRONICO No. 012/2023

CENTRO - SAO JOSE DE PIRANHAS-PB

Abertura: 13/02/2023 Hora: 09:00

---Item	Quantidade	Apr.	D i s c r i m i n a c a o		Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	-----Total
285	3.000,00	F/A	PIPERACILINA+TAZOBAC 4,5GR	APRES CX C/10 F/A	ABL(GO)	24,49		73.470,00
			Registro no M.S.: 1556200340071					
288	12.000,00	CPR	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO	APRES CX C/500 COMP	HIPOLABOR-M(MG)	0,20		2.400,00
			Registro no M.S.: 1134302130086					
289	8.000,00	COM	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO	APRES CX C/500 COMP.	HIPOLABOR(MG)	0,07		560,00
			Registro no M.S.: 1134302130043					
290	20.000,00	AMP	PROMETAZINA 25MG/ML	APRES CX C/100 AMP.2ML	HIPOLABOR-M(MG)	4,02		80.400,00
			Registro no M.S.: 1134302020061					
292	300,00	AMP	PROPOFOL 10 MG/ML	APRES CX C/1 AMP. 50 ML	UNIAO QUIMI(DF)	108,45		32.535,00
			Registro no M.S.: 1049714490057					
294	900,00	COM	RIVAROXABANA 10MG COMPRIMIDO	APRES CX C/30 CPR	EMS(SP)	1,98		1.782,00
			Registro no M.S.: 1023512830031					
295	1.200,00	COM	RIVAROXABANA 15 MG	COMPRIMIDO APRES CX C/28 CPR	EMS(SP)	1,16		1.392,00
			Registro no M.S.: 1023512830074					
297	1.200,00	COM	RIVAROXABANA 20 MG	COMPRIMIDO APRES CX C/28 CPR	EMS(SP)	0,87		1.044,00
			Registro no M.S.: 1023512830120					
299	2.000,00	ENV	SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL	APRES CX C/100 ENV. 27,9G	IFAL IND.E (RS)	1,57		3.140,00
			Registro no M.S.: NOTIFICADO					
301	2.000,00	FR	DIMETICONA GOTAS 75MG	APRES CX C/150 FR 15ML	CIMED(MG)	2,54		5.080,00
			Registro no M.S.: NOTIFICADO					
302	6.000,00	COM	SINVASTATINA 10 MG	COMPRIMIDO APRES CX C/30 CPR	SANDOZ(SP)	0,09		540,00
			Registro no M.S.: 1004702700116					
303	40.000,00	COM	SINVASTATINA 20 MG	COMPRIMIDO APRES CX C/30 CPR	SANDOZ(SP)	0,19		7.600,00
			Registro no M.S.: 1004704720521					
304	40.000,00	COM	SINVASTATINA 40 MG	COMPRIMIDO APRES CX C/30 CPR	SANDOZ(SP)	0,23		9.200,00
			Registro no M.S.: 1004702700175					
305	7.000,00	COM	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA APRES CX C/30 CPR	ACCORD(SP)	1,11		7.770,00
			Registro no M.S.: 1553700400123					
306	7.000,00	COM	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA APRES CX C/30 CPRS	ACCORD(SP)	0,39		2.730,00
			Registro no M.S.: 1553700400042					

Validade da Proposta ..: 60 DIAS

Prazo de Entrega .....: 10 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 13298-PREFEITURA M. DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

Folha: 132166/0011

Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

Ref.: .

Endereco: RUA INACIO LIRA, S/N

PREGAO ELETRONICO No. 012/2023

CENTRO - SAO JOSE DE PIRANHAS-PB

Abertura: 13/02/2023 Hora: 09:00

---Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr.	Unit.	Total
307	10.000,00	COM	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA CX/30 CPR Registro no M.S.: 1553700400085	ACCORD(SP)	0,61		6.100,00
309	200,00	PT	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G APRES CX C/24 POTES 400G Registro no M.S.: 1029805590025	CRISTALIA-S(SP)	47,19		9.438,00
312	6.000,00	COM	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG COMPRIMIDO APRES CX C/200 CPR Registro no M.S.: 1256802090021	PRATI DONAD(PR)	0,24		1.440,00
317	300,00	FR	SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSOL ORAL FRASCO 200,00 DOSES Registro no M.S.: 1010702260031	GLAXOSMITHK(RJ)	15,84		4.752,00
318	300,00	FR	SULFATO DE SALBUTAMOL 5 MG/ML SOLUCAO PARA INALACAO FRASCO 10,00 ML Registro no M.S.: 1010702260129	GLAXOSMITHK(RJ)	15,49		4.647,00
319	500,00	AMP	TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML APRES CX C/100 AMP.1ML Registro no M.S.: 1134301760035	HIPOLABOR-M(MG)	1,57		785,00
323	15.000,00	COM	SULFATO FERROSO COMPRIMIDO 40MG APRES CX C/100 CPR Registro no M.S.: 1179500020015	NUNESFARMA(PR)	0,04		600,00
326	8.000,00	F/A	TENOICAM 40MG INJETAVEL FRASCO-AMPOLA APRES CX C/50 F/A Registro no M.S.: 1049711380188	UNIAO QUIMI(DF)	15,28		122.240,00
328	20.000,00	AMP	TRAMADOL 50MG/ML AMPOLA APRES CX C/25 AMP. 1ML Registro no M.S.: 1029802610203	CRISTALIA-S(SP)	3,50		70.000,00
330	10.000,00	FR	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML SOL ORAL FR 100ML APRES CX C/50 FR Registro no M.S.: 1134301420048	HIPOLABOR-M(MG)	7,00		70.000,00
337	1.000,00	AMP	AGUA DESTILADA AMPOLA 10ML APRES CX C/200 AMP Registro no M.S.: 1559200020045	SAMTEC(SP)	0,59		590,00

Total Geral: 2.407.601,00

(DOIS MILHOES, QUATROCENTOS E SETE MIL E SEISCENTOS E UM REAIS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.  
Material de procedencia nacional.

Validade da Proposta ..: 60 DIAS

Prazo de Entrega .....: 10 DIAS

Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

Cliente.: 13298-PREFEITURA M. DE SÃO JOSÉ DE PIRANHAS

Folha: 132166/0012

Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

Ref.: .

Endereco: RUA INACIO LIRA, S/N

PREGAO ELETRONICO No. 012/2023

CENTRO - SAO JOSE DE PIRANHAS-PB

Abertura: 13/02/2023 Hora: 09:00

---Item ----- Quantidade Apr. ----- D i s c r i m i n a c a o ----- Marca/Fabricante Vlr. Unit. -----Total

ALIQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE 18%

VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro)meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS  
FRACIONÁVEIS.

Validade da Proposta ..: 60 DIAS

Prazo de Entrega .....: 10 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 08.778.201/0001-26  
**Razão Social:** DROGAFONTE LTDA  
**Endereço:** ROD BR-101 NORTE SN KM 56 6 GALPAO01 G2 / JARDIM PAULISTA / PAULISTA / PE / 53409-260

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

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

**Validade:** 23/01/2023 a 21/02/2023

**Certificação Número:** 2023012300240456704993

Informação obtida em 24/01/2023 08:38:05

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)**



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

No. Protocolo: 2023.000000637999-55

Razão Social: **DROGAFONTE LTDA**  
Nome Fantasia: **DROGAFONTE**  
Endereço: **RODOVIA BR-101 NORTE, KM:56,6;GALPAO:01;GALPAO:02**  
**JARDIM PAULISTA, PAULISTA - PE**  
**53.409-260**  
CACEPE: **0096822-60**  
CNPJ/MF: **08.778.201/0001-26**  
Regime de Recolhimento: **NORMAL**  
Situação Contribuinte: **ATIVO**  
Atividade Econômica Principal:

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

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

**4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA****4930-2/02 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL,****4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE****5211-7/01 - ARMAZENS GERAIS - EMISSAO DE WARRANT****4646-0/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL****4649-4/08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR****4649-4/09 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR, COM ATIVIDADE DE****4649-4/99 - COMERCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO NAO ESPECIFICADOS****7719-5/99 - LOCACAO DE OUTROS MEIOS DE TRANSPORTE NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, SEM CONDUTOR****4520-0/01 - SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO MECANICA DE VEICULOS AUTOMOTORES****4520-0/03 - SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO ELETRICA DE VEICULOS AUTOMOTORES****4520-0/07 - SERVICOS DE INSTALACAO, MANUTENCAO E REPARACAO DE ACESSORIOS PARA VEICULOS AUTOMOTORES****8211-3/00 - SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO**

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: **26/11/1983**



**Prefeitura da Cidade do Paulista**  
**Secretaria de Finanças**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS Nº 63.069**  
**IMPOSTO PREDIAL E TERRITORIAL URBANO**

CERTIFICO, em cumprimento ao despacho exarado no PROCESSO nº 063069, datado de 24/01/2023, e de acordo com a legislação em vigor, que dos lançamentos existentes, o imóvel em questão está regular com o Erário Municipal, até a presente data.

Localização	Inscrição Imobiliária	
RODOVIA BR 101, KM 56,6 GALPÃO 01 JARDIM PAULISTA - Paulista/PE - Cep: 53409-260	3.4240.431.01.1876.0001.3 Sequencial nº 10895957 CNPJ 03.226.633/0001-00	
Proprietário	CPF/CNPJ	Natureza
OASIS ALIMENTOS LTDA	03.226.633/0001-00	PREDIAL
Observações		
<p>Esta CERTIDÃO é válida pelo prazo de 30 (trinta) dias.</p> <p>Código de Validação: UVQW29785</p> <p>Paulista, 24 de janeiro de 2023</p> 		

A Prefeitura Municipal de Paulista se reserva o direito de cobrar futuramente, quaisquer dívidas que porventura venham a ser apuradas posteriormente relativas ao período a que se refere a presente certidão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.paulista.pe.gov.br>

