



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...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **06/01/2021 15:11:58 (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 **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA - ME** 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.

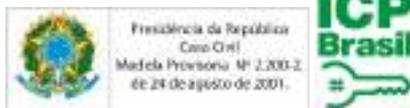
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 74741310171021160334-1

<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 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5ccd7c9ba316fa984582b8c08eec3d8df3042824be661c41fd7ce0ec3ef547602bcb68ab9136546b72d3f04bd29ad4b06a30e32e56fce5cf381895dfe6ca7b6f





**CONTRATO nº 06.07.2017/02**

Contrato para a aquisição de medicamentos, materiais de laboratório, médico-hospitalar, instrumentais e consumo odontológico, destinados ao atendimento das Unidades de Saúde do Município de Aurora/CE, que entre si fazem, de um lado o Município de Aurora/CE e do outro DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA - ME.

O **MUNICÍPIO DE Aurora**, Estado do Ceará, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 07.978.042/0001-40, através da Secretaria Municipal de Saúde, neste ato representada por sua Ordenadora de Despesas, a Sra. Cícera Monalisa Holanda Teles de Queiroz, residente e domiciliada na Cidade de Aurora/CE, apenas denominado de **CONTRATANTE**, e de outro lado **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA - ME**, estabelecida na Rua Senador João Tomé nº 68, Centro, Cedro - CE, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 04.230.084/0001-00, neste ato representada por Francisco Afonso Pinheiro Torres Júnior, portador do CPF nº 922.608.613-34, apenas denominada de **CONTRATADA**, resolvem firmar o presente Contrato, tendo em vista o resultado da Licitação na modalidade Pregão nº 2017.06.05.1, tudo de acordo com as normas gerais da Lei nº 8.666/93, e suas alterações posteriores, bem como com a Lei nº 10.520/02 – Lei que Regulamenta o Pregão, na forma das cláusulas e condições seguintes.

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO FUNDAMENTO LEGAL**

1.1 - Processo de Licitação na modalidade Pregão nº 2017.06.05.1, de acordo com as normas gerais da Lei nº 8.666/93, e suas alterações posteriores, bem como com a Lei nº 10.520/02 – Lei que Regulamenta o Pregão, devidamente homologado pela Sra. Cícera Monalisa Holanda Teles de Queiroz, Ordenadora de Despesas da Secretaria Municipal de Saúde.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO**

2.1 - O presente Instrumento tem como objeto a aquisição de medicamentos, materiais de laboratório, médico-hospitalar, instrumentais e consumo odontológico, destinados ao atendimento das Unidades de Saúde do Município de Aurora/CE, conforme especificações constantes no Anexo I do Edital Convocatório, nos quais a Contratada sagrou-se vencedora, conforme discriminado no quadro abaixo:

Lote : 01 – Medicamentos						
Item	Especificação	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor total	
0001	ACEBROFILINA 10 MG / ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + CP MED X 10 ML	FARDO	30	10,00	300,00	
0002	ACEBROFILINA 5 MG / ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP	FARDO	30	10,00	300,00	
0003	ACECLOFENACO 100 MG COM REV CT BL AL / AL X 6	CX	20	9,75	195,00	
0004	ACECLOFENACO 15 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G1	CX	30	9,45	283,50	
0005	AMINOFILINA 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	CX	20	3,90	78,00	
0006	AMPICILINA 500 MG X 24 COMP	CX	10	24,00	240,00	
0007	AMPICILINA 250 MG/5 ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP)	FARDO	2	113,00	226,00	
0008	AMPICILINA 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED X 5 ML	FARDO	2	18,50	37,00	
0009	AMPICILINA SÓDICA 1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	CX	1	137,00	137,00	
0010	BICARBONATO DE SÓDIO 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP	CX	1	55,60	55,60	
	10 MG + 250 MG COM	CX	4	39,80	159,20	

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS FÍSICAS E TABELionato de Notas – Código CNJ 06.1734

**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: 74741310171029200270-1; Data: 13/10/2017 10:33:33**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFV06613-MHTB;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bel. Váber de Miranda Cavalcanti  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Centro - CEP: 63.360-000 - Aurora/CE - Fone: (88) 3543-1022



**Prefeitura Municipal de Aurora**  
**Governo Municipal**  
 CNPJ nº 07.978.042/0001-40

11079

	REV CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB MULT)				
0012	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC)	CX	2	47,50	95,00
0013	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT)	CX	3	100,00	300,00
0014	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP)	CX	6	65,00	390,00
0015	CEFTRIAXONA 1 G PÓ INJ IV CT 100 FA VD INC	CX	1	1.800,00	1.800,00
0016	CETOCONAZOL 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	CX	30	14,45	433,50
0017	CETOPROFENO 150 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 4	CX	20	9,15	183,00
0018	CITRATO DE SILDENAFILA 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8	CX	12	48,00	576,00
0019	CLARITROMICINA 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7	CX	20	49,95	999,00
0020	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% SOL INJ IV CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML	CX	2	122,00	244,00
0021	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP)	CX	2	278,00	556,00
0022	DESLORATADINA 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	CX	30	18,95	568,50
0023	DESLORATADINA 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 30ML + SER DOSAD	CX	30	6,75	202,50
0024	DESONIDA 0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	CX	30	4,50	135,00
0025	DEXAMETASONA 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	CX	30	4,50	135,00
0026	DICLOFENACO 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	CX	10	5,00	50,00
0027	DICLOFENACO 1 PCC GEL TOP CT BG AL X 60 G	CX	12	11,00	132,00
0028	DICLOFENACO 25 MG/ML SOL INJ IM CT 5 AMP VD INC X 3 ML	CX	72	3,50	252,00
0029	DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 20	CX	72	4,95	356,40
0030	DIMETICONA 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	CX	80	3,25	260,00
0031	DIMETICONA 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	CX	80	4,00	320,00
0032	DISSULFIRAM 0,04 G/G PO OR CT PT X 10 G	CX	120	1,45	174,00
0033	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	CX	90	3,20	288,00
0034	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 30 (SABOR ABACAXI)	CX	20	6,85	137,00
0035	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2,0 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 10	CX	60	3,65	219,00
0036	MELOXICAM 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 5	CX	40	11,30	452,00
0037	NIMESULIDA 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	CX	150	5,80	870,00
0038	NISTATINA 25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	CX	40	10,20	408,00
0039	SALBUTAMOL CX. C/50 FRASCOS X 150 ML	CX	2	80,00	160,00
0040	SECNIDAZOL 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	CX	80	9,00	720,00
0041	SIMETICONA 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	CX	80	4,40	352,00
0042	SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	CX	80	5,05	404,00
0043	SULFATO DE SALBUTAMOL 2 MG COM CT BL AL/AL X 20	CX	80	2,10	168,00
0044	SULFATO DE SALBUTAMOL 4 MG COM CT BL AL/AL X 20	CX	80	3,25	260,00
0045	TADALAFILA 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 2	CX	10	28,00	280,00
0046	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA;DIPIRONA 10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	CX	30	6,10	183,00
0047	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA;DIPIRONA 4,0 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 5 ML ( EMB HOSP)	CX	3	160,00	480,00
0048	ADRENALINA CX.COM100 X1ML AMPOLA	CX	1	745,00	745,00
0049	AMBROXOL 15MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 100 + CP MED	UND	200	5,55	1.110,00
0050	AMBROXOL 30MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 100 +CP MED	UND	200	5,55	1.110,00
0051	AMBROXOL 6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + CP MED (EMB HOSP)	CX	3	276,00	828,00
0052	AMBROXOL 25 MG/5 ML XPE PED CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	UND	300	5,36	1.608,00
0053	AMIODARONA 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3 ML	CX	1	317,00	317,00
0054	ATROPINA 0,25MG CX. COM 120 X 1ML AMPOLA	CX	2	143,00	286,00
0055	BENZOATO DE BENZILA 250 MG/ML EMUL TOP CT FR VD AMB X 80	UND	40	5,55	222,00
0056	BISOPROLOL 2,5 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 14	CX	10	19,50	195,00
0057	BISOPROLOL 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 VD INC (EMB HOSP)	UND	3	9,58	28,74

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELionato de Notas - Cópia CNJ RJ/1734

**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. 6 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: 74741310171029200270-2; Data: 13/10/2017 10:33:33**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFV06612-XU7I;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti  
 Confirma os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

ntro - CEP: 63.360-000 - Aurora/CE - Fone: (88) 3543-1022

11079



**Prefeitura Municipal de Aurora**  
**Governo Municipal**  
 CNPJ nº 07.978.042/0001-40

0059	CEFEPIMA 1SR CX. COM 50 FRASCO/AMPOLA	UND	30	365,00	10.950,00
0060	CETOCONAZOL 20 MG/ G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	UND	5	474,00	2.370,00
0061	CIMETIDINA 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	CX	60	2,15	129,00
0062	CLORETO DE POTASSIO 10% CX 200X10 ML AMP	CX	2	127,20	254,40
0063	CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	UND	200	3,00	600,00
0064	CLORIDRATO DE AMBROXOL 6 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML	UND	200	3,00	600,00
0065	CLORIDRATO DE OXIBUTINA 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	CX	20	44,00	880,00
0066	CLORIDRATO DE OXIBUTINA 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	UND	10	33,90	339,00
0067	COMPLEXO B 100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	UND	4	120,00	480,00
0068	COMPLEXO B 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	CX	60	2,90	174,00
0069	COMPLEXO B 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	UND	3	154,00	462,00
0070	DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML	CX	1	178,80	178,80
0071	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML + APLICADOR	UND	100	11,25	1.125,00
0072	DOPAMINA 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML(EMB HOSP)	CX	1	396,00	396,00
0073	ETILEFRINA 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	CX	10	33,60	336,00
0074	FENOTEROL 5 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20 ML + CONTA GOTAS (EMB HOSP)	CX	5	337,00	1.685,00
0075	FUROSEMIDA 20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	CX	5	91,00	455,00
0076	FUROSEMIDA 40 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 100 (EMB HOSP)	CX	5	139,00	695,00
0077	GENTAMICINA 20 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	CX	2	119,00	238,00
0078	GENTAMICINA 80 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	CX	2	392,00	784,00
0079	GLICONATO DE CALCIO 10% 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML	CX	3	410,00	1.230,00
0080	GLICOSE 5,0 G/10ML SOL INJ CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML	CX	8	67,00	536,00
0081	HEPARINA SÓDICA 5000 UI/ML SOL INJ CX C/25 AMP VD INC X 5 ML	CX	5	287,00	1.435,00
0082	HIDRALAZINA 20 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP)	UND	2	485,00	970,00
0083	HIDROCORTISONA 100 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	CX	3	474,00	1.422,00
0084	LACTULONA 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR SALADA DE FRUTAS)	UND	40	11,00	440,00
0085	LIDOCAINA 2% C/V 20ML	UND	100	4,65	465,00
0086	LIDOCAINA 20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 20 ML- SEM VASO (EMB HOSP)	CX	4	119,11	476,44
0087	LIDOCAINA 5% CX C/50X2ML	CX	20	920,00	18.400,00
0088	METRONIDAZOL 0,5% AMP. 100ML	UND	100	4,60	460,00
0089	NEOCAINA 0,5 PCC SOL INJ CX 40 EST X AMP VD INC X 4 ML (EMB. HOSP.)	CX	3	274,50	823,50
0090	NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB. HOSP.)	CX	3	128,00	384,00
0091	NORFLOXACINA 400MG CX. COM 14 COMP.	CX	50	6,50	325,00
0092	OXITOCINA 5.000 UI AMPOLA CX. COM 50 X 1ML	CX	50	127,50	6.375,00
0093	POLIVITAMÍNICOS SEM MINERAIS C/30 DRAGEAS	UND	150	9,65	1.447,50
0094	SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MG/DOSE PO AER INAL CT FR SPR AL X 200 DOSES	UND	80	11,85	948,00
0095	SUPLEMENTO DE VITAMINA D 200 UI	UND	40	8,50	340,00
0096	TANDENE 125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	CX	100	8,55	855,00
0097	TENOXCAM 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	CX	60	3,05	183,00
0098	TIAMINA 65MG + 10MG + 10MG DRG FR C/ 50	UND	20	14,50	290,00
	TB PLAS X 10 (SABOR	CX	60	9,35	561,00



IB PLAS X 10 (SABOR - CEP: 63.360-000 - Aurora/CE - Fone: (88) 3543-1022



**Prefeitura Municipal de Aurora**  
**Governo Municipal**  
 CNPJ nº 07.978.042/0001-40

11081

0100	VITAMINA C 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	CX	8	97,99	783,92
				<b>TOTAL</b>	<b>84.500,00</b>

Lote : 03 – Material de Laboratório					
Item	Especificação	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor total
0001	ACIDO URICO MONOREAGENTE 200ML	KIT	15	56,20	843,00
0002	CÁLCIO ARZENAZO MONOREAGENTE 50ML	KIT	8	56,20	449,60
0003	AZUL DE METILENO 1000ML	L	15	24,14	362,10
0004	ALT-GPT MONOREAGENTE 60ML	KIT	15	54,21	813,15
0005	AST/GOT MONOREAGENTE 60ML	KIT	15	54,21	813,15
0006	SORO ANTI-A 10ML	FR	15	30,93	463,95
0007	SORO ANTI-B 10ML	FR	15	30,93	463,95
0008	SORO ANTI-RH 10ML	FR	15	56,15	842,25
0009	ALCOOL ACIDO (DESCORANTE PARA BAAR 3%) 500ML	FR	30	19,29	578,70
0010	ALCOOL ETILICO A 70%	L	120	5,71	685,20
0011	ALCOOL ETILICO ABSOLUTO 99,5%	L	120	7,65	918,00
0012	ALGODÃO HIDRÓFILO 500G	PCT	60	11,55	693,00
0013	BILIRRUBINA PRONTO USO DIRETA E TOTAL 2X52ML	KIT	8	42,57	340,56
0014	PADRÃO DE BILIRRUBINA	KIT	5	30,93	154,65
0015	BETA-HCG 30 TESTES	KIT	30	50,33	1.509,90
0016	COLESTEROL MONOREAGENTE 200ML	KIT	30	106,59	3.197,70
0017	GAZE EM ROLO 50X91	RL	60	33,84	2.030,40
0018	COLESTEROL HDL 50ML	KIT	15	15,60	234,00
0019	CREATININA CINÉTICO 300ML	KIT	15	68,76	1.031,40
0020	CORANTE PANOTICO 3X300ML	KIT	20	38,69	773,80
0021	COLETOR UNIVERSAL 70ML ESTÉRIL	KIT	1500	0,52	780,00
0022	ESTANTE TIPO GRADE CAP/90 TBS 13MM	UND	4	14,44	57,76
0023	ESTANTE TIPO GRADE CAP/60 TBS 13MM	UND	4	14,44	57,76
0024	ESPARADRAPO 10X4,5	RL	120	7,65	918,00
0025	FUCSINA FENICADA ZIEHL 500ML	FR	15	23,19	347,85
0026	GLICOSE MONOREAGENTE 500ML	KIT	20	74,58	1.491,60
0027	ANTICOAGULANTE FLUORETO 20ML	KIT	20	5,71	114,20
0028	ANTICOAGULANTE EDTA 20ML	KIT	20	5,71	114,20
0029	LÂMINA P/ MICROSCÓPIO LISA CX. C/50	CX	10	3,85	38,50
0030	LÂMINA P/ MICROSCÓPIO FOSCA CX. C/50	CX	10	3,85	38,50
0031	LAMINULA P/ MICROSCÓPIO 22X22 CX. C/100	CX	10	2,80	28,00
0032	LÍQUIDO DE TURK 500ML	FR	12	15,41	184,92
0033	LUVA P/ PROCEDIMENTOS - P C/100	CX	120	26,45	3.174,00
0034	LUVA P/ PROCEDIMENTOS - EP C/100	CX	120	26,45	3.174,00
0035	LUVA P/ PROCEDIMENTOS - M C/100	CX	120	26,45	3.174,00
0036	LUVA P/ PROCEDIMENTOS - G C/100	CX	120	26,45	3.174,00
0037	MÁSCARA DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO CX. C/100	CX	70	14,44	1.010,80
0038	MASSA SELANTE MICRO-HEMATOCRITO 18G	PCT	10	53,24	532,40
0039	ÓLEO DE IMERSÃO 100ML	FR	5	19,29	96,45
0040	PAPEL FILTRO QUALITATIVO 9CM C/100	PCT	5	2,80	14,00
0041	PONTEIRA AMARELA 0 A 200UL C/1000	PCT	2	19,29	38,58
0042	PONTEIRA AZUL 200 A 1000UL C/1000	PCT	2	48,39	96,78
0043	FR - FATOR REUMATÓIDE 2,0ML	KIT	6	40,63	243,78
0044	VDRL PRONTO USO COM 250 TESTES	KIT	6	46,45	278,70
0045	SERINGA 1ML C/ AGULHA	UND	3000	0,35	1.050,00
0046	SERINGA 3ML S/ AGULHA	UND	3000	0,30	900,00
0047	SERINGA 5ML S/ AGULHA	UND	3000	0,30	900,00
0048	SERINGA 10ML S/ AGULHA	UND	3000	0,35	1.050,00
0049	SERINGA 20ML S/ AGULHA	UND	3000	0,54	1.620,00
0050	AGULHA 25X7 C/100	UND	120	8,62	1.034,40
0051	ASO REAGENTE LATEX 2,0ML	KIT	6	66,90	401,40
0052	PCR REAGENTE LATEX 2,0ML	KIT	6	45,52	273,12
0053	TRIGLICÉRIDES MONOREAGENTE 200ML	KIT	30	232,69	6.980,70
0054	TUBO CAPILAR S/ HEPARINA C/500	CX	100	17,35	1.735,00
0055	URÉIA ENZIMÁTICA 500 TESTES	KIT	30	106,59	3.197,70
		CX	25	77,49	1.937,25
		GL	20	19,29	385,80

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELionato de Notas - Cópia CNJ RJL734

**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. 6 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: 74741310171029200270-4; Data: 13/10/2017 10:33:33**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFV06610-04YX;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bel. Váber de Miranda Cavalcanti

ntro - CEP: 63.360-000 - Aurora/CE - Fone: (88) 3543-1022

11081



**Prefeitura Municipal de Aurora**  
**Governo Municipal**  
CNPJ nº 07.978.042/0001-40

11082

0058	CRONÔMETRO DIGITAL	UND	2	55,82	111,64
0059	ÉTER ETÍLICO PA 98% 1000ML	L	3	116,39	349,17
0060	LANCETA DESCARTÁVEL C/200 UND	CX	2	19,29	38,58
0061	TUBO DE ENSAIO VIDRO 12X75MM	UND	1000	0,39	390,00
0062	TUBO DE ENSAIO VIDRO 13X100MM	UND	1000	0,47	470,00
0063	CURATIVO ADULTO C/500 UND	CX	20	14,90	298,00
				<b>TOTAL</b>	<b>59.500,00</b>

**Lote : 04 – Material Médico Hospitalar**

Item	Especificação	Unid.	Qtde.	Valor unitário	Valor total
0001	ABAIXADOR DE LÍNGUA PCT. C/ 100	PCT	35	6,89	241,15
0002	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML	UND	1000	0,35	350,00
0003	ÁGUA PARA INJEÇÃO 5ML	UND	300	0,28	84,00
0004	AGULHA DESCARTÁVEL 13 X 4,5 CX. C/ 100	CX	40	10,79	431,60
0005	AGULHA DESCARTÁVEL 20 X 5,5 CX. C/ 100	CX	80	10,79	863,20
0006	AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 7 CX. C/ 100	CX	25	10,79	269,75
0007	AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 8 CX. C/ 100	CX	18	10,79	194,22
0008	SERINGA ULTRA-FINE CX. C/ 10	CX	5	40,39	201,95
0009	ÁGUA DESTILADA 5000ML	UND	30	17,36	520,80
0010	ÁGUA OXIGENADA 10 VOL. 1000ML	UND	45	6,99	314,55
0011	ACIDO TRICLOROACÉTICO 30ML	UND	15	9,51	142,65
0012	ALGODÃO HIDRÓFILO HOSPITALAR 500G	UND	60	13,44	806,40
0013	ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM X 1,0M PCT. C/ 12	PCT	40	19,00	760,00
0014	CATETER PERIFÉRICO 14G1	UND	10	1,57	15,70
0015	CATETER PERIFÉRICO 18G	UND	10	1,57	15,70
0016	CATETER PERIFÉRICO 20G	UND	10	1,57	15,70
0017	CATETER PERIFÉRICO 22G	UND	10	1,57	15,70
0018	CATETER PERIFÉRICO 24G	UND	10	1,57	15,70
0019	BOLSA P/ COLOSTOMIA SISTEMA FECHADO 50MM	UND	70	9,34	653,80
0020	BATA DESCARTÁVEL S/MANGA PCT. C/ 10	PCT	30	15,99	479,70
0021	BATA DESCARTÁVEL LONGA PCT. C/ 10	PCT	30	21,59	647,70
0022	CATETER P/ OXIGÊNIO Nº 06	UND	80	2,59	207,20
0023	CATGUT CROMADO 0 C/ AGULHA CX. C/ 24	CX	8	116,00	928,00
0024	CATGUT CROMADO 1 C/ AGULHA CX. C/ 24	CX	8	116,00	928,00
0025	CATGUT CROMADO 2-0 C/ AGULHA CX. C/ 24	CX	8	116,00	928,00
0026	CATGUT CROMADO 3-0 C/ AGULHA CX. C/ 24	CX	8	116,00	928,00
0027	CATGUT CROMADO 4-0 C/ AGULHA CX. C/ 24	CX	8	116,00	928,00
0028	CATGUT SIMPLES 0 C/ AGULHA CX. C/ 24	CX	8	116,00	928,00
0029	COLETOR UNIVERSAL 70ML	UND	1500	0,52	780,00
0030	COLETOR DE URINA ADULTO 2000ML	UND	100	0,60	60,00
0031	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 9 FIOS PCT. C/ 500	PCT	100	13,59	1.359,00
0032	COLETOR PERFURO CORTANTE 07LTS	UND	30	4,29	128,70
0033	GAZE TIPO QUEIJO 91 X 91 9 FIOS	UND	50	10,59	529,50
0034	EQUIPO MACROGOTAS	UND	200	1,64	328,00
0035	EQUIPO MICROGOTAS FLEX C/ INJ. LATERAL	UND	600	1,59	954,00
0036	ESCOVA CERVICAL N/ESTÉRIL CX. C/ 100	CX	30	21,49	644,70
0037	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	UND	400	7,99	3.196,00
0038	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 2,5CM X 4,5M	UND	40	2,74	109,60
0039	ESPÁTULA DE AYRÉS PCT. C/ 100	PCT	50	11,84	592,00
0040	ESPÉCULO VAGINAL DESC. EST. MÉDIO	UND	4000	1,54	6.160,00
0041	ESPÉCULO VAGINAL DESC. EST. PEQUENO	UND	4000	1,54	6.160,00
0042	ESPÉCULO VAGINAL DESC. EST. GRANDE	UND	100	1,99	199,00
0043	ÉTER SULFÚRICO 50% 1000ML	UND	20	28,19	563,80
0044	FILME P/ RAIOS-X 18 X 24 CX. C/ 100 FLS	CX	20	309,98	6.199,60
0045	FILME P/ RAIOS-X 24 X 30 CX. C/ 100 FLS	CX	20	309,98	6.199,60
0046	FILME P/ RAIOS-X 30 X 40 CX. C/ 100 FLS	CX	20	414,99	8.299,80
0047	FILME P/ RAIOS-X 35 X 35 CX. C/ 100 FLS	CX	20	424,99	8.499,80
0048	FIO DE SUTURA SEDA 2.0 CX. C/ /24	CX	20	40,00	800,00
0049	FIO DE SUTURA SEDA 3.0 CX. C/ /24	CX	20	40,00	800,00
0050	FIO DE SUTURA SEDA 4.0 CX. C/ /24	CX	20	40,00	800,00
0051	FIO DE SUTURA SEDA 5.0 CX. C/ /24	CX	20	40,00	800,00
		UND	36	5,09	183,24



ntro - CEP: 63.360-000 - Aurora/CE - Fone: (88) 3543-1022

11082



Prefeitura Municipal de Aurora  
Governo Municipal  
CNPJ nº 07.978.042/0001-40

11083

0054	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19 X 30M	UND	70	5,59	391,30
0055	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 7,5	PAR	300	1,99	597,00
0056	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 8,0	PAR	300	1,99	597,00
0057	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 8,5	PAR	100	1,99	199,00
0058	LUVA P/ PROCEDIMENTOS G CX. C/ 100	CX	70	26,45	1.851,50
0059	LUVA P/ PROCEDIMENTO M CX. C/ 100	CX	400	26,45	10.580,00
0060	LUVA P/ PROCEDIMENTOS P CX. C/ 100	CX	400	26,45	10.580,00
0061	MONONYLON 2-0 C/ AGULHA CX. C/ 24	CX	6	46,79	280,74
0062	MONONYLON 3-0 C/ AGULHA CX. C/ 24	CX	6	46,79	280,74
0063	MONONYLON 4-0 C/ AGULHA CX. C/ 24	CX	6	46,79	280,74
0064	MONONYLON 5-0 C/ AGULHA CX. C/ 24	CX	6	46,79	280,74
0065	MONONYLON 6-0 C/ AGULHA CX. C/ 24	CX	6	36,49	218,94
0066	PINÇA CHERRON DESCARTÁVEL	UND	4000	1,19	4.760,00
0067	PROPÉS DESCARTÁVEL CX. C/ 200	CX	3	50,99	152,97
0068	REVELADOR MANUAL P/ RAJO X P/ 20LTS	UND	2	274,99	549,98
0069	REVELADOR MANUAL P/ RAJO X P/ 13,5LTS	UND	2	249,99	499,98
0070	SCALP Nº 19	UND	400	0,33	132,00
0071	SCALP Nº 21	UND	900	0,33	297,00
0072	SCALP Nº 23	UND	900	0,33	297,00
0073	SCALP Nº 25	UND	1200	0,31	372,00
0074	SCALP Nº 27	UND	100	0,33	33,00
0075	SERINGA DESCARTÁVEL 10ML C/ AGULHA 25 X 7	UND	3000	0,41	1.230,00
0076	SERINGA DESCARTÁVEL 01ML C/ AGULHA 13 X 4,5	UND	13000	0,32	4.160,00
0077	SERINGA DESCARTÁVEL 20ML C/ AGULHA 25 X 7	UND	900	0,65	585,00
0078	SERINGA DESCARTÁVEL 03ML C/ AGULHA 25 X 7	UND	13000	0,32	4.160,00
0079	SERINGA DESCARTÁVEL 05ML C/ AGULHA 25 X 7	UND	8000	0,40	3.200,00
0080	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 500ML C/ SONDA	UND	20	8,49	169,80
0081	SONDA FOLEY C/ BALÃO Nº 10 (2 VIAS)	UND	20	4,39	87,80
0082	SONDA FOLEY C/ BALÃO Nº 14 (2 VIAS)	UND	20	4,39	87,80
0083	SONDA FOLEY C/ BALÃO Nº 16 (2 VIAS)	UND	40	4,39	175,60
0084	SONDA FOLEY C/ BALÃO Nº 18 (2 VIAS)	UND	10	4,39	43,90
0085	SONDA ESTOM/NASOG CURTA Nº 10,12,14 E 16	UND	25	1,64	41,00
0086	SONDA URETRAL Nº 04	UND	50	1,67	83,50
0087	SONDA URETRAL Nº 06	UND	50	1,73	86,50
0088	SONDA URETRAL Nº 08	UND	100	1,67	167,00
0089	SONDA URETRAL Nº 12	UND	50	1,67	83,50
0090	SONDA URETRAL Nº 14	UND	50	1,67	83,50
0091	SONDA URETRAL Nº 16	UND	50	1,67	83,50
0092	TERMÔMETRO CLÍNICO PRISMÁTICO	UND	40	8,14	325,60
0093	TOUCA HOSPITALAR DESCARTÁVEL CX. C/ 100	CX	20	9,69	193,80
0094	VASELINA LÍQUIDA 1000ML	UND	6	31,03	186,18
0095	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 04	UND	90	1,19	107,10
0096	CATETER P/ OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS	UND	90	2,59	233,10
0097	BRAÇADEIRA PARA INJEÇÃO REGULÁVEL	UND	8	101,99	815,92
0098	CABOS DE BISTURI	UND	20	11,49	229,80
0099	CAIXA INOX	UND	18	34,99	629,82
0100	CAIXA TÉRMICA PARA USO DE VACINAS, SOROS, SANGUE E HEMODERIVADOS	UND	8	164,99	1.319,92
0101	CAMPO FENESTRADO ABERTO E FECHADO	UND	37	8,49	314,13
0102	CÂNULA DE GUEDEL TAMANHO DE 4 A 12	UND	9	3,59	32,31
0103	CATETER NASAL	UND	40	2,54	101,60
0104	COLAR CERVICAL - TAMANHO P	UND	10	22,43	224,30
0105	COLCHÃO PARA CAMA HOSPITALAR	UND	16	334,99	5.359,84
0106	COLÇÃO PNEUMÁTICO	UND	4	789,99	3.159,96
0107	COLAR CERVICAL - TAMANHO M	UND	12	21,99	263,88
0108	COLAR CERVICAL - TAMANHO G	UND	12	21,99	263,88
0109	CUBA REDONDA	UND	9	17,49	157,41
0110	CUBA RIM Nº 08	UND	9	11,19	100,71
0111	FITA ANTROPOMÉTRICA	UND	8	9,19	73,52
0112	FIXADORES CITOLÓGICO C/ 12FRASCOS	CX	10	117,99	1.179,90
0113	KIT DE NEBULIZAÇÃO ADULTO E INFANTIL (MÁSCARA E CATETER)	UND	25	10,45	261,25
		CX	10	44,99	449,90

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELionato de Notas - Cópia (CJ) 01.1734  
Rua Manoel de Araújo, 100 - Centro - CEP: 63.360-000 - Aurora/CE - Fone: (88) 3543-1022

**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. 6 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: 74741310171029200270-6; Data: 13/10/2017 10:33:33**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFV06608-1QR5;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bel. Váber de Miranda Cavalcanti  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Centro - CEP: 63.360-000 - Aurora/CE - Fone: (88) 3543-1022

11083



**Prefeitura Municipal de Aurora**  
**Governo Municipal**  
 CNPJ nº 07.978.042/0001-40

11084

0115	RODA DE OMBRO	UND	2	1.000,00	2.000,00
0116	MÁSCARA PARA AMBU (INFANTIL)	UND	20	37,99	759,80
0117	MÁSCARA PARA AMBU (ADULTO)	UND	20	37,99	759,80
0118	LÂMINA PARA LARINGOSCÓPIO ADULTO	UND	1	141,05	141,05
0119	LÂMINA PARA LARINGOSCÓPIO INFANTIL	UND	1	141,04	141,04
0120	PINÇA DISSECÇÃO ANATÔMICA COM SERRILHA	UND	36	14,99	539,64
0121	PINÇA DISSECÇÃO DENTE DE RATO	UND	36	14,50	522,00
0122	PINÇA HALTEAD MOSQUITO - CURVA	UND	36	32,99	1.187,64
0123	PINÇA HALTEAD MOSQUITO - RETA	UND	36	32,99	1.187,64
0124	PINÇA HEMOSTÁTICA CRILE - CURVA	UND	36	26,49	953,64
0125	PINÇA HEMOSTÁTICA KELLY - CURVA	UND	36	34,99	1.259,64
0126	PINÇA HEMOSTÁTICA KELLY - RETA	UND	36	34,99	1.259,64
0127	PORTA-AGULHA MAYLO	UND	18	34,99	629,82
0128	TESOURA ÍRIS - CURVA	UND	36	26,48	953,28
<b>TOTAL</b>					<b>144.000,00</b>

**Lote : 05 – Equipamentos Hospitalares**

Item	Especificação	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor total
0001	AMBU (ADULTO)	UND	10	286,00	2.860,00
0002	AMBU (INFANTIL)	UND	10	288,00	2.880,00
0003	ANTROPÔMETRO HORIZONTAL	UND	5	323,00	1.615,00
0004	ANTROPÔMETRO VERTICAL FIXO	UND	5	393,00	1.965,00
0005	ANTROPÔMETRO VERTICAL FIXO TIPO TRENA	UND	5	393,00	1.965,00
0006	ANTROPÔMETRO VERTICAL PORTÁTIL	UND	5	393,00	1.965,00
0007	BALA OU CILINDRO DE OXIGÊNIO HOSPITALAR - GRANDE	UND	8	1.738,00	13.904,00
0008	BALANÇA PLATAFORMA DIGITAL	UND	8	1.698,00	13.584,00
0009	BALANÇA PLATAFORMA MECÂNICA	UND	8	1.000,00	8.000,00
0010	BALANÇA PLATAFORMA PORTÁTIL	UND	8	95,00	760,00
0011	BIOMBO	UND	6	298,00	1.788,00
0012	BOLAS DE BOBATH	UND	16	78,00	1.248,00
0013	BROQUEIRO	UND	15	33,00	495,00
0014	CAMA HOSPITALAR COM GRADE NAS LATERAIS	UND	5	1.268,00	6.340,00
0015	CARRO PARA CURATIVO	UND	5	468,00	2.340,00
0016	CENTRIFUGA PARA LABORATÓRIO	UND	1	3.888,00	3.888,00
0017	ESCADA COM RAMPA	UND	4	1.988,00	7.952,00
0018	ESCADA DE DOIS DEGRAUS	UND	20	108,00	2.160,00
0019	FOCO DE LUZ	UND	5	653,00	3.265,00
0020	GLICOSÍMETRO	UND	20	82,00	1.640,00
0021	INFRAVERMELHO	UND	2	108,00	216,00
0022	LANTERNA CLÍNICA	UND	10	13,50	135,00
0023	LARINGOSCÓPIO	UND	12	173,00	2.076,00
0024	MANÔMETRO	UND	8	75,00	600,00
0025	NEGATOSCÓPIO 70 X 70	UND	12	430,00	5.160,00
0026	OTOSCÓPIO	UND	12	400,00	4.800,00
0027	POLTRONA RECLINÁVEL	UND	5	1.120,00	5.600,00
0028	DETECTOR FETAL	UND	12	595,00	7.140,00
0029	VIBRADORES FIORESPIRATÓRIO	UND	3	600,00	1.800,00
0030	SUPORTE PARA SORO	UND	8	82,00	656,00
0031	TERMÔMETRO DIGITAL	UND	20	15,00	300,00
0032	ASPIRADOR CIRÚRGICO PORTÁTIL	UND	1	530,00	530,00
0033	MESA GINECOLÓGICA	UND	4	810,00	3.240,00
0034	NEBULIZADOR	UND	4	160,00	640,00
0035	MACA CIRÚRGICA	UND	5	1.195,00	5.975,00
0036	MACA COM RODAS PARA AMBULÂNCIA	UND	3	425,00	1.275,00
0037	FOTOPOLIMERIZADOR LUZ LED DE PISTOLA	UND	3	910,00	2.730,00
0038	ESFIGNOMANÔMETRO (INFANTIL E ADULTO)	UND	30	93,00	2.790,00
0039	ESTETOSCÓPIO (INFANTIL E ADULTO)	UND	30	40,00	1.200,00
0040	COMPRESSOR DE AEROSSOL	UND	1	223,00	223,00
0041	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA DE 150KG	UND	6	940,00	5.640,00
0042	OFTALMOSCÓPIO	UND	10	10,00	100,00
0043	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA DE 200KG	UND	6	1.340,00	8.040,00
0044	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA DIGITAL	UND	6	805,00	4.830,00
0045	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA DIGITAL	UND	6	9,90	59,40

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELIONATO DE NOTAS - Cópia (CJ) 01.1734

**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. 6 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: 74741310171029200270-7; Data: 13/10/2017 10:33:33**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFV06607-QFR2;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bel. Váber de Miranda Cavalcanti

ntro - CEP: 63.360-000 - Aurora/CE - Fone: (88) 3543-1022

11084



**Prefeitura Municipal de Aurora**  
**Governo Municipal**  
 CNPJ nº 07.978.042/0001-40

0046	BALANÇA PEDIÁTRICA MECÂNICA	UND	6	695,00	4.170,00
0047	OXÍMETRO DE PULSO	UND	3	230,00	690,00
0048	APARELHO ABX MICRO 60	UND	1	38.525,38	38.525,38
0049	CADEIRA DE RODAS	UND	10	539,20	5.392,00
				<b>TOTAL</b>	<b>195.146,78</b>

**Lote : 06 – Material Odontológico**

Item	Especificação	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor total
0001	SERINGA CARPULE	UND	52	33,73	1.753,96
0002	SINDESMÓTOMO Nº 1	UND	56	15,46	865,76
0003	ALAVANCA APICAL RETA	UND	58	38,45	2.230,10
0004	ALAVANCA TRIANGULAR R	UND	40	38,45	1.538,00
0005	ALAVANCA TRIANGULAR L	UND	40	38,45	1.538,00
0006	FORCEPS Nº 1 INFANTIL	UND	32	78,00	2.496,00
0007	FORCEPS Nº 2 INFANTIL	UND	32	78,00	2.496,00
0008	FORCEPS Nº 6 INFANTIL	UND	28	78,00	2.184,00
0009	FORCEPS Nº 8 INFANTIL	UND	28	78,00	2.184,00
0010	FORCEPS Nº 150 ADULTO	UND	60	78,00	4.680,00
0011	FORCEPS Nº 151 ADULTO	UND	60	78,00	4.680,00
0012	FORCEPS Nº 16 ADULTO	UND	60	78,00	4.680,00
0013	FORCEPS Nº 17 ADULTO	UND	60	78,00	4.680,00
0014	FORCEPS Nº 18 L ADULTO	UND	60	78,00	4.680,00
0015	FORCEPS Nº 18 R ADULTO	UND	60	78,00	4.680,00
0016	FORCEPS Nº 3 INFANTIL	UND	32	78,00	2.496,00
0017	FORCEPS Nº 65 ADULTO	UND	73	78,00	5.694,00
0018	FORCEPS Nº 69 ADULTO	UND	73	19,15	1.397,95
0019	BROCA CIRÚRGICA Nº 8	UND	37	19,15	708,55
0020	BROCA CIRÚRGICA Nº 702	UND	38	19,15	727,70
0021	BROCA CIRÚRGICA Nº 703	UND	38	19,15	727,70
0022	BROCA CIRÚRGICA Z-CRILL	UND	103	50,19	5.169,57
0023	LIMA PARA OSSO Nº 11	UND	50	50,81	2.540,50
0024	CURETA ALVEOLAR DE LUCAS Nº 85	UND	33	21,09	695,97
0025	PORTA AGULHA	UND	50	35,64	1.782,00
0026	TESOURA RETA IRIS	UND	60	24,00	1.440,00
0027	CABO PARA BISTURI Nº 5	UND	22	12,36	271,92
0028	TESOURA PARA REMOÇÃO DE PONTO	UND	30	24,00	720,00
0029	ALAVANCA SELDIN INFANTIL KIT	UND	10	79,29	792,90
0030	AFASTADOR DE MINESOTA	UND	26	17,21	447,46
0031	ALVEOLÓTOMO	UND	15	93,84	1.407,60
0032	CINZEL Nº 01	UND	10	53,10	531,00
0033	MARTELO	UND	5	125,85	629,25
0034	PINÇA BACKAUS	UND	8	42,43	339,44
0035	CURETAS GRACEY G1/G2 MILENIUM	UND	32	46,50	1.488,00
0036	CURETAS GRACEY G3/G4 MILENIUM	UND	32	46,50	1.488,00
0037	CURETAS GRACEY G5/G6 MILENIUM	UND	32	46,50	1.488,00
0038	CURETAS GRACEY G7/G8 MILENIUM	UND	32	46,50	1.488,00
0039	CURETAS GRACEY G9/G10 MILENIUM	UND	32	46,50	1.488,00
0040	CURETAS GRACEY G11/G12 MILENIUM	UND	32	46,50	1.488,00
0041	CURETAS GRACEY G13/G14 MILENIUM	UND	32	46,50	1.488,00
0042	CURETA MCCALL 13-14	UND	35	46,50	1.627,50
0043	CURETA MCCALL 17-18	UND	35	46,50	1.627,50
0044	CURETA MCCALL 19-20	UND	70	46,50	3.255,00
0045	FOICE 0/00	UND	42	48,25	2.026,50
0046	SONDA MILIMETRADA MODIFICADA COM A PONTA ESFÉRICA	UND	32	50,19	1.606,08
0047	SONDA NABERS	UND	32	47,96	1.534,72
0048	PEDRA DE AFILAR GOIÇA	UND	10	46,31	463,10
0049	BROCA DIAMANTADA Nº 1015	UND	55	5,57	306,35
0050	BROCA DIAMANTADA Nº 1014	UND	70	5,57	389,90
0051	BROCA DIAMANTADA Nº 1012 HL	UND	50	5,57	278,50
0052	BROCA DIAMANTADA Nº 1011	UND	50	5,57	278,50
0053	BROCA TRIANGULAR Nº 1022	UND	32	5,57	178,24
		UND	60	5,57	334,20
		UND	40	5,57	222,80



Cód. Autenticação: 74741310171029200270-8; Data: 13/10/2017 10:33:33

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFV06606-HTAT;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bel. Váber de Miranda Cavalcanti

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

[PDF] Documentos comprobatórios da regularidade... Doc. 02418/22. Data: 28/04/2022 17:42. Responsável: Helder de L. Freitas.

Impresso por convidado em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2.CBE8.276A.DAE7.D4B6.D19C.0013.DB1A.

tro - CEP: 63.360-000 - Aurora/CE - Fone: (86) 3543-1022



Prefeitura Municipal de Aurora  
Governo Municipal  
CNPJ nº 07.978.042/0001-40

11086

0056	BROCA DIAMANTADA CILÍNDRICA Nº 1092	UND	40	5,57	222,80
0057	BROCA DIAMANTADA Nº 1047	UND	45	5,57	250,65
0058	BROCA PARA ACABAMENTO GRANULAÇÃO FINA Nº 3195 F	UND	45	5,57	250,65
0059	BROCA PARA ACABAMENTO GRANULAÇÃO FINA Nº 3118 F	UND	45	5,57	250,65
0060	BROCA PARA ACABAMENTO Nº 2135 F	UND	25	5,57	139,25
0061	BROCA Nº 1033	UND	25	5,57	139,25
0062	BROCA EM FORMA DE PÉRA	UND	65	24,00	1.560,00
0063	BROCA MULTILAMINADA PARA ACABAMENTO KIT	UND	13	65,71	854,23
0064	PINÇA HEMOSTÁTICA CURVA	UND	35	33,31	1.165,85
0065	ESPÁTULA DE INSERÇÃO Nº 1	UND	105	14,30	1.501,50
0066	ESPÁTULA DE INSERÇÃO DE RESINA TITÂNIO	UND	40	49,22	1.968,80
0067	ESPÁTULA DE RESINA SILICATO	UND	35	49,22	1.722,70
0068	ESPÁTULA DE HOLLEMBACK 3S	UND	45	12,36	556,20
0069	ESPÁTULA DE MANIPULAÇÃO 24	UND	45	14,30	643,50
0070	BRUNIDOR Nº 29	UND	95	10,42	989,90
0071	CONDENSADOR Nº 1	UND	45	11,29	508,05
0072	CONDENSADOR DE AMALGAMA Nº 2	UND	45	11,29	508,05
0073	CONDENSADOR DE AMALGAMA Nº 5	UND	45	11,29	508,05
0074	ESCAVADORES DE DENTINA Nº 5	UND	48	12,55	602,40
0075	ESCAVADORES DE DENTINA Nº 11/2	UND	48	12,55	602,40
0076	PORTA AMÁLGA PLÁSTICO	UND	46	12,36	568,56
0077	PORTA DICAL	UND	95	9,74	925,30
0078	PINÇA CLÍNICA	UND	40	8,48	339,20
0079	POTE DAPPEN DE VIDRO	UND	48	4,12	197,76
0080	SONDA EXPLORADORA Nº 05	UND	90	9,64	867,60
0081	BANDEJA TAMANHO 18 X 10 X 05	UND	40	28,56	1.142,40
0082	BANDEJA TAMANHO 22 X 10 X 05	UND	30	31,76	952,80
0083	CABO PARA ESPELHO	UND	80	4,60	368,00
0084	ESPELHO BUCAL Nº 05	UND	80	4,50	360,00
0085	CURETA DE DENTINA Nº 17	UND	140	13,50	1.890,00
0086	BROCA DIAMANTADA ESFÉRICA 1012	UND	20	5,57	111,40
0087	BROCA DIAMANTADA ESFÉRICA 1014	UND	30	5,57	167,10
0088	BROCA DIAMANTADA ESFÉRICA 1016	UND	30	5,57	167,10
0089	BROCA DIAMANTADA ESFÉRICA 1012 HL	UND	15	5,57	83,55
0090	BROCA DIAMANTADA CILÍNDRICA 1095	UND	15	5,57	83,55
0091	BROCA DIAMANTADA CONE INVERTIDO 1032	UND	15	5,57	83,55
0092	BROCA DIAMANTADA CONE INVERTIDO 1034	UND	15	5,57	83,55
0093	BROCA DIAMANTADA PONTA INATIVA 3082	UND	15	5,57	83,55
0094	BROCA DIAMANTADA PONTA INATIVA 3083	UND	15	5,57	83,55
0095	BROCA PARA ACABAMENTO DE RESINA 3118FF	UND	15	5,57	83,55
0096	CAIXA METÁLICA PARA INSTRUMENTAL (GRANDE)	UND	17	111,30	1.892,10
0097	CAIXA METÁLICA PARA INSTRUMENTAL PERFURADA (MÉDIA)	UND	15	91,90	1.378,50
0098	CUBA PARA ASSEPSIA 9CM	UND	12	12,36	148,32
0099	PINÇA KELLY RETA	UND	5	50,19	250,95
0100	AMALGAMADOR EM CÁPSULA	UND	3	300,00	900,00
0101	BROCA CARBAIDE BAIXA ROTAÇÃO Nº 4	UND	20	13,33	266,60
0102	BROCA CARBAIDE BAIXA ROTAÇÃO Nº 6	UND	20	13,33	266,60
0103	BROCA CARBAIDE BAIXA ROTAÇÃO Nº 8	UND	20	13,33	266,60
0104	BROCA Nº 2134	UND	50	5,57	278,50
0105	BROCA Nº 2200	UND	30	5,57	167,10
0106	BROCA Nº 1032	UND	30	5,57	167,10
0107	BRUNIDOR Nº 30	UND	105	13,60	1.428,00
0108	PORTA MATRIZ DE TOFLEMEIRE	UND	23	31,76	730,48
0109	PORTA GAZE	UND	20	50,19	1.003,80
0110	JOGO DE FRAN COM 3 PEÇAS	UND	10	43,40	434,00
0111	ESCULPIDOR DE AMÁLGA	UND	32	14,20	454,40
0112	ESPÁTULA Nº 24	UND	10	14,30	143,00
0113	BROCA PARA ACABAMENTO DE RESINA 3168FF	UND	20	5,57	111,40
0114	PINÇA CLÍNICA Nº 317	UND	120	9,00	1.080,00
0115	PLACA DE VIDRO 20MM	UND	5	12,36	61,80
0116	MORDEDOR DE BOCA PEQUENO	UND	8	9,45	75,60
		UND	8	9,45	75,60
		UND	10	66,68	666,80

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELionato de Notas - Cópia CNJ 06.1734  
Rua Manoel de Araújo, 100 - Centro - Aurora - CE - CEP: 63.360-000  
Cód. Autenticação: 74741310171029200270-9; Data: 13/10/2017 10:33:33

**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. 6 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: AFV06605-LI34;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bel. Váber de Miranda Cavalcanti  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Centro - CEP: 63.360-000 - Aurora/CE - Fone: (88) 3543-1022

11086



Prefeitura Municipal de Aurora  
Governo Municipal  
CNPJ nº 07.978.042/0001-40

11087

0119	POSICIONADOR INFANTIL AUTOCLAVAVEL	UND	10	66,68	666,80
0120	ALCOOL 70% 1000ML	UND	30	7,51	225,30
0121	VERNIZ CAVITÁRIO DE 10ML	UND	40	12,36	494,40
0122	GAZE PCT. C/ 500	PCT	220	14,20	3.124,00
0123	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE	UND	30	14,30	429,00
0124	CLOREXIDINA 0.12% BOCHECHO 1LITRO	UND	10	24,00	240,00
0125	ACIDO FOSFÓRICO 37%	UND	80	8,48	678,40
0126	AGENTE DE UNIÃO DE RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL A BASE DE ACETONA DE 4ML	UND	45	24,00	1.080,00
0127	AGULHA DESCARTÁVEL GENGIVAL CURTA CX. C/ 100	CX	250	43,00	10.750,00
0128	AGULHA DESCARTÁVEL GENGIVAL LONGA CX. C/ 100	CX	250	44,00	11.000,00
0129	ANESTÉSICO C/ VASO 3% LIDOCAÍNA COM EPINEFRINA CX. C/ 100	CX	50	53,10	2.655,00
0130	ANESTÉSICO MEPIVACINA COM EPENIFRINA 2%	CX	50	120,00	6.000,00
0131	ANESTÉSICO TÓPICO 30G	PTE	80	11,00	880,00
0132	ANESTÉSICO PRILOCAÍNA COM FELIPRESSINA	CX	80	52,50	4.200,00
0133	ALGODÃO EM ROLETES PCT. C/ 100	PCT	160	2,56	409,60
0134	APLICADOR DE RESINA FLUIDA CX. C/ 100	CX	170	58,50	9.945,00
0135	CARBONO DUPLA FACE	UND	30	8,48	254,40
0136	OBTURADOR PROVISÓRIO DE 19G	UND	135	12,36	1.668,60
0137	CIMENTO DE IONÓMERO DE VIDRO RESTAURADOR PÓ/LIQUIDO	UND	35	38,45	1.345,75
0138	CUNHA ANATÔMICA CX. C/ 100	CX	10	16,24	162,40
0139	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 PCT. C/ 500	PCT	170	14,30	2.431,00
0140	ESCOVA DE ROBSON	UND	150	1,69	253,50
0141	FIO DENTAL 100 METROS	UND	45	5,47	246,15
0142	FLUOR GEL 200ML	UND	120	8,48	1.017,60
0143	GLUTARALDEIDO L 1 LITRO	L	40	15,27	610,80
0144	ÓLEO LUBRIFICANTE PARA BAIXA 200ML	UND	8	34,57	276,56
0145	PASTA PROFILÁTICA 90G	UND	45	9,45	425,25
0146	BICABORNATO DE SÓDIO PARA PROFILAXIA 500G	PTE	50	26,60	1.330,00
0147	RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL A1	UND	25	59,10	1.477,50
0148	SULGADOR DESCARTÁVEL ODONTOLÓGICO CX. C/ 40	CX	120	5,57	668,40
0149	SULGADOR CIRÚRGICO ODONTOLÓGICO	UND	450	2,37	1.066,50
0150	SELANTE DE FOSSULA E FISSURA FOTOPOLIMEIRZAVEL	CX	13	14,20	184,60
0151	SOLUÇÃO HEMOSTÁTICA	UND	10	25,94	259,40
0152	TIRA DE POLIÉSTER	UND	25	4,60	115,00
0153	TIRA DE LIXA PARA ACABAMENTO DE RESINA	UND	28	15,27	427,56
0154	TIRA DE LIXA DE AÇO 6MM	UND	25	13,04	326,00
0155	TOUCA SANFONADA PCT. C/ 100	PCT	80	14,30	1.144,00
0156	MÁSCARA DESCARTÁVEL CX. C/ 50	CX	170	9,45	1.606,50
0157	ÁGUA DESTILADA 1 LITRO	UND	170	14,70	2.499,00
0158	HIDRÓXIDO DE CÁLCIO PÓ	UND	28	38,45	1.076,60
0159	ÁLCOOL 90%	UND	80	9,45	756,00
0160	ÓCULOS DE PROTEÇÃO	UND	34	6,06	206,04
0161	FIO DE SUTURA SEDA 4.0 C/ AGULHA CURTA CX. C/ 24	CX	80	44,27	3.541,60
0162	SERINGA DESCARTÁVEL DE 20 ML	UND	600	0,62	372,00
0163	MOLDEIRAS PARA FLUOR ADULTO TAM. M CX. C/ 100	CX	200	59,89	11.978,00
0164	MOLDEIRAS PARA FLUOR INFANTIL TAM. P CX. C/ 100	CX	100	59,89	5.989,00
0165	ANESTÉSICO CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA	CX	70	52,13	3.649,10
0166	RESTAURADOR INTERMEDIÁRIO PÓ 30G LIQUIDO 15ML	UND	40	47,28	1.891,20
0167	FILME PERIAPICAL ADULTO CX. C/ 150	CX	20	145,25	2.905,00
0168	FILME PERIAPICAL INFANTIL CX. C/ 150	CX	10	184,05	1.840,50
0169	FIXADOR ODONTOLÓGICO 475ML	UND	40	11,39	455,60
0170	LUVA DE PROCEDIMENTO P CX. C/ 100	CX	300	26,45	7.935,00
0171	LUVA DE PROCEDIMENTO M CX. C/ 100	CX	200	26,45	5.290,00
0172	LUVA DE PROCEDIMENTO EXTRA P CX. C/ 100	CX	30	26,45	793,50
0173	RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL A2	UND	35	59,10	2.068,50
0174	RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL A3	UND	45	59,10	2.659,50
0175	RESINA FOTOPOLIMEIRZAVEL A3,5	UND	35	59,10	2.068,50
0176	RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL COR B2	UND	35	59,10	2.068,50
		UND	30	11,41	342,30
		UND	40	2,18	87,20

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELionato de Notas - Cópia (CJ) 01/1734  
Rua Manoel de Araújo, 100 - Centro - CEP: 63.360-000 - Aurora/CE - Fone: (88) 3543-1022

**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. 6 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: 74741310171029200270-10; Data: 13/10/2017 10:33:33**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFV06604-WBN0;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bel. Váber de Miranda Cavalcanti

Centro - CEP: 63.360-000 - Aurora/CE - Fone: (88) 3543-1022

11087



0179	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	UND	600	5,20	3.120,00
0180	PVPI TÓPICO 1000ML	UND	20	21,09	421,80
0181	SABÃO LÍQUIDO NEUTRO 1000ML	UND	10	9,56	95,60
0182	MÁSCARA C/ FILTRO TRIPLA CX. C/ 100	CX	35	9,45	330,75
0183	LÂMINA P/ BISTURI Nº 15 CX. C/ 100	CX	8	30,80	246,40
0184	LÂMINA P/ BISTURI Nº 20 CX. C/ 100	CX	8	30,80	246,40
0185	ÁLCOOL IODADO 0,5% 1000ML	UND	20	32,73	654,60
0186	MANDRIL PARA TIRA DE LIXA	UND	10	4,80	48,00
<b>TOTAL</b>					<b>269.975,58</b>

### CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR, DO REAJUSTE E DO REEQUILÍBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO

3.1 - O objeto contratual tem o valor total de R\$ 753.122,36 (setecentos e cinquenta e três mil cento e vinte e dois reais e trinta e seis centavos).

3.2 - O valor do presente contrato não será reajustado.

3.3 - Poderá ser restabelecida a relação que as partes pactuaram inicialmente entre os encargos do contratado e a retribuição da Administração para a justa remuneração do fornecimento, desde que objetivando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato, na hipótese de sobrevirem fatos imprevisíveis, ou previsíveis porém de conseqüências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do ajustado, ou ainda, em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe, configurando álea econômica extraordinária e extracontratual, nos termos do Art. 65, Inciso II, alínea "d" da Lei 8.666/93, devendo ser formalizado através de ato administrativo.

3.4 - Para a efetivação do que trata o item anterior, deverá a Contratada apresentar requerimento formal à Administração Municipal solicitando o reequilíbrio econômico-financeiro do(s) preço(s) do item(ns) que se fizer(em) necessário(s) para a justa remuneração do(s) fornecimento(s), devendo o referido pedido ser acompanhado da(s) nota(s) fiscal (is) de entrada da(s) mercadoria(s), do período compreendido entre a data da contratação e da solicitação, que será formalizado através de Termo Aditivo, cuja publicação do mesmo, em forma resumida, deverá ser providenciada pela Contratante, em obediência ao disposto no § único, do Art. 61, da Lei nº 8.666/93.

### CLÁUSULA QUARTA - DO PRAZO DE VIGÊNCIA CONTRATUAL

4.1 - O presente Contrato terá vigência até 31/12/2017, a contar da data de sua assinatura, ou enquanto decorrer o fornecimento dos produtos dentro da vigência do mesmo.

### CLÁUSULA QUINTA - DA ENTREGA DOS PRODUTOS E DO RECEBIMENTO

5.1 - Os produtos serão fornecidos de acordo com as solicitações requisitadas pela Secretaria/Fundo competente, devendo os mesmos ser entregues junto à sede desta, ou onde for mencionado nas respectivas Ordens de Compra, ficando a Administração no direito de solicitar apenas aquela quantidade que lhe for estritamente necessária, sendo as despesas com a entrega de responsabilidade da empresa Contratada.

5.2 - Os produtos deverão ser entregues no prazo de 10 dias, a contar do recebimento da respectiva Ordem de Compra.

5.3 - A Contratada ficará obrigada a trocar, as suas expensas, os produtos que vierem a ser recusados por justo motivo, sendo que o ato do recebimento não importará a sua aceitação.

5.4 - A Contratada deverá efetuar as entregas em transporte adequado para tanto, sendo que os produtos deverão estar todos em embalagens fechadas, contendo a identificação da data de industrialização e o prazo de validade, quando for o caso.

5.5 - Caso a Prefeitura venha optar por entrega programada a contratada deverá dispor de instalações condizentes e compatíveis para a guarda e armazenamento dos produtos.

efetuado nos seguintes termos:



ntro - CEP: 63.360-000 - Aurora/CE - Fone: (88) 3543-1022



5.6.1 - Provisoriamente, para efeito de posterior verificação da conformidade do produto com a especificação;

5.6.2 - Definitivamente, após verificação da qualidade e quantidade do produto, pelo setor responsável pela solicitação e conseqüentemente aceitação.

#### CLÁUSULA SEXTA - DA ORIGEM DOS RECURSOS

6.1 - As despesas deste Contrato correrão por conta de recursos oriundos do(e) Tesouro Municipal, previstos na seguinte Dotação Orçamentária:

Órgão	Unid. Orç.	Projeto/Atividade	Elemento de Despesa
11	01	10.122.0046.2.044.0000	33903000
11	01	10.122.0046.2.044.0000	44905200
11	01	10.301.0011.2.045.0000	33903000
11	01	10.301.0011.2.045.0000	44905200
11	01	10.301.0011.2.047.0000	33903000
11	01	10.301.0011.2.050.0000	44905200
11	01	10.302.0012.2.055.0000	33903000
11	01	10.302.0012.2.055.0000	44905200

#### CLÁUSULA SÉTIMA - DO PAGAMENTO

7.1 - O pagamento dos produtos fornecidos será efetuado pela Administração, mensalmente, obedecidas as requisições, em moeda corrente, conforme o valor apresentado na fatura correspondente e certificado pelo setor competente limitando-se o desembolso máximo em conformidade com a disponibilidade de recursos financeiros do Tesouro Municipal, em prazo não superior a 30 (trinta) dias.

7.2 - O pagamento será efetuado através de Cheque Nominal a Empresa ou Transferência Bancária.

#### CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

8.1 - A Contratada para fornecer o(s) produto(s), objeto do presente Contrato, obrigar-se-á a:

8.1.1 - Cumprir integralmente as disposições deste Instrumento e do Edital Convocatório.

8.1.2 - Responsabilizar-se pela perfeição do(s) produto(s) objeto deste Contrato, sendo ainda responsável por quaisquer danos pessoais ou materiais, inclusive contra terceiros, ocorridos durante seu fornecimento.

8.1.3 - Responsabilizar-se e zelar pelo pagamento de suas dívidas em favor de terceiros envolvidos na execução do objeto contratual, em particular no que se refere às contribuições devidas à Previdência Social, Obrigações Trabalhistas, Seguros e aos Tributos à Fazenda Pública em geral.

8.1.4 - Manter, durante toda a execução deste Contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

8.1.5 - Fornecer com presteza e dignidade o(s) produto(s) objeto deste Contrato.

8.1.6 - Aceitar nas mesmas condições contratuais, acréscimos ou supressões que se fizerem necessários na forma estabelecida no Art. 65, § 1º da Lei nº 8.666/93, alterada e consolidada.

8.1.7 - Entregar no prazo máximo de 10 dias, a contar do recebimento da respectiva Ordem de Compra, os produtos requisitados pelo setor competente, devendo os mesmos ser entregues na sede da Secretaria/Fundo competente, ou no local indicado na antedita Ordem de Compra, sendo as despesas com a entrega de sua responsabilidade.

8.1.8 - Trocar, as suas expensas, o(s) produto(s) que vier(em) a ser recusado(s) por justo motivo, sendo que o ato de recebimento não importará em sua aceitação.

8.1.9 - Efetuar a entrega do(s) produto(s) em transporte adequado para tanto, sendo que os mesmos deverão estar todos em embalagens fechadas, contendo a identificação da data de industrialização e o prazo de validade, quando for o caso.



ntro - CEP: 63.360-000 - Aurora/CE - Fone: (88) 3543-1022



8.1.10 – Caso a Contratante venha optar por entrega programada a Contratada deverá dispor de instalações condizentes e compatíveis para a guarda e armazenamento dos produtos pondo-os a salvo de possível deterioração.

### CLÁUSULA NONA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

9.1 - A Contratante obrigará-se-á a:

9.1.1 - Exigir o fiel cumprimento do Edital e deste Contrato, bem como zelo no fornecimento e o cumprimento dos prazos.

9.1.2 - Notificar a CONTRATADA sobre qualquer irregularidade no fornecimento do(s) produto(s) objeto deste Contrato.

9.1.3 - Acompanhar e fiscalizar junto a Contratada, através da Secretaria/Fundo Municipal contratante, a execução do objeto contratual.

9.1.4 - Efetuar os pagamentos devidos nas condições estabelecidas neste Instrumento, bem como zelar pelo cumprimento de todas as cláusulas contratuais.

### CLÁUSULA DÉCIMA – DAS SANÇÕES

10.1 - À Contratada total ou parcialmente inadimplente serão aplicadas as sanções dos artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/93, e suas demais alterações.

10.2 – O Atraso injustificado na execução do contrato, inadimplemento, sujeitará a Contratada às seguintes sanções:

10.2.1 – Advertência;

10.2.2 - Multas necessárias, conforme segue:

10.2.2.1 – O prazo de entrega deverá ser rigorosamente observado, ficando desde já estabelecido a multa de 0,3% (três décimos por cento) por dia de atraso, até o limite de 10% (dez por cento) sobre o valor da respectiva Ordem de Compra, caso seja inferior a 30 (trinta) dias.

10.2.2.2 – Multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor da respectiva Ordem de Compra, no caso de atraso superior à 30 (trinta) dias.

10.2.3 - Suspensão temporária do direito de participar em licitações e impedimento de contratar com a Prefeitura Municipal de Aurora por prazo não superior a 02 (dois) anos.

10.2.4 - Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com Administração Municipal, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição, ou até que seja promovida reabilitação, perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

10.3 - A Prefeitura Municipal de Aurora, sem prejuízo das sanções aplicáveis, reterá crédito, promoverá cobrança judicial ou extrajudicial, a fim de receber multas aplicadas e resguardar-se dos danos e perdas que tiver sofrido por culpa da empresa Contratada.

### CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA RESCISÃO

11.1 - Este contrato poderá ser rescindido unilateralmente pela Contratante, por conveniência administrativa ou por infringência de qualquer das condições pactuadas.

11.2 - O não cumprimento das disposições especificadas neste Contrato implicará automaticamente em quebra de Contrato, ensejando rescisão administrativa prevista no art. 77 da Lei Federal 8.666/93, reconhecidos desde já os direitos da Administração, com relação as normas contratuais e as previstas em Lei ou Regulamento dispostas no presente Instrumento.

11.3 - O presente contrato é rescindível ainda, independentemente de qualquer interpelação Judicial ou Extrajudicial, nos casos de:

11.3.1 – Omissão de pagamento pela CONTRATANTE;

11.3.2 – Inadimplência de qualquer de suas cláusulas por qualquer uma das partes;



ntro - CEP: 63.360-000 - Aurora/CE - Fone: (88) 3543-1022



**11.3.3** – Acerto em comum acordo por iniciativa de uma das partes, mediante aviso por escrito com 30 (trinta) dias de antecedência, sem ônus para ambas as partes.

**11.3.4** – No caso de não cumprimento de qualquer das cláusulas deste contrato, a parte que se sentir prejudicada poderá rescindi-lo sem que se faça necessário uma comunicação por escrito com a antecedência definida no subitem anterior.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

**12.1** – Quaisquer alterações que venham a ocorrer neste Instrumento serão efetuadas mediante Termo Aditivo.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DA PUBLICAÇÃO**

**13.1** – Este contrato deverá ser publicado por afixação em local de costume, até o 5º (quinto) dia útil do mês subsequente ao de sua assinatura.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DOS ANEXOS**

**14.1** - Integram o presente contrato todas as peças que formaram o procedimento licitatório, a proposta apresentada pela Contratada, bem como eventuais correspondências trocadas entre as partes, independentemente de transcrição.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DO FORO**

**15.1** - O Foro competente para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente contrato é o da Comarca de Aurora - CE.

Declaram as partes que este Contrato corresponde à manifestação final, completa e exclusiva de acordo entre elas celebrado e, por assim estarem de acordo, assinam o presente Contrato as partes e as testemunhas abaixo firmadas.

Aurora/CE, 06 de julho de 2017.

**CARTÓRIO**  
**2º OFÍCIO**



*[Handwritten Signature]*  
 Cícera Monalisa Holanda Teles de Queiroz  
 Ordenadora de Despesas  
 Secretaria Municipal de Saúde  
**CONTRATANTE**

*[Handwritten Signature]*  
**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA - ME**  
**CONTRATADA**

Reconheço (s) a(s) assinatura(s)  semelhança  autenticidade

*[Handwritten Signature]*

Em teste de venda de Aurora-CE de 27 SET. 2017

*[Handwritten Signature]*

**CARTÓRIO LITE - 2º OFÍCIO**  
**AURORA - CEARÁ**

ZEJ 02  
 REGISTRADO DE DNA  
 CG735.986

**SELO DE AUTENTICAÇÃO**  
 VÁLIDO SOMENTE EM

TESTEMUNHAS:

1) *[Handwritten Signature]* CPF 036.986.442-46  
*[Handwritten Signature]* CPF 46114347-20

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELionato de Notas - Código CNJ 96.1734

**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. 6 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: 74741310171029200270-14; Data: 13/10/2017 10:33:33**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFV06600-T21I;  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bel. Váber de Miranda Cavalcanti

Centro - CEP: 63.360-000 - Aurora/CE - Fone: (88) 3543-1022

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO DO CEARÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DO CEARÁ



RECONHECIMENTO DE ASSINATURA  
O Sr. Procurador Geral do Estado do Ceará, Sr. [Nome], no ato de reconhecer a assinatura de [Nome], declarou que a mesma é verdadeira e autêntica.

DECLARAÇÃO DE VERDADE  
O Sr. Procurador Geral do Estado do Ceará, Sr. [Nome], declara que a assinatura de [Nome] é verdadeira e autêntica.

DECLARAÇÃO DE VERDADE  
O Sr. Procurador Geral do Estado do Ceará, Sr. [Nome], declara que a assinatura de [Nome] é verdadeira e autêntica.

DECLARAÇÃO DE VERDADE  
O Sr. Procurador Geral do Estado do Ceará, Sr. [Nome], declara que a assinatura de [Nome] é verdadeira e autêntica.

DECLARAÇÃO DE VERDADE  
O Sr. Procurador Geral do Estado do Ceará, Sr. [Nome], declara que a assinatura de [Nome] é verdadeira e autêntica.

DECLARAÇÃO DE VERDADE  
O Sr. Procurador Geral do Estado do Ceará, Sr. [Nome], declara que a assinatura de [Nome] é verdadeira e autêntica.

DECLARAÇÃO DE VERDADE  
O Sr. Procurador Geral do Estado do Ceará, Sr. [Nome], declara que a assinatura de [Nome] é verdadeira e autêntica.

DECLARAÇÃO DE VERDADE  
O Sr. Procurador Geral do Estado do Ceará, Sr. [Nome], declara que a assinatura de [Nome] é verdadeira e autêntica.



CARTÓRIO 2º OFÍCIO  
Rua Venâncio Filho, João Viana, 318 - Centro  
Cedro - CE - (80) 3564-1587

Reconheço a (s) 01 Firma (s)  
Por SEMELHANÇA  Por AUTENTICIDADE   
de Francisco de Assis Freitas  
Francisco de Assis Freitas Dou fé  
**11 OUT. 2017** Cedro  
Ceará  
Em Teste, Francisco de Assis Freitas De verdade.  
 FRANCISCA EMERALDINA BEZERRA - ORÇALA  
 DARCILIO DUTRA DE MELO - SUBSTITUTO  
 SANDRA MARIA FERNANDES VIANA - ESCRIVENTE  
 VERÔNICA DE SOUZA SILVA - ESCRIVENTE  
 MAIRA WILDELÂNIA ALVES DA SILVA - ESCRIVENTE  
Válido adiante com o selo de autenticidade



**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELionato de Notas - Cedro (MJ 91.1734)  
**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: 74741310171029200270-15; Data: 13/10/2017 10:33:33**  
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFV06599-W4EO; Valor Total do Ato: R\$ 4,12  
Bel. Válder de Miranda Cavalcanti  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

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

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

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **06/01/2021 15:11:38 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA - ME** 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.

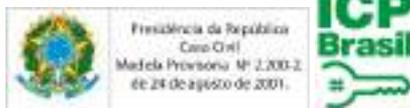
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 74741310171029200270-1 a 74741310171029200270-15

<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 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5ccd7c9ba316fa984582b8c08eec3d8da4af54b132caacde89b06f960ecf30f0b1f653c47f3cd1c3d2225dd5c85041346a30e32e56fce5cf381895dfe6ca7b6f



RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.154
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME</b>  <b>RUA SENADOR JOAO TOME, 68 - 1 ANDAR - CENTRO, Cedro, CE - CEP: 63400000 - Fone/Fax: 8835640254</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.000.154</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 2</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO <b>2317 0804 2300 8400 0100 5500 1000 0001 5410 0770 2075</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 063073960	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 04.230.084/0001-00

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AURORA</b>		CNPJ/CPF 11.356.903/0001-26	DATA DA EMISSÃO 04/08/2017
ENDEREÇO <b>AVENIDA ANTONIO RICARDO, 43 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 63360-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 04/08/2017
MUNICÍPIO <b>Aurora</b>	FONE/FAX 8835431490	UF <b>CE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:40

<b>FATURA</b>
<b>PAGAMENTO À VISTA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	15.277,69
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	15.277,69

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4568	SERINGA ULTRA-FÍNE CX. C/ 10	90183219	0400	5102	CX	1,0000	40,3900	40,39					
24587	ÁGUA DESTILADA 5000ML	30039099	0400	5102	UND	10,0000	17,3600	173,60					
01244	ALGODÃO HIDRÓFILO HOSPITALAR 500G	30059019	0400	5102	UND	20,0000	13,4400	268,80					
36588	ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM X 1,0M PCT. C 12	90211020	0400	5102	PCT	15,0000	19,0000	285,00					
2548	BATA DESCARTÁVEL S/MANGA PCT. C/10	62101000	0400	5102	PCT	10,0000	15,9900	159,90					
32584	BATA DESCARTÁVEL LONGA PCT. C/10	62101000	0400	5102	PCT	10,0000	21,5900	215,90					
23588	CATGUT CROMADO 0 C/ AGULHA CX. C/ 24	90211020	0400	5102	CX	4,0000	116,0000	464,00					
21323	CATGUT CROMADO 1 C/ AGULHA CX. C/ 24	90211020	0400	5102	CX	2,0000	116,0000	232,00					
2584	CATGUT CROMADO 2-0 C/ AGULHA CX. C/ 24	90211020	0400	5102	CX	2,0000	116,0000	232,00					
2485	CATGUT CROMADO 3-0 C/ AGULHA CX. C/ 24	90211020	0400	5102	CX	4,0000	116,0000	464,00					
325874	CATGUT CROMADO 4-0 C/ AGULHA CX. C/ 24	90211020	0400	5102	CX	4,0000	116,0000	464,00					
325875	CATGUT SIMPLES 0 C/ AGULHA CX. C/ 24	90211020	0400	5102	CX	2,0000	116,0000	232,00					
332555	COLETOR UNIVERSAL 70ML	39269040	0400	5102	UND	300,0000	0,5200	156,00					
3541	COLETOR PERFURO CORTANTE 07 ITS	48191000	0400	5102	UNID	10,0000	4,2900	42,90					
34511	ESCOVA CERVICAL N/ESTÉRIL CX. C/ 100	90189099	0400	5102	CX	12,0000	21,4900	257,88					
03111	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M	30051030	0400	5102	UND	60,0000	7,9900	479,40					
32587	ESPÁTULA DE AYRES PCT. C/100	40011000	0400	5102	PCT	12,0000	11,8400	142,08					
985211	ESPECULO VAGINAL DESC. EST. MÉDIO	90189099	0400	5102	UND	300,0000	1,5400	462,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
317398			

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

 <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME</b>		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		CONTROLE DO FISCO 	
RUA SENADOR JOAO TOME, 68 - 1 ANDAR - CENTRO, Cedro, CE - CEP: 63400000 - Fone/Fax: 8835640254		0 - Entrada 1 - Saída		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1</div>	
		<b>Nº 000.000.154</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 2 de 2</b>		CHAVE DE ACESSO <b>2317 0804 2300 8400 0100 5500 1000 0001 5410 0770 2075</b>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>123170045781128 - 04/08/2017 16:44</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>063073960</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ <b>04.230.084/0001-00</b>	

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
985742	ESPECULO VAGINAL DESC. EST. PEQUENO	90189099	0400	5102	UND	500,0000	1,5400	770,00					
32541	FIO DE SUTURA SEDA 2.0 CX. C/ 24	30061090	0400	5102	CX	2,0000	40,0000	80,00					
3258	FIO DE SUTURA SEDA 3.0 CX. C/24	30061090	0400	5102	CX	2,0000	40,0000	80,00					
63251	FIO DE SUTURA SEDA 4.0 CX. C/ 24	30061090	0400	5102	CX	2,0000	40,0000	80,00					
32652	FIO DE SUTURA SEDA 5.0 CX. C/ 24	30061090	0400	5102	CX	2,0000	40,0000	80,00					
2511	FIO DE ALGODÃO 2-0 C/ AGULHA CX. C/ 24	90192010	0400	5102	CX	2,0000	40,0000	80,00					
21458	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16 X 50M	48114110	0400	5102	UND	10,0000	5,0900	50,90					
32518	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19 X 30M	48114110	0400	5102	UND	20,0000	5,5900	111,80					
5632	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 7,5	40151900	0400	5102	PAR	50,0000	1,9900	99,50					
56321	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 8,0	40151900	0400	5102	PAR	40,0000	1,9900	79,60					
56324	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 8,5	40151900	0400	5102	PAR	55,0000	1,9900	109,45					
32147	LUVA P/ PROCEDIMENTOS G CX. C/ 100	40151900	0400	5102	CX	50,0000	26,4500	1.322,50					
32541	LUVA P/ PROCEDIMENTO M CX. C/ 100	40151900	0400	5102	CX	100,0000	26,4500	2.645,00					
32582	LUVA P/ PROCEDIMENTOS P CX. C/ 100	40151900	0400	5102	CX	100,0000	26,4500	2.645,00					
8523	MONONYLON 2-0 C/ AGULHA CX. C/ 24	30061090	0400	5102	CX	2,0000	46,7900	93,58					
8521	MONONYLON 3-0 C/ AGULHA CX. C/ 24	30061090	0400	5102	CX	2,0000	46,7900	93,58					
8526	MONONYLON 4-0 C/ AGULHA CX. C/ 24	30061090	0400	5102	CX	2,0000	46,7900	93,58					
8527	MONONYLON 5-0 C/ AGULHA CX. C/ 24	30061090	0400	5102	CX	2,0000	46,7900	93,58					
8526	MONONYLON 6-0 C/ AGULHA CX. C/ 24	30061090	0400	5102	CX	2,0000	36,4900	72,98					
7412	PROPÉS DESCARTÁVEL CX. C/ 200	63079010	0400	5102	CX	1,0000	50,9900	50,99					
9631	SCALP Nº 19	90183929	0400	5102	UND	50,0000	0,3300	16,50					
9632	SCALP Nº 21	90183929	0400	5102	UND	100,0000	0,3300	33,00					
9638	SCALP Nº 23	90183929	0400	5102	UND	500,0000	0,3300	165,00					
9639	SCALP Nº25	90183929	0400	5102	UND	180,0000	0,3100	55,80					
9630	SCALP Nº 27	90183929	0400	5102	UND	100,0000	0,3300	33,00					
7416	SERINGA DESCARTÁVEL 10ML C/ AGULHA 25 X 7	90183119	0400	5102	UND	500,0000	0,4100	205,00					
7412	SERINGA DESCARTÁVEL 01ML C/ AGULHA 13 X 4,5	90183119	0400	5102	UND	1.500,0000	0,3200	480,00					
74156	SERINGA DESCARTÁVEL 20ML C/ AGULHA 25 X 7	90183119	0400	5102	UND	150,0000	0,6500	97,50					
74135	SERINGA DESCARTÁVEL 03ML C/ AGULHA 25 X 7	90183119	0400	5102	UND	500,0000	0,3200	160,00					
74133	SERINGA DESCARTÁVEL 05ML C/ AGULHA 25 X 7	90183119	0400	5102	UND	500,0000	0,4000	200,00					
1428	EQUIPO MACROGOTAS	90189010	0400	5102	UND	200,0000	1,6400	328,00					

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.155
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME</b>  <b>RUA SENADOR JOAO TOME, 68 - 1 ANDAR - CENTRO, Cedro, CE - CEP: 63400000 - Fone/Fax: 8835640254</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.000.155</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 2</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO <b>2317 0804 2300 8400 0100 5500 1000 0001 5510 0770 2072</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 063073960	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 04.230.084/0001-00

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AURORA</b>		CNPJ/CPF 11.356.903/0001-26	DATA DA EMISSÃO 04/08/2017
ENDEREÇO <b>AVENIDA ANTONIO RICARDO, 43 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 63360-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 04/08/2017
MUNICÍPIO <b>Aurora</b>	FONE/FAX 8835431490	UF <b>CE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:40

<b>FATURA</b>
<b>PAGAMENTO À VISTA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	5.642,05	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.642,05

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8526	ABAIXADOR DE LÍNGUA PCT. C/ 100	90011011	0400	5102	PCT	13,0000	6,8900	89,57					
8963	AGULHA DESCARTÁVEL 13 X 4,5 CX. C/100	90183219	0400	5102	CX	10,0000	10,7900	107,90					
89636	AGULHA DESCARTÁVEL 20 X 5,5 CX. C/ 100	90183219	0400	5102	CX	15,0000	10,7900	161,85					
8957	AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 7 CX. C/ 100	90183219	0400	5102	CX	12,0000	10,7900	129,48					
89574	AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 8 CX. C/ 100	90183219	0400	5102	CX	5,0000	10,7900	53,95					
32514	ÁGUA OXIGENADA 10 VOL. 1000ML	28470000	0400	5102	UN	25,0000	6,9900	174,75					
3691	CATETER PERIFÉRICO 14G	90183929	0400	5102	UND	2,0000	1,5700	3,14					
3692	CATETER PERIFÉRICO 18G	90183929	0400	5102	UND	2,0000	1,5700	3,14					
3693	CATETER PERIFÉRICO 20G	90183929	0400	5102	UND	2,0000	1,5700	3,14					
3694	CATETER PERIFÉRICO 22G	90183929	0400	5102	UND	2,0000	1,5700	3,14					
3695	CATETER PERIFÉRICO 24G	90183929	0400	5102	UND	2,0000	1,5700	3,14					
852	BOLSA P/ COFOSTOMIA SISTEMA FECHADO 50MM	30069110	0400	5102	UND	40,0000	9,3400	373,60					
693	CATETER P/ OXIGÊNIO N° 06	90183929	0400	5102	UND	30,0000	2,5900	77,70					
85214	EQUIPO MICROGOTAS FLEX D INJ. LATERAL	90189099	0400	5102	UND	200,0000	1,5900	318,00					
32158	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 2,5CM X 4,5M	30051030	0400	5102	UND	20,0000	2,7400	54,80					
85471	ÉTER SULFÚRICO 50% 1000ML	29094411	0400	5102	UND	18,0000	28,1900	507,42					
1247	SONDA URETRAL N° 16	90183921	0400	5102	UND	10,0000	1,6700	16,70					
7412	SONDA FOLEY C/ BALÃO N° 10 (2 VIAS)	90183921	0400	5102	UND	20,0000	4,3900	87,80					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
317398			

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

 <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME</b>		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		CONTROLE DO FISCO 	
RUA SENADOR JOAO TOME, 68 - 1 ANDAR - CENTRO, Cedro, CE - CEP: 63400000 - Fone/Fax: 8835640254		0 - Entrada 1 - Saída		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1</div>	
		<b>Nº 000.000.155</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 2 de 2</b>		CHAVE DE ACESSO <b>2317 0804 2300 8400 0100 5500 1000 0001 5510 0770 2072</b>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>123170045784143 - 04/08/2017 16:51</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>063073960</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ <b>04.230.084/0001-00</b>	

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7413	SONDA FOLEY C/ BALÃO Nº 14 (2 VIAS)	90183921	0400	5102	UND	20,0000	4,3900	87,80					
7414	SONDA FOLEY C/ BALÃO Nº 16 (2 VIAS)	90183921	0400	5102	UND	20,0000	4,3900	87,80					
7415	SONDA FOLEY C/ BALÃO Nº 18 (2 VIAS)	90183921	0400	5102	UND	10,0000	4,3900	43,90					
32584	SONDA ESTOM/NASOG CURTA Nº 10	90183929	0400	5102	UND	10,0000	1,6400	16,40					
2581	SONDA URETRAL Nº 04	90183929	0400	5102	UND	10,0000	1,6700	16,70					
2582	SONDA URETRAL Nº 06	90183929	0400	5102	UND	15,0000	1,7300	25,95					
2583	SONDA URETRAL Nº 08	90183929	0400	5102	UND	100,0000	1,6700	167,00					
2584	SONDA URETRAL Nº 12	90183929	0400	5102	UND	15,0000	1,6700	25,05					
2585	SONDA URETRAL Nº 14	90183929	0400	5102	UND	20,0000	1,6700	33,40					
2568	TOUCA HOSPITALAR DESCARTÁVEL CX. C/100	63079010	0400	5102	CX	10,0000	9,6900	96,90					
210325	VASELINA LÍQUIDA 1000ML	27121000	0400	5102	UND	2,0000	31,0300	62,06					
325841	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 04	90183929	0400	5102	UND	30,0000	1,1900	35,70					
325100	BRAÇADEIRA PARA INJEÇÃO REGULÁVEL	90011011	0400	5102	UND	3,0000	101,9900	305,97					
21588	CATETER NASAL	90183929	0400	5102	UND	33,0000	2,5400	83,82					
202013	MÁSCARA PARA AMBU (ADULTO)	90200010	0400	5102	UND	20,0000	37,9900	759,80					
325811	CABOS DE BISTURI	90189099	0400	5102	UND	4,0000	11,4900	45,96					
2147	COLCHÃO PARA CAMA HOSPITALAR	94042100	0400	5102	UND	2,0000	334,9900	669,98					
2587	COLETOR DE URINA ADULTO 2000ML	39269030	0400	5102	UND	100,0000	0,6000	60,00					
3258	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 9 FIOS PCT. C/ 500	30059090	0400	5102	PCT	45,0000	13,5900	611,55					
221000	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 500ML C/ SONDA	30039099	0400	5102	UND	20,0000	8,4900	169,80					
21411	COLAR CERVICAL - TAMANHO P	90211020	0400	5102	UND	3,0000	22,4300	67,29					

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.156
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME</b>  <b>RUA SENADOR JOAO TOME, 68 - 1 ANDAR - CENTRO, Cedro, CE - CEP: 63400000 - Fone/Fax: 8835640254</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.000.156</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 2</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO <b>2317 0804 2300 8400 0100 5500 1000 0001 5610 0770 2070</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 063073960	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 04.230.084/0001-00

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AURORA</b>		CNPJ/CPF 11.356.903/0001-26	DATA DA EMISSÃO 04/08/2017
ENDEREÇO <b>AVENIDA ANTONIO RICARDO, 43 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 63360-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 04/08/2017
MUNICÍPIO <b>Aurora</b>	FONE/FAX 8835431490	UF <b>CE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:50

<b>FATURA</b>
<b>PAGAMENTO À VISTA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.013,22	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.013,22

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1591	BROCA CIRÚRGICA N° 8	90184919	0400	5102	UND	2,0000	19,1500	38,30					
1592	BROCA CIRÚRGICA N° 702	90184919	0400	5102	UND	2,0000	19,1500	38,30					
1593	BROCA CIRÚRGICA N° 703	90184919	0400	5102	UND	2,0000	19,1500	38,30					
1594	BROCA DIAMANTADA N° 1014	90184919	0400	5102	UND	10,0000	5,5700	55,70					
1597	BROCA DIAMANTADA N° 1012 HL	90184919	0400	5102	UND	10,0000	5,5700	55,70					
1596	BROCA DIAMANTADA CILÍNDRICA N° 1092	90184919	0400	5102	UND	5,0000	5,5700	27,85					
15920	BROCA DIAMANTADA N° 1047	90184919	0400	5102	UND	5,0000	5,5700	27,85					
15931	BROCA N° 1033	90184919	0400	5102	UND	5,0000	5,5700	27,85					
85624	ESPELHO BUCAL N° 05	70099200	0400	5102	UND	20,0000	4,5000	90,00					
15964	BROCA DIAMANTADA ESFÉRICA 1016	90184919	0400	5102	UND	10,0000	5,5700	55,70					
1598	BROCA DIAMANTADA CILÍNDRICA 1095	90184919	0400	5102	UND	5,0000	5,5700	27,85					
15900	BROCA DIAMANTADA CONE INVERTIDO 1032	90184919	0400	5102	UND	5,0000	5,5700	27,85					
1598	BROCA DIAMANTADA CONE INVERTIDO 1034	90184919	0400	5102	UND	5,0000	5,5700	27,85					
1593	BROCA DIAMANTADA PONTA INATIVA 3082	90184919	0400	5102	UND	5,0000	5,5700	27,85					
12035	BROCA DIAMANTADA PONTA INATIVA 3083	90184919	0400	5102	UND	5,0000	5,5700	27,85					
12487	CIMENTO DE H. CÁLCIO BASE E CATALISADOR	30064012	0400	5102	UND	8,0000	40,4900	323,92					
85742	ALCOOL GEL 1000ML	29051100	0400	5102	UND	10,0000	9,4500	94,50					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 317398	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

 <p align="center"><b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME</b></p> <p>RUA SENADOR JOAO TOME, 68 - 1 ANDAR - CENTRO, Cedro, CE - CEP: 63400000 - Fone/Fax: 8835640254</p>		<p align="center"><b>DANFE</b></p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada      <b>1</b> 1 - Saída</p> <p><b>Nº 000.000.156</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 2 de 2</b></p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO <b>2317 0804 2300 8400 0100 5500 1000 0001 5610 0770 2070</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>
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>123170045785979 - 04/08/2017 16:55</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>063073960</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ <b>04.230.084/0001-00</b>	

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.157
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME</b>  <b>RUA SENADOR JOAO TOME, 68 - 1 ANDAR - CENTRO, Cedro, CE - CEP: 63400000 - Fone/Fax: 8835640254</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.000.157</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>2317 0804 2300 8400 0100 5500 1000 0001 5710 0770 2077</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 063073960	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 04.230.084/0001-00

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AURORA</b>		CNPJ/CPF 11.356.903/0001-26	DATA DA EMISSÃO 03/08/2017
ENDEREÇO <b>AVENIDA ANTONIO RICARDO, 43 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 63360-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 03/08/2017
MUNICÍPIO <b>Aurora</b>	FONE/FAX 8835431490	UF <b>CE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:00

<b>FATURA</b>
<b>PAGAMENTO À VISTA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	3.324,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.324,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
21025	CANETA DE BAIXA ROTAÇÃO	90184100	0400	5102	UND	1,0000	1.498,0000	1.498,00					
3251	CANETA DE ALTA ROTAÇÃO SPRAY TRIPLO SISTEMA PUSH BOTON	90184100	0400	5102	UND	1,0000	738,0000	738,00					
3154	MOTOR DE POLIMENTO	90184100	0400	5102	UND	1,0000	1.088,0000	1.088,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 317398	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.158
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME</b>  <b>RUA SENADOR JOAO TOME, 68 - 1 ANDAR - CENTRO, Cedro, CE - CEP: 63400000 - Fone/Fax: 8835640254</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.000.158</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO <b>2317 0804 2300 8400 0100 5500 1000 0001 5810 0770 2074</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 063073960	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 04.230.084/0001-00

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AURORA</b>		CNPJ/CPF 11.356.903/0001-26	DATA DA EMISSÃO 08/08/2017
ENDEREÇO <b>AVENIDA ANTONIO RICARDO, 43 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 63360-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 08/08/2017
MUNICÍPIO <b>Aurora</b>	FONE/FAX 8835431490	UF <b>CE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:30

<b>FATURA</b>
<b>PAGAMENTO À VISTA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 455,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 455,00

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
21020	APARELHO DE PRESSÃO DIGITAL	90189092	0400	5102	UND	1,0000	141,0000	141,00					
3144	LANTERNA CLÍNICA	85131010	0400	5102	UND	4,0000	13,5000	54,00					
21540	TERMÔMETRO DIGITAL	90251990	0400	5102	UND	2,0000	15,0000	30,00					
35822	OXIMETRO DE PULSO	90181980	0400	5102	UND	1,0000	230,0000	230,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 317398	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.159
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME</b>  <b>RUA SENADOR JOAO TOME, 68 - 1 ANDAR - CENTRO, Cedro, CE - CEP: 63400000 - Fone/Fax: 8835640254</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.000.159</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO <b>2317 0804 2300 8400 0100 5500 1000 0001 5910 0770 2071</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>063073960</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ <b>04.230.084/0001-00</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AURORA</b>		CNPJ/CPF <b>11.356.903/0001-26</b>	DATA DA EMISSÃO <b>08/08/2017</b>
ENDEREÇO <b>AVENIDA ANTONIO RICARDO, 43 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>63360-000</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>08/08/2017</b>
MUNICÍPIO <b>Aurora</b>	FONE/FAX <b>8835431490</b>	UF <b>CE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>16:30</b>

<b>FATURA</b>
<b>PAGAMENTO À VISTA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>2.130,07</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>2.130,07</b>

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2010470	BILIRRUBINA PRONTO USO DIRETA E TOTAL 2X52ML	38220090	0400	5102	KIT	1,0000	42,5700	42,57					
32115	TRIGLICÉRIDES MONOREAGENTE 200ML	38220090	0400	5102	KIT	3,0000	232,6900	698,07					
3258	SORO ANTI-B 10ML	30062000	0400	5102	FR	1,0000	30,9300	30,93					
32154	FR - FATOR REUMATÓIDE 2,0ML	30029099	0400	5102	KIT	2,0000	40,6300	81,26					
3154	ASO REAGENTE LATEX 2,0ML	30029099	0400	5102	KIT	2,0000	66,9000	133,80					
1258	CREATININA CINÉTICO 300ML	38220090	0400	5102	KIT	2,0000	68,7600	137,52					
32454	GLICOSE MONOREAGENTE 500ML	38220090	0400	5102	KIT	1,0000	74,5800	74,58					
31547	CORANTE PANOTICO 3X300ML	32041600	0400	5102	KIT	2,0000	38,6900	77,38					
3145	BETA-HCG 30 TESTES	90308410	0400	5102	KIT	2,0000	50,3300	100,66					
32514	GAZE EM ROLO 50X91	30059090	0400	5102	RL	20,0000	33,8400	676,80					
147	ESPARADRAPO 10X4,5	30051090	0400	5102	UND	10,0000	7,6500	76,50					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>317398</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.160
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME</b>  <b>RUA SENADOR JOAO TOME, 68 - 1 ANDAR - CENTRO, Cedro, CE - CEP: 63400000 - Fone/Fax: 8835640254</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.000.160</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO <b>2317 0804 2300 8400 0100 5500 1000 0001 6010 0770 2072</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>063073960</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ <b>04.230.084/0001-00</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AURORA</b>		CNPJ/CPF <b>11.356.903/0001-26</b>	DATA DA EMISSÃO <b>08/08/2017</b>
ENDEREÇO <b>AVENIDA ANTONIO RICARDO, 43 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>63360-000</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>08/08/2017</b>
MUNICÍPIO <b>Aurora</b>	FONE/FAX <b>8835431490</b>	UF <b>CE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>16:30</b>

<b>FATURA</b>
<b>PAGAMENTO À VISTA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>3.924,74</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>3.924,74</b>

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1023	CAIXA TÉRMICA PARA USO DE VACINAS, SOROS, SANGUE E HEMODERIVADOS	39031900	0400	5102	UND	8,0000	164,9900	1.319,92					
2141	PINÇA HEMOSTÁTICA KELLY - RETA	82032090	0400	5102	UND	20,0000	34,9900	699,80					
2413	TESOURA ÍRIS - CURVA	82130000	0400	5102	UND	20,0000	26,4800	529,60					
2015	PINÇA DISSECÇÃO DENTE DE RATO	30049064	0400	5102	UND	20,0000	14,5000	290,00					
2222	KIT DE NEBULIZAÇÃO ADULTO E INFANTIL (MÁSCARA E CHICOTE)	90192020	0400	5102	UND	20,0000	10,4500	209,00					
3259	MONONYLON 2-0 C/ AGULHA CX. C/ 24	30061090	0400	5102	CX	2,0000	46,7900	93,58					
3260	MONONYLON 3-0 C/ AGULHA CX. C/ 24	30061090	0400	5102	CX	2,0000	46,7900	93,58					
3261	MONONYLON 4-0 C/ AGULHA CX. C/ 24	30061090	0400	5102	CX	2,0000	46,7900	93,58					
3262	MONONYLON 5-0 C/ AGULHA CX. C/ 24	30061090	0400	5102	CX	2,0000	46,7900	93,58					
3263	MONONYLON 6-0 C/ AGULHA CX. C/ 24	30061090	0400	5102	CX	2,0000	36,4900	72,98					
1241	CAMPO FENESTRADO ABERTO C FECHADO	30059020	0400	5102	UND	20,0000	8,4900	169,80					
4587	FITA ADESIVA HOSPITALAR 16 X 50M	48114110	0400	5102	UND	18,0000	5,0900	91,62					
12410	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19 X 30M	48114110	0400	5102	UND	30,0000	5,5900	167,70					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>317398</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.161
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME</b>  <b>RUA SENADOR JOAO TOME, 68 - 1 ANDAR - CENTRO, Cedro, CE - CEP: 63400000 - Fone/Fax: 8835640254</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.000.161</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO <b>2317 0804 2300 8400 0100 5500 1000 0001 6110 0770 2070</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>063073960</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ <b>04.230.084/0001-00</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AURORA</b>		CNPJ/CPF <b>11.356.903/0001-26</b>	DATA DA EMISSÃO <b>08/08/2017</b>
ENDEREÇO <b>AVENIDA ANTONIO RICARDO, 43 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>63360-000</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>08/08/2017</b>
MUNICÍPIO <b>Aurora</b>	FONE/FAX <b>8835431490</b>	UF <b>CE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>16:30</b>

<b>FATURA</b>
<b>PAGAMENTO À VISTA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>17.227,00</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>17.227,00</b>

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1033	AMBU (ADULTO)	90192010	0400	5102	UND	5,0000	286,0000	1.430,00					
3210	OXIMETRO DE PULSO	90181980	0400	5102	UND	1,0000	230,0000	230,00					
2415	ESFIGNOMANÔMETRO (INFANTIL E ADULTO)	90189092	0400	5102	UND	20,0000	93,0000	1.860,00					
2015	ESTETOSCÓPIO (INFANTIL E ADULTO)	90189099	0400	5102	UND	20,0000	40,0000	800,00					
1023	DETECTOR FETAL	84137090	0400	5102	UND	5,0000	595,0000	2.975,00					
3256	OTOSCÓPIO	90189099	0400	5102	UND	10,0000	400,0000	4.000,00					
3270	TERMÔMETRO DIGITAL	90251990	0400	5102	UND	10,0000	15,0000	150,00					
3261	MACA CIRÚRGICA	94029090	0400	5102	UND	3,0000	1.195,0000	3.585,00					
3262	BALANÇA PEDIÁTRICA DIGITAL	84231000	0400	5102	UND	1,0000	805,0000	805,00					
3269	ESCADA DE DOIS DEGRAUS	84284000	0400	5102	UND	4,0000	108,0000	432,00					
1249	MANÔMETRO	90262010	0400	5102	UND	2,0000	75,0000	150,00					
4587	MESA GINECOLÓGICA	94017100	0400	5102	UND	1,0000	810,0000	810,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>317398</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.162
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME</b>  <b>RUA SENADOR JOAO TOME, 68 - 1 ANDAR - CENTRO, Cedro, CE - CEP: 63400000 - Fone/Fax: 8835640254</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.000.162</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 2</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO <b>2317 0804 2300 8400 0100 5500 1000 0001 6210 0770 2077</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 063073960	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 04.230.084/0001-00

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AURORA</b>		CNPJ/CPF 11.356.903/0001-26	DATA DA EMISSÃO 08/08/2017
ENDEREÇO <b>AVENIDA ANTONIO RICARDO, 43 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 63360-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 08/08/2017
MUNICÍPIO <b>Aurora</b>	FONE/FAX 8835431490	UF <b>CE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:30

<b>FATURA</b>
<b>PAGAMENTO À VISTA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.113,94
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.113,94

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1010	PORTA AGULHA CASTRO VIEJO RETO SIMPLES	90183910	0400	5102	UND	2,0000	100,6300	201,26					
1025	BANDEJA TAMANHO 22 X 10 X 05	90189099	0400	5102	UND	10,0000	31,7600	317,60					
1026	LÂMINA P/ BISTURI Nº 15 CX. C/ 100	90189029	0400	5102	CX	3,0000	30,8000	92,40					
2589	LÂMINA P/ BISTURI Nº 20 CX. C/ 100	90189029	0400	5102	CX	3,0000	30,8000	92,40					
2555	TRICRESOLFORMALINA 10ML	30064012	0400	5102	UND	3,0000	9,3500	28,05					
1026	BROCA ENDO-Z	90184911	0400	5102	UND	2,0000	50,0900	100,18					
2145	OTOSPORIN	30042099	0400	5102	UND	3,0000	21,0900	63,27					
2132	ALGINATO PARA IMPRESSÃO ODONTOLÓGICA 454G	30051090	0400	5102	PCT	4,0000	13,3300	53,32					
2589	CERA PERIFÉRICA	34052000	0400	5102	UND	2,0000	18,1800	36,36					
2489	GESSO COMUM (KG)	25202090	0400	5102	PCT	3,0000	8,4800	25,44					
1026	LÂMINA P/ BISTURI Nº 15 CX. C/ 100	90189099	0400	5102	PCT	8,0000	30,8000	246,40					
3257	FIXADOR ODONTOLÓGICO 475ML	90184999	0400	5102	UND	1,0000	11,3900	11,39					
3268	REVELADOR DENTAL 475ML	37079021	0400	5102	UND	1,0000	11,4100	11,41					
3549	COLGADURA	90221419	0400	5102	UNID	5,0000	5,5700	27,85					
3459	ESPÁTULA Nº 7	82141000	0400	5102	UND	2,0000	14,3000	28,60					
03111	ESPÁTULA Nº 36	82141000	0400	5102	UND	2,0000	14,3000	28,60					
325	LECRON	90184999	0400	5102	UND	4,0000	14,2000	56,80					
9521	LAMPARINA ÁLCOOL METÁLICA	82056000	0400	5102	UND	2,0000	29,8200	59,64					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
317398			

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

 <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME</b>  <b>RUA SENADOR JOAO TOME, 68 - 1 ANDAR - CENTRO, Cedro, CE - CEP: 63400000 - Fone/Fax: 8835640254</b>		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.000.162</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 2 de 2</b>		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>2317 0804 2300 8400 0100 5500 1000 0001 6210 0770 2077</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  <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> <b>123170046532601 - 08/08/2017 16:39</b>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>123170046532601 - 08/08/2017 16:39</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>063073960</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ <b>04.230.084/0001-00</b>	

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1036	AFASTADOR DE MINESSOTA	90184999	0400	5102	UND	2,0000	17,2100	34,42					
3268	CABO PARA BISTURI N° 5	82130000	0400	5102	UND	4,0000	12,3600	49,44					
1026	CURETA ALVEOLAR DE LUCAS N° 85	82142000	0400	5102	UND	3,0000	21,0900	63,27					
6322	SINDESIMÓTOMO N° 1	90184100	0400	5102	UND	5,0000	15,4600	77,30					
2201	TESOURA RETA ÍRIS	82130000	0400	5102	UND	5,0000	24,0000	120,00					
1026	PORTA AMÁLGAMA PLÁSTICO	42023200	0400	5102	UND	5,0000	12,3600	61,80					
10268	LIMA TIPO K 08 DC 21 MM CX. C/ 6	82031010	0400	5102	CX	1,0000	50,1900	50,19					
3256	LIMA TIPO K 10 DE 21 MM CX. C/ 6	82031010	0400	5102	CX	1,0000	50,1900	50,19					
5632	LIMA K FLEXOFILÉ 1A SÉRIE DE 25MM CX. C/ 6	82031010	0400	5102	CX	1,0000	51,0600	51,06					
56321	LIMA K FLEXOFILÉ 2A SÉRIE DE 25MM CX. C/ 6	82031010	0400	5102	CX	1,0000	51,0600	51,06					
1059	ÓCULOS DE PROTEÇÃO	90049020	0400	5102	UND	4,0000	6,0600	24,24					

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.164
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME</b>  <b>RUA SENADOR JOAO TOME, 68 - 1 ANDAR - CENTRO, Cedro, CE - CEP: 63400000 - Fone/Fax: 8835640254</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.000.164</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 2</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO <b>2317 0804 2300 8400 0100 5500 1000 0001 6410 0770 2071</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 063073960	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 04.230.084/0001-00

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AURORA</b>		CNPJ/CPF 11.356.903/0001-26	DATA DA EMISSÃO 09/08/2017
ENDEREÇO <b>AVENIDA ANTONIO RICARDO, 43 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 63360-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 09/08/2017
MUNICÍPIO <b>Aurora</b>	FONE/FAX 8835431490	UF <b>CE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:00

<b>FATURA</b>
<b>PAGAMENTO À VISTA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 15.653,93	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 15.653,93

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2053	FIO DE SUTURA SEDA 4.0 C/ AGULHA CURTA CX. C/24	30061090	0400	5102	CX	12,0000	44,2700	531,24					
1044	LUVA DE PROCEDIMENTO P CX. C/100	40151100	0400	5102	CX	60,0000	26,4500	1.587,00					
1026	LUVA DE PROCEDIMENTO M CX. C/ 100	40151100	0400	5102	CX	60,0000	26,4500	1.587,00					
1026	CIMENTO DE IONÓMERO DE VIDRO RESTAURADOR PÓ/LÍQUIDO	68109100	0400	5102	UND	15,0000	38,4500	576,75					
1036	OLEO LUBRIFICANTE PARA ALTA 200ML	33061000	0400	5102	UND	5,0000	26,4300	132,15					
1044	ÓLEO LUBRIFICANTE PARA BAIXA 200ML	33061000	0400	5102	UND	11,0000	34,5700	380,27					
3698	FIO DENTAL 100 METROS	33062000	0400	5102	UND	10,0000	5,4700	54,70					
2446	FLÚOR GEL 200ML	33061000	0400	5102	UND	20,0000	8,4800	169,60					
2598	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 PCT. C/ 500	30059090	0400	5102	PCT	20,0000	14,3000	286,00					
3269	OBTURADOR PROVISÓRIO DE 19G	30051040	0400	5102	UND	11,0000	12,3600	135,96					
1033	AGUA DESTILADA 1 LITRO	38119090	0400	5102	UND	20,0000	14,7000	294,00					
3292	AMALGAMADOR EM CÁPSULA	90184999	0400	5102	UND	3,0000	300,0000	900,00					
3689	MÁSCARA DESCARTÁVEL CX. C/ 50	63079010	0400	5102	CX	40,0000	9,4500	378,00					
2689	ANESTÉSICO MEPIVACINA COM EPENIFRINA 2%	29242914	0400	5102	CX	20,0000	120,0000	2.400,00					
3692	ANESTÉSICO C/ VASO 3% LIDOCAÍNA COM EPINEFRINA CX. C/ 100	29242914	0400	5102	CX	20,0000	53,1000	1.062,00					
2563	ANESTÉSICO TÓPICO 30G	29242914	0400	5102	PTE	15,0000	11,0000	165,00					
3241	PASTA PROFILÁTICA 90G	33061000	0400	5102	UND	10,0000	9,4500	94,50					
2036	CLOREXIDINA 0.12% BOCHECHO 1 LITRO	30049047	0400	5102	UND	12,0000	24,0000	288,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 317398	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

 <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME</b>		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		CONTROLE DO FISCO 	
RUA SENADOR JOAO TOME, 68 - 1 ANDAR - CENTRO, Cedro, CE - CEP: 63400000 - Fone/Fax: 8835640254		0 - Entrada 1 - Saída		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1</div>	
		<b>Nº 000.000.164</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 2 de 2</b>		CHAVE DE ACESSO <b>2317 0804 2300 8400 0100 5500 1000 0001 6410 0770 2071</b>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>123170046690732 - 09/08/2017 09:28</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>063073960</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ <b>04.230.084/0001-00</b>	

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3625	ÁLCOOL 70% 1000ML	29051100	0400	5102	UND	12,0000	7,5100	90,12					
69831	RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL A1	29051100	0400	5102	UND	30,0000	59,1000	1.773,00					
3582	RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL A2	29051100	0400	5102	UND	30,0000	59,1000	1.773,00					
3685	SELANTE DE TOSSIDA E FISSURA FOTOPOLIMEIRZAVEL	33059000	0400	5102	CX	15,0000	14,2000	213,00					
3698	SULGADOR DESCARTÁVEL ODONTOLÓGICO CX. C/ 40	90184999	0400	5102	CX	15,0000	5,5700	83,55					
3689	TIRA DE LIXA PARA ACABAMENTO DE RESINA	27150000	0400	5102	UND	10,0000	15,2700	152,70					
62598	RESTAURADOR INTERMEDIÁRIO PÓ 30G LIQUIDO 15ML	82073000	0400	5102	UND	5,0000	47,2800	236,40					
3262	ÁCIDO FOSFÓRICO 37%	28092019	0400	5102	UND	24,0000	8,4800	203,52					
12568	PEDRA POLMES PROFILAXIA 100G	25131000	0400	5102	UND	13,0000	8,1900	106,47					

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.165
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME</b>  <b>RUA SENADOR JOAO TOME, 68 - 1 ANDAR - CENTRO, Cedro, CE - CEP: 63400000 - Fone/Fax: 8835640254</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.000.165</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 2</b>	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>2317 0804 2300 8400 0100 5500 1000 0001 6510 0770 2079</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 063073960	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 04.230.084/0001-00

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AURORA</b>		CNPJ/CPF 11.356.903/0001-26	DATA DA EMISSÃO 23/08/2017
ENDEREÇO <b>AVENIDA ANTONIO RICARDO, 43 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 63360-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 23/08/2017
MUNICÍPIO <b>Aurora</b>	FONE/FAX 8835431490	UF <b>CE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:45

**FATURA**

<b>PAGAMENTO À VISTA</b>
--------------------------

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	12.985,60
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	12.985,60

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1044	ACEBROFILINA 10 MG / ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + CP MED X 10 ML	30042099	0400	5102	FD	25,0000	10,0000	250,00					
1056	ACEBROFILINA 5 MG /ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP	30042099	0400	5102	FD	25,0000	10,0000	250,00					
1058	ACECLOFENACO 100 MG COM REV CT BL AL / AL X 6	30042099	0400	5102	CX	15,0000	9,7500	146,25					
3689	ACECLOFENACO 15 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 GL	30042099	0400	5102	CX	20,0000	9,4500	189,00					
1069	AMINOFILINA 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	30042099	0400	5102	CX	20,0000	3,9000	78,00					
3698	AMPICILINA 250 MG/5 ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP)	30042099	0400	5102	FD	1,0000	113,0000	113,00					
5898	AMPICILINA SÓDICA 1 G PO P/ SOL ÍNJ CT 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP)	30042099	0400	5102	CX	1,0000	137,0000	137,00					
3693	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB MULT)	30042099	0400	5102	CX	3,0000	39,8000	119,40					
3682	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT)	30042099	0400	5102	CX	2,0000	100,0000	200,00					
1482	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL ÍNJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP)	30042099	0400	5102	CX	4,0000	65,0000	260,00					
1037	CEFTRIAXONA 1 G PÓ INJ IV CT 100 FA VD INC	30042099	0400	5102	CX	1,0000	1.800,0000	1.800,00					
5893	CETOCONAZOL 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	30042099	0400	5102	CX	20,0000	14,4500	289,00					
6983	CLARITROMICINA 500 MG COM UB PROL CT BL AL PLAS INC X 7	30042099	0400	5102	CX	10,0000	49,9500	499,50					

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 317398	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

 <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME</b>  <b>RUA SENADOR JOAO TOME, 68 - 1 ANDAR - CENTRO, Cedro, CE - CEP: 63400000 - Fone/Fax: 8835640254</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 30px; margin: 0 auto;">1</div>	<b>Nº 000.000.165</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 2 de 2</b>	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>2317 0804 2300 8400 0100 5500 1000 0001 6510 0770 2079</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</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>123170049915378 - 23/08/2017 16:55</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>063073960</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ <b>04.230.084/0001-00</b>	

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3629	CLORETO DE POTÁSSIO 19.1% SOL INJ IV CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML	30042099	0400	5102	CX	2,0000	122,0000	244,00					
3625	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP)	30042099	0400	5102	CX	1,0000	278,0000	278,00					
3241	DICLOFENACO 25 MG/ML SOL INJ IM CT 5 AMP VD INC X 3 ML	30042099	0400	5102	CX	40,0000	3,5000	140,00					
3681	DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 20	30042099	0400	5102	CX	40,0000	4,9500	198,00					
3692	DIMETICONA 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	30042099	0400	5102	CX	50,0000	4,0000	200,00					
3692	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 30 (SABOR ABACAXI)	30042099	0400	5102	CX	15,0000	6,8500	102,75					
2682	MELOXICAM 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 5	30042099	0400	5102	CX	25,0000	11,3000	282,50					
3623	NIMESULIDA 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	30042099	0400	5102	CX	100,0000	5,8000	580,00					
9018	NISTATINA 25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	30042099	0400	5102	CX	40,0000	10,2000	408,00					
2852	SECNIDAZOL 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	30042099	0400	5102	CX	40,0000	9,0000	360,00					
6231	SIMETICONA 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	30042099	0400	5102	CX	40,0000	4,4000	176,00					
3257	SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	30042099	0400	5102	CX	40,0000	5,0500	202,00					
3692	AMBROXOL 15MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 100 + CP MED	30042099	0400	5102	CX	100,0000	5,5500	555,00					
3698	AMBROXOL 30MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 100 +CP MED	30042099	0400	5102	UND	100,0000	5,5500	555,00					
3625	AMBROXOL 6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML+ CP MED (EMB HOSP)	30042099	0400	5102	CX	1,0000	276,0000	276,00					
3682	AMIODARONA 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3 ML	30042099	0400	5102	CX	1,0000	317,0000	317,00					
1036	CEFEPIMA 1 SR CX. COM 50 FRASCO/AMPOLA	30042099	0400	5102	UNID	2,0000	365,0000	730,00					
3698	CETOCONAZOL 20 MG/ G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	30042099	0400	5102	UND	2,0000	474,0000	948,00					
3689	CLORETO DE POTÁSSIO 10% CX 200X10 ML AMP	30042099	0400	5102	CX	2,0000	127,2000	254,40					
6987	CLORIDRATO DE OXIBUTINA 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	30042099	0400	5102	UND	7,0000	33,9000	237,30					
5874	DESONIDA 0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	30042099	0400	5102	CX	20,0000	4,5000	90,00					
4565	DICLOFENACO 1 PCC GEL TOP CT BG AL X 60 G	30042099	0400	5102	CX	10,0000	11,0000	110,00					
36259	CLORIDRATO DE OXIBUTINA 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	30042099	0400	5102	CX	10,0000	44,0000	440,00					
2685	COMPLEXO B 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	30042099	0400	5102	CX	30,0000	2,9000	87,00					
32541	HIDRALAZINA 20 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1ML (EMB HOSP)	30042099	0400	5102	UND	1,0000	485,0000	485,00					
3251	LIDOCAINA 2% C/V 20ML	30042099	0400	5102	UND	40,0000	4,6500	186,00					
326441	TIAMINA 65MG + 10MG + 10MG DRG FR C/50	30042099	0400	5102	UND	10,0000	14,5000	145,00					
3268	DEXAMETASONA 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	30042099	0400	5102	CX	15,0000	4,5000	67,50					

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.166
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME</b>  <b>RUA SENADOR JOAO TOME, 68 - 1 ANDAR - CENTRO, Cedro, CE - CEP: 63400000 - Fone/Fax: 8835640254</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.000.166</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 2</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO <b>2317 0804 2300 8400 0100 5500 1000 0001 6610 0770 2076</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>063073960</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ <b>04.230.084/0001-00</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AURORA</b>		CNPJ/CPF <b>11.356.903/0001-26</b>	DATA DA EMISSÃO <b>24/08/2017</b>
ENDEREÇO <b>AVENIDA ANTONIO RICARDO, 43 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>63360-000</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>24/08/2017</b>
MUNICÍPIO <b>Aurora</b>	FONE/FAX <b>8835431490</b>	UF <b>CE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>09:50</b>

<b>FATURA</b>
<b>PAGAMENTO À VISTA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>15.327,86</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>15.327,86</b>

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1029	COMPLEXO B 100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	30042099	0400	5102	UND	2,0000	120,0000	240,00					
1049	COMPLEXO B 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP)	30042099	0400	5102	UND	2,0000	154,0000	308,00					
3621	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML + APLICADOR	30042099	0400	5102	UND	50,0000	11,2500	562,50					
1029	DOPAMINA 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML(EMB HOSP)	30042099	0400	5102	CX	1,0000	396,0000	396,00					
3692	ETILEFRINA 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	30042099	0400	5102	CX	5,0000	33,6000	168,00					
3689	FENOTEROL 5 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20 ML + CONTA GOTAS (EMB HOSP)	30042099	0400	5102	CX	2,0000	337,0000	674,00					
3699	FUROSEMIDA 20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X2 ML	30042099	0400	5102	CX	2,0000	91,0000	182,00					
2971	FUROSEMIDA 40 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 100 (EMB HOSP)	30042099	0400	5102	CX	2,0000	139,0000	278,00					
2599	GENTAMICINA 20 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	30042099	0400	5102	CX	1,0000	119,0000	119,00					
3289	GENTAMICINA 80 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AM 13 X2 ML	30042099	0400	5102	CX	1,0000	392,0000	392,00					
3658	GLICONATO DE CÁLCIO 10% 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML	30042099	0400	5102	CX	1,0000	410,0000	410,00					
3293	HEPARINA SÓDICA 5000 UI/ML SOL INJ CX C/25 AMP VD INC X 5 ML	30042099	0400	5102	CX	2,0000	287,0000	574,00					
3682	HÍDROCORTISONA 100 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	30042099	0400	5102	CX	1,0000	474,0000	474,00					
3689	LACTULONA 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR SALADA DE FRUTAS)	30042099	0400	5102	UND	20,0000	11,0000	220,00					
3625	LIDOCAINA 5% CX C/50X2ML	30042099	0400	5102	CX	5,0000	920,0000	4.600,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>317398</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

 <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME</b>		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída		<b>1</b>		CONTROLE DO FISCO 	
<b>RUA SENADOR JOAO TOME, 68 - 1 ANDAR - CENTRO, Cedro, CE - CEP: 63400000 - Fone/Fax: 8835640254</b>		<b>Nº 000.000.166</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 2 de 2</b>		<b>2317 0804 2300 8400 0100 5500 1000 0001 6610 0770 2076</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</b>				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>123170050045633 - 24/08/2017 09:54</b>			
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>063073960</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ <b>04.230.084/0001-00</b>			

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3698	NORFLOXACINA 400MG CX. COM 14 COMP.	30042099	0400	5102	CX	24,0000	6,5000	156,00					
3620	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS C/30 DRAGEAS	30042099	0400	5102	UND	50,0000	9,6500	482,50					
2039	SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MG/DOSE PO AER INAL CT FR SPR AL X 200 DOSES	30042099	0400	5102	UND	20,0000	11,8500	237,00					
3698	TANDENE 125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	30042099	0400	5102	CX	50,0000	8,5500	427,50					
2121	TENOXICAM 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	30042099	0400	5102	CX	30,0000	3,0500	91,50					
3698	VITAMINA C 2 G COM EFEV CT TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA)	30042099	0400	5102	CX	30,0000	9,3500	280,50					
2029	VITAMINA C 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	30042099	0400	5102	CX	4,0000	97,9900	391,96					
32521	BICARBONATO DE SODIO 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML	30042099	0400	5102	CX	1,0000	55,6000	55,60					
3214	CETOPROFENO 150 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 4	30042099	0400	5102	CX	12,0000	9,1500	109,80					
3258	CITRATO DE SILDENAFILA 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8	30042099	0400	5102	CX	8,0000	48,0000	384,00					
3685	DESLORATADINA 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	30042099	0400	5102	CX	20,0000	18,9500	379,00					
1472	DESLORATADINA 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 30ML + SER DOSAD	30042099	0400	5102	CX	20,0000	6,7500	135,00					
3682	DIMETICONA 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	30042099	0400	5102	CX	40,0000	3,2500	130,00					
3268	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	30042099	0400	5102	CX	50,0000	3,2000	160,00					
3254	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2,0 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 10	30042099	0400	5102	CX	30,0000	3,6500	109,50					
1258	SALBUTAMOL CX. C/50 FRASCOS X 150 ML	30042099	0400	5102	CX	1,0000	80,0000	80,00					
2598	TADALAFÍLA 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 2	30042099	0400	5102	CX	5,0000	28,0000	140,00					
3268	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA;DIPIRONA 4,0 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 5 ML ( EMB HOSP)	30042099	0400	5102	CX	2,0000	160,0000	320,00					
3628	BENZOATO DE BENZILA 250 MG/ML EMUL TOP CT FR VD AMB X 80	30042099	0400	5102	UND	20,0000	5,5500	111,00					
3211	NEOCAINA 0,5 PCC SOL INJ CX 40 EST X AMP VD INC X 4 ML (EMB. HOSP.)	30042099	0400	5102	CX	1,0000	274,5000	274,50					
3652	OXITOCINA 5.000 UI AMPOLA CX. COM 50 X 1 ML	30042099	0400	5102	CX	10,0000	127,5000	1.275,00					

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.167
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME</b>  <b>RUA SENADOR JOAO TOME, 68 - 1 ANDAR - CENTRO, Cedro, CE - CEP: 63400000 - Fone/Fax: 8835640254</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.000.167</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO <b>2317 0804 2300 8400 0100 5500 1000 0001 6710 0770 2073</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>063073960</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ <b>04.230.084/0001-00</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AURORA</b>		CNPJ/CPF <b>11.356.903/0001-26</b>	DATA DA EMISSÃO <b>24/08/2017</b>
ENDEREÇO <b>AVENIDA ANTONIO RICARDO, 43 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>63360-000</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>24/08/2017</b>
MUNICÍPIO <b>Aurora</b>	FONE/FAX <b>8835431490</b>	UF <b>CE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>13:00</b>

<b>FATURA</b>
<b>PAGAMENTO À VISTA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.458,67	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.458,67

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3696	VIDRO DE MONÔMERO LÍQUIDO JET CLASSIC OU SIMILIAR	70133700	0400	5102	UND	1,0000	130,7000	130,70					
9638	SABÃO LÍQUIDO NEUTRO 1000ML	34012090	0400	5102	UND	10,0000	9,5600	95,60					
3685	PVPI TÓPICO 1000ML	30039099	0400	5102	UND	10,0000	21,0900	210,90					
9658	PEDRA DE AFAR GOIVA	68043000	0400	5102	UND	2,0000	46,3100	92,62					
96352	GAZE PCT. C/ 500	30059090	0400	5102	PCT	25,0000	14,2000	355,00					
3689	AGULHA DESCARTÁVEL GENGIVAL CURTA CX. C/ 100	90183991	0400	5102	CX	15,0000	43,0000	645,00					
3699	AGULHA DESCARTÁVEL GENGIVAL LONGA CX. C/ 100	90183991	0400	5102	CX	15,0000	44,0000	660,00					
3625	TOUCA SANFONANDA PCT. C/100	63079010	0400	5102	CX	10,0000	14,3000	143,00					
2599	MARTELO	90189099	0400	5102	UND	1,0000	125,8500	125,85					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>317398</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO



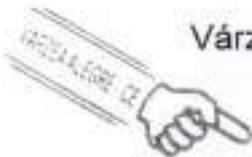
PREFEITURA DE VARZEA ALEGRE

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atesto para fins de provas junto a outras repartições Federais, Estaduais, Municipais, Autarquias e a quem possa interessar, que a Empresa **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA - ME**, estabelecida na Rua Senador João Tomé, nº 68 – 1º Andar, Centro, Cedro/CE, inscrita no CNPJ nº. 04.230.084/0001-00, forneceu medicamentos, material médico hospitalar e material odontológico destinado ao atendimento das Unidades Básicas de Saúde e Farmácia Pública do Município de Várzea Alegre/CE, nos termos do Processo Licitatório modalidade Pregão nº 2017.08.28.1.

Atestamos ainda que, os produtos acima foram entregues de forma satisfatória, não havendo em nossos registros nenhum fato que desabone a conduta da empresa e sua responsabilidade em relação às tarefas assumidas, conformando assim a capacidade técnica, física e operacional para a execução do que foi proposto.

Várzea Alegre/CE, 22 de Fevereiro de 2018.



Ivo de Oliveira leal  
Secretário Municipal de Saúde  
PREFEITURA DE VÁRZEA ALEGRE – CE.

ESTADO DO CEARÁ - CARTÓRIO LUIZ OTACILLO CORREIA - OFÍCIO DE REGISTRO E DE CONSERVAÇÃO DE BIEN DE RAIZ DA COMARCA DE VARZEA ALEGRE

Cód. 008863. Reconheço a(s) assinatura(s) por SEMELHANÇA de: (1) IVO DE OLIVEIRA LEAL De que dou fé. Várzea Alegre, 01 de março de 2018. Valor: R\$ 4,00.

Antônia Ribeiro de Oliveira - Secretária Municipal



Rua Dep. Luiz Otacillo Correia, 153 – Centro – CEP:63.540-000 – Várzea Alegre/CE  
"Várzea Alegre Terra do Amor Fraterno"

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\* Confira os dados do ato em: https://seodigital.tpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/74740506207973804745

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **17/06/2021 10:35:38 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA - ME 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:** 74740506207973804745-1

<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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05be8d29f8a0d6558172b510d857f8f8a57b98590a48a684c9649f4d5e89a914e66081b6968d7de170c65f9e9a4426a7e56a30e32e56fce5cf381895dfe6ca7b6f



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





PREFEITURA DE VARZEA ALEGRE

**TERMO DE CONTRATO**

**CONTRATO Nº 2017.10.11.1**

**PREÂMBULO**

O MUNICÍPIO DE VÁRZEA ALEGRE/CE, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ Nº. 07.539.273/0001-58, com sede na Rua Dep. Luiz Otacílio Correia, nº 153 – Centro, Várzea Alegre/CE, CEP 63.540-000, através da Secretaria Municipal de Saúde, inscrita no CNPJ Nº. 10.237.604/0001-00, neste ato representada pelo respectivo, Sr. Ivo de Oliveira Leal, Secretário Municipal de Saúde, doravante denominada **CONTRATANTE**, e de outro lado, a empresa **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA - ME**, pessoa jurídica de direito privado, sediada à Rua Senador João Tomé, nº 68 – 1º Andar, Centro, Cedro/CE, inscrita no CNPJ Nº. **04.230.084/0001-00**, por seu representante legal, Sr. Francisco Afonso Pinheiro Torres Júnior, CPF Nº. 922.608.613-34, doravante denominado **CONTRATADO**, firmam entre si o presente TERMO DE CONTRATO mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO FUNDAMENTO LEGAL**

1.1. Processo de Licitação, na modalidade **PREGÃO PRESENCIAL Nº 2017.08.28.1**, em conformidade com a Lei Nº. 8.666/93, Lei 123/2006, Lei 147/2014 e suas alterações c/c os termos da Lei Nº. 10.520/02.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO**

2.1 – O presente instrumento tem como objeto a aquisição de medicamentos, material médico hospitalar e material odontológico destinado ao atendimento das Unidades Básicas de Saúde e Farmácia Pública do Município de Várzea Alegre/CE, conforme especificações contidas no Anexo I do Edital Convocatório, nos quais a Contratada sagrou-se vencedora, na forma discriminada no quadro abaixo:

Lote 01 - Medicamentos Psicotrónico - Grupo I (Exclusivo à ME e EPP)						
Item	Especificação	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	
0001	CARBAMAZEPINA CR 400MG	COMP	400	1,12	448,00	
0002	CLONAZEPAM 0.25MG	COMP	400	0,50	200,00	
0003	CLORIDRATO DE SERTRALINA 100 MG	COMP	400	2,10	840,00	
0004	DULOXETINA, 60 MG, MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO LENTA CAIXA COM 30 CÁPSULAS	CX	12	164,90	1.978,80	
0005	ESCITALOPRAM 20MG	COMP	240	2,60	624,00	
0006	ESCITALOPRAM OXALATO, 10 MG CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS	CX	3	150,96	452,88	
0007	ESCITALOPRAM 15 MG	COMP	240	4,52	1.084,80	
0008	IMIPRAMINA, PAMOATO, 75 MG CAIXA COM 50 CÁPSULAS	CX	8	62,57	500,56	
0009	LORAZEPAM, 2 MG CAIXA COM 100 COMPRIMIDOS	CX	11	8,94	98,34	
0010	MEMANTINA, SAL CLORIDRATO, 10 MG CAIXA COM 40 COMPRIMIDOS	CX	33	29,50	973,50	
0011	METILFENIDATO 10MG	COMP	120	1,24	148,80	
0012	METILFENIDATO 20MG	COMP	120	8,47	1.016,40	
0013	MIRTAZAPINA 30MG	COMP	400	5,50	2.200,00	
0014	RIVASTIGMINA PACTH 1613,3 MG/24 H	ADESIVO	72	9,10	655,20	

Rua Dep. Luiz Otacílio Correia, 153 – Centro – CEP: 63.540-000 – Várzea Alegre/CE  
 “Várzea Alegre Terra do Amor Fraternal”

*[Handwritten signature]*





PREFEITURA DE VARZEA ALEGRE

0015	RIVASTIGMINA PACTH 5 4,6 MG/ 24 H	ADESIVO	72	18,08	1.301,78
0016	SERTRALINA CLORIDRATO, 50MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CX	10	41,65	416,50
0017	SULPIRIDA 50MG	COMP	120	0,69	82,80
0018	TRAZODONA 50MG	COMP	120	1,40	168,00
					13.190,34

Lote 02 - Medicamentos - Grupo I (Exclusivo à ME e EPP)						
Item	Especificação	Unid.	Qtde.		Valor Total	
0001	ALOGLIPTINA / 25 MG	COMP	120			
0002	BETAISTINA 16 MG	COMP	120	2,70	324,00	
0003	CEFTRIAXONA 1 G	AMPOLA	10	0,80	96,00	
0004	COLAGENASE + CLORANFENICOL 15 G / 0,8 ug + 0,01 g/g	POMADA	20	1,93	19,30	
0005	COLAGENASE 15 G/ 0,6 ug	POMADA	20	17,46	349,20	
0006	COLECALCIFEROL 1.000 UI	COMP	240	30,82	615,40	
0007	CONDROITINA + GLICOSAMINA 400 + 500	COMP	240	1,96	470,40	
0008	DICLOFENACO DE SÓDIO INJ. - 3ML 75mg	COMP	120	3,85	462,00	
0009	DIOSMINA, ASSOCIADA À HESPERIDINA, 450MG + 50MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CX	20	0,73	14,60	
0010	EMPAGLIFLOZINA 10 mg	CX	34	67,35	2.289,90	
0011	ESPIRONOLACTONA 100 mg	COMP	120	7,14	856,80	
0012	FENOFIBRATO 160 mg	COMP	120	0,65	78,00	
0013	FENOFIBRATO 250 mg	COMP	120	4,55	546,00	
0014	FENOTEROL GTS 10 ML 5mg/ml	COMP	120	4,10	492,00	
0015	FERRO QUELATO GLICINATO 250mg/15ml	GOTAS	6	4,65	27,90	
0016	PEXOFENADINA 180mg	GOTAS	100	44,66	4.466,00	
0017	FLUTICAZONA 50/250 mg	COMP	240	8,50	2.040,00	
0018	FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO + COLECALCIFEROL 800 + 400 ui	SPRAY	2	99,78	199,56	
0019	FUROSEMIDA INJETAVEL 20MG C/ 2 ML	COMP	120	2,40	288,00	
0020	HIOSCINA INJ - AMP. 1ML 20mg	AMPOLA	65	0,72	46,80	
0021	IBANDRONATO DE SÓDIO 150 mg	AMPOLA	20	2,05	41,00	
0022	LIDOCAÍNA 1% INJETÁVEL SEM VASOCONTRITOR	COMP	4	235,13	940,52	
0023	LINAGLIPTINA + METFORMINA 2,5 + 850 mg	AMPOLA	200	10,85	2.170,00	
0024	LINAGLIPTINA 5 mg	COMP	240	5,00	1.200,00	
0025	MEDROXIPROGESTERONA COMP. 10 mg	COMP	240	7,36	1.766,40	
0026	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10 MG	COMP	120	1,98	237,60	
0027	MONTELUCASTE DE SÓDIO 5 MG	COMP	120	4,31	517,20	
0028	MONTELUCASTE SÓDIO 04 MG	SACHÊ	120	4,31	517,20	
0029	NEBIVOLOL 5 MG	COMP	120	4,31	517,20	
0030	OLMESARTANA MEDOXOMILA, ASSOCIADA COM HIDROCLOROTIAZIDA, 20 MG + 12,5 MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	COMP	240	2,59	621,60	
0031	PARACETAMOL, ASSOCIADO COM TRAMADOL CLORIDRATO, 325MG + 37,5MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CX	14	58,29	816,06	
0032	PIOGLITAZONA 30 G	CX	11	120,61	1.326,71	
0033	RANELATO DE ESTRÔNCIO 2 G	UND	120	2,50	300,00	
0034	RIVAROXABANA 10G	UND	240	6,50	1.560,00	
0035	RIVAROXABANA 20G	UND	120	9,45	1.134,00	
0036	RIVORAXABAN 15MG CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	UND	120	9,48	1.135,20	
0037	ROSUVASTATINA, CÁLCICA, 10 MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CX	11	264,96	2.914,56	
0038	SITAGLIPTINA + METFORMINA 50+850	CX	11	100,53	1.105,83	
0039	TRACOLIMU 0,10%	UND	120	4,11	493,20	
0040	VITAMINA D3 (ADDERA D3) 3.300 UI	UND	10	111,85	1.118,50	
0041	VITAMINAS B12 + B6 + B1 + DICLOFENACO SÓDICO 1000MCG+50MG	UND	240	33,76	8.102,40	
					2,28	273,60
						42.489,64

Rua Dep. Luiz Otacilio Correia, 153 – Centro – CEP:63.540-000 – Varzea Alegre/CE  
 “Varzea Alegre Terra do Amor Fraterno”

*[Handwritten signature]*

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\* Confira os dados do ato em: https://seodigital.tpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/74740506204081517790

Autenticação Digital Código: 74740506204081517790-2  
 Data: 05/06/2020 11:14:14  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
 Bairro dos Estados - Varzea Alegre - PB  
 Fone: (35) 3244-3104 - E-mail: azevedobastos@pb.com.br  
 Responsável: Helder de L. Freire  
 Selo Digital Impresso em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2CB58276ADAE7.D4B6.D19C.007DB1A.





PREFEITURA DE VARZEA ALEGRE

0042	TESOURA DE MAYO STILLE CURVA 15 CM	UND	7	28,00	196,00
0043	TESOURA DE MAYO STILLE CURVA 17 CM	UND	7	35,00	245,00
0044	TESOURA DE MAYO STILLE CURVA 19 CM	UND	7	45,00	315,00
0045	TESOURA DE MAYO STILLE RETA 15 CM	UND	7	28,00	196,00
0046	TESOURA DE MAYO STILLE RETA 17 CM	UND	7	40,00	280,00
0047	TESOURA DE METZEMBAUM 15 CM	UND	8	37,00	296,00
0048	TESOURA DE METZEMBAUM 18 CM	UND	8	45,00	360,00
0049	TESOURA DE METZEMBAUM CURVA 18 CM	UND	8	45,00	360,00
0050	TESOURA DE METZEMBAUM CURVA 20 CM	UND	7	51,00	357,00
0051	TESOURA DE METZEMBAUM CURVA 25CM	UND	7	90,00	630,00
0052	TESOURA DE METZEMBAUM RETA 15 CM	UND	7	37,00	259,00
0053	TESOURA DE METZEMBAUM RETA 18 CM	UND	7	45,00	315,00
0054	TESOURA DE METZEMBAUM RETA 25 CM	UND	7	90,00	630,00
0055	TESOURA IRIS FINA CURVA 11,5 CM	UND	7	20,00	140,00
0056	TESOURA IRIS FINA RETA 11,5 CM	UND	7	20,00	140,00
0057	TESOURA RETA P/ CORTAR UNHA	UND	7	20,00	140,00
0058	TESOURA STARDART CURVA 17 CM	UND	7	42,50	297,50
0059	TESOURA STARDART CURVA 19 CM	UND	7	53,00	371,00
0060	TESOURA STARDART CURVA 23 CM	UND	7	90,00	630,00
0061	TESOURA STARDART RETA 17 CM	UND	7	42,50	297,50
0062	TESOURA STARDART RETA 19 CM	UND	7	53,00	371,00
0063	TESOURA STARDART RETA 25 CM	UND	7	90,00	630,00
0064	TUBO DE ENSAIO DE PLÁSTICO FUNDO REDONDO COM TAMPA BRANCA 7,5X1,0	UND	600	0,98	588,00
0065	TUBO DE ENSAIO DE PLÁSTICO FUNDO REDONDO COM TAMPA VERMELHA 7,5X1,0	UND	600	0,98	588,00
0068	UMIDIFICADOR PARA OXIGÊNIO COMPLETO	UND	4	29,54	118,16
					<b>31.584,55</b>

**Lote 06 - Material Odontológico Permanente - Grupo I (Exclusivo à ME e EPP)**

Item	Especificação	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total
0001	AFASTADOR BRUNINGS INOX 20CM	UND	2	22,00	44,00
0002	APLICADOR DYCAL SIMPLES	UND	3	26,00	78,00
0003	BANDEJA ODONTOLÓGICA 22X17X1,5 CM	UND	5	72,00	360,00
0004	BRUNIDOR EM T	UND	5	10,00	50,00
0005	BRUNIDOR TIPO GÓTAS	UND	5	6,50	32,50
0006	CABO DE BISTURI Nº 03	UND	3	14,00	42,00
0007	CAIXA DE AÇO INOX TAMANHO M	UND	3	97,00	291,00
0008	CALCADORES DE AMALGAMA Nº 01	UND	5	6,50	32,50
0009	CALCADORES DE AMALGAMA Nº 02	UND	5	6,50	32,50
0010	CALCADORES DE AMALGAMA Nº 03	UND	5	6,50	32,50
0011	CONJUNTO DE ALAVANCAS TIPO SELDIM, RETAS E ANGULADAS	UND	6	64,00	384,00
0012	CURETA GRACEY Nº 13-14	UND	6	9,10	54,60
0013	CURETA GRACEY Nº 15-17	UND	6	9,10	54,60
0014	CURETAS DE LUCAS Nº 02, P/ CIRURGIA	UND	6	9,10	54,60
0015	ESCULPIDOR DE HOLLEMBACK, Nº 3 S	UND	6	8,50	51,00
0016	ESPÁTULA DUPLA P/ CIMENTO / Nº70	UND	6	8,50	51,00
0017	ESPÁTULA P/ INSERÇÃO DE RESINA Nº 01	UND	6	8,50	51,00
0018	ESPÁTULA PARA MANIPULAÇÃO, Nº 24	UND	4	8,50	34,00
0019	ESPELHO BUCAL COM CABO	UND	60	3,00	180,00
0020	FÓRCEPS AD. Nº 01	UND	5	77,00	385,00
0021	FÓRCEPS AD. Nº 150	UND	5	77,00	385,00
0022	FÓRCEPS AD. Nº 151	UND	5	77,00	385,00
0023	FÓRCEPS AD. Nº 16	UND	5	77,00	385,00
0024	FÓRCEPS AD. Nº 17	UND	5	77,00	385,00
0025	FÓRCEPS AD. Nº 18L	UND	5	77,00	385,00
0026	FÓRCEPS AD. Nº 18R	UND	5	77,00	385,00
0027	FÓRCEPS AD. Nº 210	UND	5	77,00	385,00
0028	FÓRCEPS AD. Nº 85	UND	5	77,00	385,00
0029	FÓRCEPS INFANTIL, Nº 150	UND	5	77,00	385,00
0030	FÓRCEPS INFANTIL, Nº 151	UND	5	77,00	385,00
0031	ÓCULOS DE PROTEÇÃO TRANSPARENTE	UND	5	6,90	34,50
0032	PINÇA CLÍNICA CURVA 16 CM P/ ALGODÃO	UND	6	12,00	72,00
0033	PLACA DE VIDRO, 10MM	UND	3	15,00	45,00
0034	PLACA DE VIDRO, 20MM	UND	3	34,00	102,00

Rua Dep. Luiz Otacílio Correia, 153 – Centro – CEP:63.540-000 – Varzea Alegre/CE  
 "Varzea Alegre Terra do Amor Fraterno"

*[Handwritten signature]*

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\* Confira os dados do ato em: https://seodigital.fpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/74740506204081517790



Autenticação Digital Código: 74740506204081517790-4  
 Data: 05/06/2020 11:14:14



**Cartório Azevêdo Bastos**  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
 Bairro dos Estados, Varzea Alegre - PB

Responsável: Helder de L. Freitas  
 OAB nº 11119



Impressão por Unidade em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2CBF8276ADAE7D4B6D19C007DB7A



## PREFEITURA DE VARZEA ALEGRE

0035	PORTA AGULHA / MAYO HEGAR - 14 CM	UND	6	29,00	174,00
0036	PORTA ALGODÃO INOX	UND	4	51,00	204,00
0037	PORTA AMALGAMA INOX	UND	4	36,00	144,00
0038	PORTA GAZE INOX	UND	2	75,00	150,00
0039	PORTA MATRIZ INFANTIL	UND	2	30,00	60,00
0040	PORTA MATRIZ TOFLEMIRE AD	UND	3	30,00	90,00
0041	SINDESMOTOMO	UND	6	8,50	51,00
0042	SONDA OMS	UND	4	24,00	96,00
0043	SACA BROCAS	UND	2	43,00	86,00
0044	SERINGA CARPULE	UND	6	26,00	156,00
0045	SONDA EXPLORADORA	UND	4	6,50	26,00
0046	TESOURA TIPO CURVÁ 10 CM	UND	4	33,00	132,00
0047	TESOURA TIPO RETA 10 CM	UND	4	33,00	132,00
0048	POTE DAPEN	UND	4	3,50	14,00
				<b>7.913,30</b>	

### CLÁUSULA TERCEIRA – DO VALOR E DO PAGAMENTO

- 3.1.** O presente contrato tem o valor total de **R\$ 95.177,84 (noventa e cinco mil cento e setenta e sete reais e oitenta e quatro centavos)**, a ser pago na proporção da entrega dos bens, segundo as autorizações de fornecimento/ordens de compra expedidas, de conformidade com as notas fiscais/faturas devidamente atestadas pelo gestor da despesa, acompanhadas das certidões federais, estaduais e municipais, todas atualizadas, observadas a condições da proposta de preços adjudicada.
- 3.2.** O Município de Várzea Alegre/CE efetuará o pagamento em até 30 (trinta) dias, através de crédito em conta corrente mantida pelo fornecedor, após o encaminhamento da documentação tratada no subitem anterior, observadas as disposições editalicias e deste contrato.
- 3.3.** Por ocasião da entrega dos produtos/materiais a CONTRATADA deverá apresentar recibo em 02 (duas) vias e a respectiva nota fiscal. A fatura e nota fiscal deverá ser emitida em nome do Município de Várzea Alegre/CE.
- 3.3.1.** Todas as informações necessárias à emissão da fatura/note fiscal deverão ser requeridas junto ao Município de Várzea Alegre/CE – Secretaria Municipal de Saúde.
- 3.3.2.** Caso constatada alguma irregularidade nas notas fiscais/faturas, estas serão devolvidas ao fornecedor, para as necessárias correções, com as informações que motivaram sua rejeição, contando-se o prazo para pagamento da data da sua reapresentação.
- 3.3.3.** Por ocasião do pagamento, será efetuada consulta "on-line" às certidões apresentadas, para verificação de todas as condições de regularidade fiscal.
- 3.3.4.** Constatada a situação de irregularidade junto à fazenda pública, o fornecedor será comunicado por escrito para que regularize sua situação, no prazo estabelecido pelo Município de Várzea Alegre/CE, sendo-lhe facultada a apresentação de defesa no prazo de 05 (cinco) dias úteis, sob pena de aplicação das penalidades cabíveis.
- 3.3.5.** Nenhum pagamento isentará o fornecedor das suas responsabilidades e obrigações, nem implicará aceitação definitiva do fornecimento.

Rua Dep. Luiz Otacilio Correia, 153 – Centro – CEP:63.540-000 – Várzea Alegre/CE  
 "Várzea Alegre Terra do Amor Fraterno"



Autenticação Digital Código: 74740506204081517790-5

Data: 05/06/2020 11:14:14

Valido Totalmente em Cartórios da regularidade... Doc. 02418/22 Data: 05/06/2023 22:25. Validação: 7CF2CBF8276A DAE7.D4B6.D19C.007DB1A.



Cartório Azevêdo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro dos Estados Unidos - PB

CEP: 52080-000 - Fone: (35) 3244-3104 - E-mail: azevedobastos@pb.br

Responsável: Helder de L. Freitas.

Cartório de Registro de Imóveis da Cavalcanti

PB

11120





PREFEITURA DE VARZEA ALEGRE

#### CLÁUSULA QUARTA – DA VIGÊNCIA

4.1. O presente Instrumento produzirá seus jurídicos e legais efeitos a partir da data de sua assinatura e vigorará até **31 de Dezembro de 2017**, podendo ser prorrogado caso seja permitido pelo art. 57 da Lei nº 8.666/93.

#### CLÁUSULA QUINTA – DA ORIGEM DOS RECURSOS

5.1. As despesas deste contrato correrão por conta das dotações orçamentárias da Secretaria Municipal de Saúde: 10.01 – 10.122.0037.2.054 / 10.01 – 10.301.0171.2.055 – Elementos de Despesas 33.90.30.00/44.90.52.00

#### CLÁUSULA SEXTA – DA OBRIGAÇÃO DAS PARTES

6.1. As partes se obrigam reciprocamente a cumprir integralmente as disposições do instrumento convocatório, da Lei Nº. 8.666/93, alterada e consolidada e da Lei Nº. 10.520/02.

6.2. A CONTRATADA obriga-se a:

6.2.1. Assinar e devolver a ordem de compra ao Município de Várzea Alegre/CE no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, a contar da data do seu recebimento.

6.2.2. Entregar os produtos/materiais licitados no prazo máximo de até 05 (cinco) dias, contados do recebimento da ordem de compra, nos locais determinados pelo órgão solicitante, observando rigorosamente as especificações contidas no termo de referência, nos anexos e disposições constantes de sua proposta de preços, assumindo a responsabilidade pelo pagamento de todos os impostos, taxas e quaisquer ônus de origem federal, estadual e municipal, bem como, quaisquer encargos judiciais ou extrajudiciais, sejam trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do contrato que lhes sejam imputáveis, inclusive com relação a terceiros, em decorrência da celebração do contrato, e ainda:

a) A reparar, corrigir, remover ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, o objeto do contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções;

b) Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo órgão interessado;

c) Aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem no fornecimento, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato, na forma do § 1º do art. 65 da Lei Nº. 8.666/93;

d) Prestar os esclarecimentos que forem solicitados pelo Município de Várzea Alegre/CE, cujas reclamações se obriga a atender prontamente, bem como dar ciência ao mesmo, imediatamente e por escrito, de qualquer anormalidade que verificar quando da execução do contrato.

6.2.3. No caso de constatação da inadequação do objeto licitado às normas e exigências especificadas no termo de referência, no edital ou na proposta de preços da CONTRATADA, a CONTRATANTE os recusará, devendo no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas ser adequados às supracitadas condições;

Rua Dep. Luiz Otacilio Correia, 153 – Centro – CEP:63.540-000 – Várzea Alegre/CE  
 “Várzea Alegre Terra do Amor Fraterno”



Autenticação Digital Código: 74740506204081517790-6  
 Data: 05/06/2020 11:14:14  
 O presente documento comprova a regularidade... Doc. 02418/22  
 Selo Digital Impresso por Cidadão em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2CBF8276ADA E7.D4B6.D19C.007DB1A.



Cartório Azevêdo Bastos  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
 Bairro dos Estados, 500 - Pessoa - PB  
 Fone: (35) 3244-3100 - E-mail: azevedobastos@pb.br

Responsável: Helder de L. Freitas  
 O Cartório Azevêdo Bastos é uma empresa de advocacia inscrita no Conselho Nacional de Advocacia (CNA) sob o nº 11121.





PREFEITURA DE VARZEA ALEGRE

6.3. A CONTRATANTE obriga-se a:

- a) Indicar o local e horário em que deverão ser entregues os produtos/materiais.
- b) Permitir ao pessoal da CONTRATADA acesso ao local da entrega desde que observadas as normas de segurança.
- c) Efetuar os pagamentos devidos nas condições estabelecidas neste contrato.

**CLÁUSULA SÉTIMA – DAS ALTERAÇÕES, REAJUSTE E REEQUILÍBRIO ECONÔMICO FINANCEIRO DO CONTRATO**

7.1. Qualquer alteração contratual só poderá ser feita através de aditivo, e se contemplada pelo art. 65 da Lei Nº. 8.666/93, e suas alterações posteriores, após apresentação da devida justificativa pela autoridade administrativa.

7.2. REAJUSTE: Os valores contratados não serão reajustados antes de decorrido o período de 12 (doze) meses.

7.3. REEQUILÍBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO: Na hipótese de sobrevirem fatos imprevisíveis, ou previsíveis, porém de consequências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do ajustado, ou ainda, em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe, configurando álea econômica extraordinária e extracontratual, poderá, mediante procedimento administrativo onde reste demonstrada tal situação e termo aditivo, ser restabelecida a relação que as partes pactuaram inicialmente entre os encargos do contratado e a retribuição da Administração para a justa remuneração do fornecimento, objetivando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato, na forma do art. 65, II, "d" da Lei Nº. 8.666/93, alterada e consolidada.

**CLÁUSULA OITAVA – DAS SANÇÕES**

8.1. Na hipótese de descumprimento, por parte da CONTRATADA, de qualquer das obrigações definidas neste instrumento, ou em outros documentos que o complementem, serão aplicadas, sem prejuízo das sanções previstas na Lei Nº. 8.666/93.

8.1.1. Se a CONTRATADA deixar de entregar o material ou apresentar documentação falsa exigida para o certame, ensejar o retardamento da entrega do mesmo, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará impedido de licitar e contratar com o Município de Várzea Alegre/CE e será descredenciado no Cadastro de Fornecedores do Município de Várzea Alegre/CE pelo prazo de até 05 (cinco) anos, sem prejuízo de aplicação das seguintes multas e das demais cominações legais:

L. Multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor da contratação no caso de:

- a) Recusar em celebrar o termo de contrato quando regularmente convocado;
- b) Apresentar documentação falsa exigida para o certame;
- c) Não manter a proposta ou lance;

Rua Dep. Luiz Otacílio Correia, 153 – Centro – CEP: 63.540-000 – Várzea Alegre/CE  
 "Várzea Alegre Terra do Amor Fraterno"





PREFEITURA DE VARZEA ALEGRE

d) Fraudar na execução do contrato;

e) Comportar-se de modo inidôneo;

**II.** Multa moratória de 0,3% (três décimos por cento) por dia de atraso na entrega de qualquer objeto contratual solicitado, contados do recebimento da ordem de compra no endereço constante do cadastro de fornecedores ou do contrato, até o limite de 15% (quinze por cento) sobre o valor da compra, caso seja inferior a 30 (trinta) dias, no caso de retardamento na execução da entrega dos bens;

**III.** Multa moratória de 20% (vinte por cento) sobre o valor da compra, na hipótese de atraso superior a 30 (trinta) dias no fornecimento do bem requisitado;

**8.1.2.** Na hipótese de ato ilícito, outras ocorrências que possam acarretar transtornos ao desenvolvimento do fornecimento/entrega dos bens, às atividades da Administração, desde que não caiba a aplicação de sanção mais grave, ou descumprimento por parte do licitante de qualquer das obrigações definidas neste instrumento, no contrato ou em outros documentos que o complementem, não abrangidas nos subitens anteriores, serão aplicadas, sem prejuízo das demais sanções previstas na Lei Nº. 8.666/93, alterada e consolidada, e na Lei Nº. 10.520/02, as seguintes penas:

a) Advertência;

b) Multa de 1% (um por cento) até 20% (vinte por cento) sobre o valor objeto da requisição, ou do valor global máximo do contrato, conforme o caso;

**8.2.** O valor da multa aplicada deverá ser recolhido ao Tesouro Municipal no prazo de 5 (cinco) dias a contar da notificação ou decisão do recurso, por meio de Documento de Arrecadação Municipal – DAM.

**8.3.** Se o valor da multa não for pago, ou depositado, será automaticamente descontado do pagamento a que o licitante fizer jus.

**8.4.** Em caso de inexistência ou insuficiência de crédito do licitante, o valor devido será cobrado administrativamente ou inscrito como Dívida Ativa do Município e cobrado mediante processo de execução fiscal, com os encargos correspondentes.

**8.5.** As partes se submeterão ainda às demais sanções impostas nos artigos 86 a 88 da Lei Nº. 8.666/93, alterada e consolidada e no instrumento convocatório.

**8.6.** A falta de material não poderá ser alegada como motivo de força maior e não eximirá a CONTRATADA das penalidades a que está sujeita pelo não cumprimento das obrigações estabelecidas neste contrato.

**CLÁUSULA NONA – DA RESCISÃO**

**9.1.** A inexecução total ou parcial do presente contrato enseja a sua rescisão, com as consequências contratuais, as previstas em lei e no edital.

**9.2.** Além da aplicação das multas já previstas, o presente contrato ficará rescindido de pleno direito, independente de notificação judicial ou extrajudicial, sem que assista à CONTRATADA o direito de reclamar indenizações relativas às despesas decorrentes de encargos provenientes da sua execução, ocorrendo quaisquer infrações às suas cláusulas e condições ou nas hipóteses previstas na legislação, na forma dos artigos 77 e 78 da Lei Nº. 8.666/93.

Rua Dep. Luiz Otacillo Correia, 153 – Centro – CEP:63.540-000 – Varzea Alegre/CE  
 “Varzea Alegre Terra do Amor Fraternal”

*[Handwritten signature]*





PREFEITURA DE VARZEA ALEGRE

9.3. O procedimento de rescisão observará os ditames previstos nos artigos 79 e 80 da Lei Nº. 8.666/93.

**CLÁUSULA DÉCIMA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

- 10.1. ACONTRATADA se obriga a manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.
- 10.2. O presente contrato tem seus termos e sua execução vinculada ao edital de licitação e à proposta licitatória.
- 10.3. A CONTRATANTE se reserva o direito de fazer uso de qualquer das prerrogativas dispostas no art. 58 da Lei Nº. 8.666/93, alterada e consolidada.
- 10.4. O presente contrato poderá ser alterado unilateralmente pela Administração ou por acordo das partes, com as devidas justificativas, nos casos previstos na Lei Nº. 8.666/93.
- 10.5. A inadimplência da CONTRATADA com referência aos encargos trabalhistas, fiscais e comerciais não transfere a CONTRATANTE a responsabilidade por seu pagamento, nem poderá onerar o objeto do contrato ou restringir a regularização e o uso dos bens pela Administração.
- 10.6. A CONTRATADA, na execução do contrato, sem prejuízo das responsabilidades contratuais e legais, não poderá subcontratar partes do contrato sem a expressa autorização da Administração.
- 10.7. A Administração rejeitará, no todo ou em parte, os bens entregues em desacordo com os termos do termo de referência, da proposta de preços e deste contrato.
- 10.8. Integram o presente contrato, independente de transcrição, todas as peças que formam o procedimento licitatório e a proposta de preços adjudicada.
- 10.9. A execução do contrato será acompanhada e fiscalizada pela Sra. Joseane de Oliveira Frutuoso Fiuza, CPF: 851.035.943-15 especialmente designada, pela Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com o estabelecido no art. 67 da Lei Nº. 8.666/93, doravante denominada GERENTE DE CONTRATO.
- 10.9.1. O gerente de contrato ora nominado poderá ser alterado a qualquer momento, justificadamente, caso haja necessidade por parte da CONTRATANTE.

**CLÁUSULA ONZE – DO FORO**

11.1. O foro da Comarca de Várzea Alegre/CE é o competente para dirimir questões decorrentes da execução deste contrato, em obediência ao disposto no § 2º do art. 55 da Lei Nº. 8.666/93, alterada e consolidada.

Rua Dep. Luiz Otacillo Correia, 153 – Centro – CEP:63.540-000 – Várzea Alegre/CE  
 “Várzea Alegre Terra do Amor Fraterno”





PREFEITURA DE VARZEA ALEGRE

Assim pactuadas, as partes firmam o presente Instrumento, em 03 (três) vias, perante testemunhas que também o assinam, para que produza os seus jurídicos e legais efeitos.

Várzea Alegre - CE, 11 de Outubro de 2017.

*Ivo de Oliveira Leal*

Ivo de Oliveira Leal  
Ordenador de Despesas  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CONTRATANTE



*Francisco Afonso Pinheiro Torres Júnior*

Francisco Afonso Pinheiro Torres Júnior  
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA - ME  
CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

1) *André Luis Ferreira Vieira* CPF *604.504.153.30*

2) *Laurenson da Silva* CPF *018.047.043.42*

Reconheço a(s) firma(s) *de Ivo de Oliveira Leal*  
Em Testemunho *de* *Francisco Afonso Pinheiro Torres Júnior*  
O Oficial/Substituta  
Válido somente com o selo de autenticidade



Reconheço a (s) *(01)* Firma(s)  Firmas   
Por SEMELHANÇA  Por AUTENTICIDADE   
*de Francisco Afonso Pinheiro Torres Júnior*  
*Francisco Afonso Pinheiro Torres Júnior* Dou fe  
*Josefa* Cedro  
04 ABR. 2018 Ceará  
Em Test. *Josefa* De verdade.  
 FRANCISCA CARREIRA LIMA SOBRINHA - OFICIALA  
 CAROLIO DUTRA DE MELO - SUBSTITUTO  
 SANDRA MARA PEREIRA VIANA - ESCRIVENTE  
 VIVIANA DE SOUZA SILVA - ESCRIVENTE  
 MARINA VALDELANE ALMEIDA DA SILVA - ESCRIVENTE  
VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE



Rua Dep. Luiz Otacilio Correia, 153 - Centro - CEP:63.540-000 - Várzea Alegre/CE  
"Várzea Alegre Terra do Amor Fraterno"

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\* Confira os dados do ato em: https://seidigital.fpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/74740506204081517790

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **17/06/2021 10:29:13 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA - ME 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:** 74740506204081517790-1 a 74740506204081517790-10

<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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05be8d29f8a0d6558172b510d85f7f8f8a5df9c2d6f6c9f56c2b105e66d7055a8c495da154b792c1ae4e1958bd4e4d7abd6a30e32e56fce5cf381895dfe6ca7b6f



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



RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.182
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME</b>  <b>RUA SENADOR JOAO TOME, 68 - 1 ANDAR - CENTRO, Cedro, CE - CEP: 63400000 - Fone/Fax: 8835640254</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.000.182</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>2317 1004 2300 8400 0100 5500 1000 0001 8210 0770 2073</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 063073960	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 04.230.084/0001-00

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VARZEA ALEGRE</b>	CNPJ/CPF 10.237.604/0001-00	DATA DA EMISSÃO 25/10/2017
ENDEREÇO <b>RUA LUIZ OTACILIO CORREIA, 152 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 63540-000
MUNICÍPIO <b>Varzea Alegre</b>	FONE/FAX 35413243	UF <b>CE</b>
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:50

<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.412,60	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.412,60

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
32541	APARELHO DE NEBULIZACAO	90192020	0400	5102	UND	3,0000	152,2000	456,60					
3625	DETECTOR FETAL DIGITAL PORTATIL P/ MONITORACAO DE FREQ. CARD	90181290	0400	5102	UND	4,0000	784,0000	3.136,00					
21451	OXIMETRO DE PULSO	90189099	0400	5102	UND	2,0000	410,0000	820,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 317398	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.183
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME</b>  <b>RUA SENADOR JOAO TOME, 68 - 1 ANDAR - CENTRO, Cedro, CE - CEP: 63400000 - Fone/Fax: 8835640254</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.000.183</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>2317 1004 2300 8400 0100 5500 1000 0001 8310 0770 2070</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 063073960	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 04.230.084/0001-00

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VARZEA ALEGRE</b>	CNPJ/CPF 10.237.604/0001-00	DATA DA EMISSÃO 25/10/2017
ENDEREÇO <b>RUA LUIZ OTACILIO CORREIA, 152 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 63540-000
MUNICÍPIO <b>Varzea Alegre</b>	FONE/FAX 35413243	UF <b>CE</b>
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:50

<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.269,20	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.269,20

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3251	RIVAROXABANA 10MG COMP	30049069	0400	5102	UND	120,0000	9,4500	1.134,00					
3259	RIVAROXABANA 20MG COMP	30049069	0400	5102	UND	120,0000	9,4600	1.135,20					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 317398	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.184
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME</b>  <b>RUA SENADOR JOAO TOME, 68 - 1 ANDAR - CENTRO, Cedro, CE - CEP: 63400000 - Fone/Fax: 8835640254</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.000.184</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO <b>2317 1004 2300 8400 0100 5500 1000 0001 8410 0770 2078</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 063073960	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 04.230.084/0001-00

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VARZEA ALEGRE</b>		CNPJ/CPF 10.237.604/0001-00	DATA DA EMISSÃO 18/10/2017
ENDEREÇO <b>RUA LUIZ OTACILIO CORREIA, 152 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 63540-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 18/10/2017
MUNICÍPIO <b>Varzea Alegre</b>	FONE/FAX 35413243	UF <b>CE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:50

**FATURA**

--	--	--	--

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.526,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.526,10

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3287	CARBAMAZEPINA CR 400MG	30039033	0400	5102	UND	90,0000	1,1200	100,80					
3625	CLONAZEPAM 0,25MG COMP	30039033	0400	5102	UND	90,0000	0,5000	45,00					
36214	MEMANTINA 10MG CX C/ 40	30039033	0400	5102	UND	3,0000	29,5000	88,50					
2147	MIRTAZAPINA 30MG COMP	30039033	0400	5102	UND	90,0000	5,5000	495,00					
3268	RIVASTIGMINA PACHT 15 13,3MG/24H ADESIVO	30039033	0400	5102	UND	60,0000	9,1000	546,00					
2581	SULPIRIDA 50MG COMP	30039033	0400	5102	UND	120,0000	0,6900	82,80					
3620	TRAZODONA 50MG COMP	30039033	0400	5102	UND	120,0000	1,4000	168,00					

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 317398	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.185
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME</b>  <b>RUA SENADOR JOAO TOME, 68 - 1 ANDAR - CENTRO, Cedro, CE - CEP: 63400000 - Fone/Fax: 8835640254</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.000.185</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO <b>2317 1104 2300 8400 0100 5500 1000 0001 8510 0770 2079</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 063073960	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 04.230.084/0001-00

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VARZEA ALEGRE</b>		CNPJ/CPF 10.237.604/0001-00	DATA DA EMISSÃO 01/11/2017
ENDEREÇO <b>RUA LUIZ OTACILIO CORREIA, 152 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 63540-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 01/11/2017
MUNICÍPIO <b>Varzea Alegre</b>	FONE/FAX 35413243	UF <b>CE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:00

<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.822,80	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.822,80

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3287	FUROSEMIDA INJETÁVEL 20MG C/ 2 ML	30049039	0400	5102	AMP	65,0000	0,7200	46,80					
258	HIOSCINA INJ. - AMP. 1ML 20mg	30049039	0400	5102	AMP	16,0000	2,0500	32,80					
21474	LIDOCAÍNA 1% INJETÁVEL SEM VASOCONTRITOR	30039033	0400	5102	AMP	176,0000	10,8500	1.909,60					
2147	RANELATO DE ESTRÔNCIO 2 G	30039033	0400	5102	UND	240,0000	6,5000	1.560,00					
2148	VITAMINAS B12+B6 + B1 + DICLOFENACO SODICO 1000CG +50MG	30039033	0400	5102	UND	120,0000	2,2800	273,60					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 317398	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.186
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME</b>  <b>RUA SENADOR JOAO TOME, 68 - 1 ANDAR - CENTRO, Cedro, CE - CEP: 63400000 - Fone/Fax: 8835640254</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.000.186</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 2</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO <b>2317 1104 2300 8400 0100 5500 1000 0001 8610 0770 2076</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b> PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>123170065931173 - 01/11/2017 15:57</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>063073960</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ <b>04.230.084/0001-00</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VARZEA ALEGRE</b>		CNPJ/CPF <b>10.237.604/0001-00</b>	DATA DA EMISSÃO <b>01/11/2017</b>
ENDEREÇO <b>RUA LUIZ OTACILIO CORREIA, 152 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>63540-000</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>01/11/2017</b>
MUNICÍPIO <b>Varzea Alegre</b>	FONE/FAX <b>35413243</b>	UF <b>CE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>16:00</b>

<b>FATURA</b>
---------------

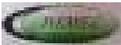
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>11.576,60</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>11.576,60</b>

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
31025	BETAISTINA 16 MG	30039033	0400	5102	COMP	120,0000	0,8000	96,00					
3620	COLAGENASE 4 CLORANFENICOL 15 G / 0,6 u/g + 0,01 g/g	30039033	0400	5102	POMA DA	20,0000	17,4600	349,20					
325874	COLECALCIFEROL 1000 UI	30039033	0400	5102	COMP	240,0000	1,9600	470,40					
2147	CONDROITINA + GLICOSAMINA 400 +500	30039033	0400	5102	COMP	120,0000	3,8500	462,00					
3268	DICLOFENACO DE SÓDIO INJ. - 3ML 75mg	30039033	0400	5102	COMP	20,0000	0,7300	14,60					
2581	DIOSMINA. ASSOCIADA À HESPERIDINA, 450MG+ 50MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	30039033	0400	5102	CX	6,0000	67,3500	404,10					
31020	ESPIRONOLACTONA 100 mg	30039033	0400	5102	COMP	120,0000	0,6500	78,00					
325	FERRO QUELATO GLICINATO 250mg/ml	30049039	0400	5102	GOTAS	50,0000	44,6600	2.233,00					
3587	FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO + COLECALCIFEROL 600 + 400 ui	30049039	0400	5102	COMP	120,0000	2,4000	288,00					
25874	LIDOCAÍNA 1% INJETÁVEL SEM VASOCONTRITOR	30049039	0400	5102	AMP	23,0000	10,8500	249,55					
3587	NEBIVOLOL 5 MG	30049039	0400	5102	COMP	210,0000	2,5900	543,90					
21048	RIVORAXABAN 15MG CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	30049039	0400	5102	CX	3,0000	264,9600	794,88					
25874	ROSUVASTATINA. CÁLCICA, 10 MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	30049039	0400	5102	CX	5,0000	100,5300	502,65					
36852	VITAMINA D3 (ADDERA D3) 3.300 UI	30049039	0400	5102	UND	120,0000	33,7600	4.051,20					
2574	COLAGENASE 15 G/ 0,6 u/g	30049039	0400	5102	POMA DA	16,0000	30,8200	493,12					
2587	FENOFIBRATO 160 mg	30049039	0400	5102	COMP	120,0000	4,5500	546,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>317398</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

 <p align="center"><b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME</b></p> <p>RUA SENADOR JOAO TOME, 68 - 1 ANDAR - CENTRO, Cedro, CE - CEP: 63400000 - Fone/Fax: 8835640254</p>		<p align="center"><b>DANFE</b></p> <p align="center">Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada      <b>1</b></p> <p>1 - Saída</p> <p><b>Nº 000.000.186</b></p> <p><b>SÉRIE: 1</b></p> <p align="center"><b>Página 2 de 2</b></p>		<p align="center">CONTROLE DO FISCO</p>  <p align="center">CHAVE DE ACESSO <b>2317 1104 2300 8400 0100 5500 1000 0001 8610 0770 2076</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>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>123170065931173 - 01/11/2017 15:57</b>			
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>063073960</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ <b>04.230.084/0001-00</b>			

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.188
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME</b>  <b>RUA SENADOR JOAO TOME, 68 - 1 ANDAR - CENTRO, Cedro, CE - CEP: 63400000 - Fone/Fax: 8835640254</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.000.188</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>2317 1104 2300 8400 0100 5500 1000 0001 8810 0770 2070</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 063073960	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 04.230.084/0001-00

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VARZEA ALEGRE</b>	CNPJ/CPF 10.237.604/0001-00	DATA DA EMISSÃO 01/11/2017
ENDEREÇO <b>RUA LUIZ OTACILIO CORREIA, 152 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 63540-000
MUNICÍPIO <b>Varzea Alegre</b>	FONE/FAX 35413243	UF <b>CE</b>
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:00

<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.755,90	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.755,90

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
285874	ESCITALOPRAM 20MG	30039033	0400	5102	COMP	60,0000	2,6000	156,00					
3620	MEMANTINA, SAL CLORIDRATO. 10 MG CAIXA COM 40 COMPRIMIDOS	30039033	0400	5102	CX	3,0000	29,5000	88,50					
32214	METILFENIDATO 20MG	30039033	0400	5102	COMP	120,0000	8,4700	1.016,40					
2251	MIRTAZAPINA 30MG	30039033	0400	5102	COMP	90,0000	5,5000	495,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 317398	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.192
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME</b>  <b>RUA SENADOR JOAO TOME, 68 - 1 ANDAR - CENTRO, Cedro, CE - CEP: 63400000 - Fone/Fax: 8835640254</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.000.192</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 2</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO <b>2317 1104 2300 8400 0100 5500 1000 0001 9210 0770 2073</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>063073960</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ <b>04.230.084/0001-00</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VARZEA ALEGRE</b>		CNPJ/CPF <b>10.237.604/0001-00</b>	DATA DA EMISSÃO <b>23/11/2017</b>
ENDEREÇO <b>RUA LUIZ OTACILIO CORREIA, 152 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>63540-000</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>23/11/2017</b>
MUNICÍPIO <b>Varzea Alegre</b>	FONE/FAX <b>35413243</b>	UF <b>CE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>16:00</b>

<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>8.747,84</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>8.747,84</b>

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
31025	ALOGLIPTINA / 25 MG	30039033	0400	5102	COMP	120,0000	2,7000	324,00					
3620	DIOSMINA. ASSOCIADA À HESPERIDINA, 450MG+ 50MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	30039033	0400	5102	CX	4,0000	67,3500	269,40					
32214	EMPAGLIFLOZINA 10 mg	30039033	0400	5102	COMP	30,0000	7,1400	214,20					
21498	FENOFIBRATO 250 mg	30039033	0400	5102	COMP	120,0000	4,1000	492,00					
3258	FENOTEROL GTS 10ML 5mg/ml	30039033	0400	5102	GOTAS	6,0000	4,6500	27,90					
2147	FEXOFENADINA 180mg	30039033	0400	5102	COMP	30,0000	8,5000	255,00					
25784	FLUTICAZONA 50/250 mg	30039033	0400	5102	SPRAY	2,0000	99,7800	199,56					
325	IBANDRONATO DE SÓDIO 150 mg	30049039	0400	5102	COM COMP	4,0000 4,0000	235,1300 235,1300	940,52					
32587	LINAGLIPTINA + METFORMINA 2,5 + 850 mg	30049039	0400	5102	COMP	240,0000	5,0000	1.200,00					
25874	LINAGLIPTINA 5 mg	30049039	0400	5102	COMP	240,0000	7,3600	1.766,40					
2587	MEDROXIPROGESTERONA COMP. 10 mg	30049039	0400	5102	COMP	120,0000	1,9800	237,60					
2258	MONTELUCASTE DE SÓDIO 5 MG	30049039	0400	5102	SACHE	120,0000	4,3100	517,20					
25871	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10 MG	30049039	0400	5102	COMP	120,0000	4,3100	517,20					
217	MONTELUCASTE SÓDIO 04 MG	30049039	0400	5102	COMP	120,0000	4,3100	517,20					
2587	OLMESARTANA MEDOXOMILA, ASSOCIADA COM HIDROCLOROTIAZÍDA, 20 MG + 12,5 MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	30049039	0400	5102	CX	3,0000	58,2900	174,87					
252147	PIOGLITAZONA 30 G	30049039	0400	5102	UND	120,0000	2,5000	300,00					
25871	ROSUVASTATINA, CÁLCICA, 10 MG CAIXA COM	30049039	0400	5102	CX	3,0000	100,5300	301,59					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>317398</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

 <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME</b>  <b>RUA SENADOR JOAO TOME, 68 - 1 ANDAR - CENTRO, Cedro, CE - CEP: 63400000 - Fone/Fax: 8835640254</b>		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 000.000.192</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 2 de 2</b>		<b>CONTROLE DO FISCO</b>  <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>2317 1104 2300 8400 0100 5500 1000 0001 9210 0770 2073</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</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>123170070767142 - 23/11/2017 11:27</b>											
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>063073960</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ <b>04.230.084/0001-00</b>									
<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
32874	30 COMPRIMIDOS SITAGUPTINA + METFORMINA50+850	30049039	0400	5102	UND	120,0000	4,1100	493,20					

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.199
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME</b>  <b>RUA SENADOR JOAO TOME, 68 - 1 ANDAR - CENTRO, Cedro, CE - CEP: 63400000 - Fone/Fax: 8835640254</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.000.199</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>2317 1204 2300 8400 0100 5500 1000 0001 9910 0770 2078</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 063073960	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 04.230.084/0001-00

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VARZEA ALEGRE</b>		CNPJ/CPF 10.237.604/0001-00	DATA DA EMISSÃO 08/12/2017
ENDEREÇO <b>RUA LUIZ OTACILIO CORREIA, 152 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 63540-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 08/12/2017
MUNICÍPIO <b>Varzea Alegre</b>	FONE/FAX 35413243	UF <b>CE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:00

<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	6.909,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.909,80

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
125	CARBAMAZEPINA CR 400MG	30039033	0400	5102	COMP	300,0000	1,1200	336,00					
2411	CLONAZEPAM 0,25MG	29339113	0400	5102	COMP	300,0000	0,5000	150,00					
2532	CLORIDRATO DE SERTRALINA 100MG	30039033	0400	5102	COMP	200,0000	2,1000	420,00					
1030	DULOXETINA 60 MG, MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO LENTA CAIXA COM 30 CÁPSULAS	30049099	0400	5102	CX	4,0000	164,9000	659,60					
3692	ESCITALOPRAM 20MG	30049099	0400	5102	COMP	60,0000	2,6000	156,00					
1031	ESCITALOPRAM OXALATO, 10 MG CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS	30049099	0400	5102	CX	2,0000	150,9600	301,92					
2320	ESCITALOPRAM 15 MG	30049099	0400	5102	COMP	200,0000	4,5200	904,00					
3104	IMIPRAMINA, PAMOATO, 75 MG CAIXA COM 50 CÁPSULAS	30049099	0400	5102	CX	6,0000	62,5700	375,42					
9687	LORAZEPAM, 2 MG CAIXA COM 100 COMPRIMIDOS	29339142	0400	5102	CX	10,0000	8,9400	89,40					
3210	MEMANTINA, SAL CLORIDRATO, 10 MG CAIXA COM 40 COMPRIMIDOS	30039033	0400	5102	CX	20,0000	29,5000	590,00					
1028	MIRTAZAPINA 30MG	30049069	0400	5102	COMP	200,0000	5,5000	1.100,00					
2310	RIVASTIGMINA PACTH 1513.3 MG/24 H	30049099	0400	5102	ADESI V	12,0000	9,1000	109,20					
3210	RIVASTIGMINA PACTH 5 4,6 MG/ 24 H	30049099	0400	5102	ADESI V	72,0000	18,0800	1.301,76					
3201	SERTRALINA CLORIDRATO, 50MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	30049099	0400	5102	CX	10,0000	41,6500	416,50					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
317398			

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF POLICLINICA DR ACILON GONCALVES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.200
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME</b>  <b>RUA SENADOR JOAO TOME, 68 - 1 ANDAR - CENTRO, Cedro, CE - CEP: 63400000 - Fone/Fax: 8835640254</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.000.200</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO <b>2317 1204 2300 8400 0100 5500 1000 0002 0010 0770 2070</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>063073960</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ <b>04.230.084/0001-00</b>

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VARZEA ALEGRE</b>		CNPJ/CPF <b>10.237.604/0001-00</b>	DATA DA EMISSÃO <b>08/12/2017</b>
ENDEREÇO <b>RUA LUIZ OTACILIO CORREIA, 152 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>63540-000</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>08/12/2017</b>
MUNICÍPIO <b>Varzea Alegre</b>	FONE/FAX <b>35413243</b>	UF <b>CE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>16:25</b>

**FATURA**

--	--	--	--

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>11.311,65</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>
				VALOR TOTAL DA NOTA <b>11.311,65</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3169	CEFTRIAXONA 1 G	29419031	0400	5102	AMP	10,0000	1,9300	19,30					
2103	COLAGENASE 15 G/ 0,6 u/g	30049099	0400	5102	POM	4,0000	30,8200	123,28					
3641	DIOSMINA. ASSOCIADA À HESPERIDINA, 450MG+ 50MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	30049079	0400	5102	CX	14,0000	67,3500	942,90					
2411	EMPAGLIFLOZINA 10 mg	30039034	0400	5102	COMP	50,0000	7,1400	357,00					
3521	FEXOFENADINA 180mg	30049069	0400	5102	COMP	180,0000	8,5000	1.530,00					
1321	NEBIVOLOL 5 MG	30039033	0400	5102	COMP UND	30,0000 30,0000	2,5900 2,5900	77,70					
3102	OLMESARTANA MEDOXOMILA. ASSOCIADA COM HIDROCLOROTIAZÍDA, 20 MG + 12,5 MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	30049099	0400	5102	CX	10,0000	58,2900	582,90					
8741	PARACETAMOL. ASSOCIADO COM TRAMADOL CLORIDRATO, 325MG + 37,5MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	30049045	0400	5102	CX	10,0000	120,6100	1.206,10					
2569	RIVORAXABAN 15MG CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	30049079	0400	5102	CX	8,0000	264,9600	2.119,68					
8741	ROSUVASTATINA. CÁLCICA, 10 MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	30049079	0400	5102	CX	3,0000	100,5300	301,59					
3698	VITAMINA D3 (ADDERA D3) 3.300 UI	30045050	0400	5102	UND	120,0000	33,7600	4.051,20					

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>317398</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF POLICLINICA DR ACILON GONCALVES	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.207
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME</b>  <b>RUA SENADOR JOAO TOME, 68 - 1 ANDAR - CENTRO, Cedro, CE - CEP: 63400000 - Fone/Fax: 8835640254</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.000.207</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO <b>2317 1204 2300 8400 0100 5500 1000 0002 0710 0770 2071</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 063073960	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 04.230.084/0001-00

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VARZEA ALEGRE</b>		CNPJ/CPF 10.237.604/0001-00	DATA DA EMISSÃO 15/12/2017
ENDEREÇO <b>RUA LUIZ OTACILIO CORREIA, 152 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 63540-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 15/12/2017
MUNICÍPIO <b>Varzea Alegre</b>	FONE/FAX 35413243	UF <b>CE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:00

<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	8.306,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.306,50

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3258	BALANÇA TIPO RELÓGIO (SUSPENSÃO) PARA AGENTE DE SAÚDE -CAPACIDADES PARA ATÉ 30 KG	90160090	0400	5102	UND	10,0000	176,0000	1.760,00					
2584	CAIXA TÉRMICA 15L COM TERMOMÉTRIO DIGITAL ACOPLADO	84834010	0400	5102	UND	5,0000	490,0000	2.450,00					
3698	CUBA REDONDA INOX P/ASSEPSIA 10 CM	90101010	0400	5102	UND	5,0000	21,0000	105,00					
38952	CUBA RIM INOX 26 X 12 X 5 CM	90101010	0400	5102	UND	5,0000	48,5000	242,50					
39852	MANÔMETRO PARA OXIGÊNIO	90261011	0400	5102	UND	1,0000	350,0000	350,00					
1098	PINÇA POZZI P/ COLO UTERINO 24 CM	96033000	0400	5102	UND	5,0000	57,5000	287,50					
2568	TERMÔMETRO DIGITAL C/ CABO EXTENSOR P/CAIXA TÉRMICA P/ VACINA (DE - 20 Á + 50°C)	90251110	0400	5102	UND	6,0000	100,0000	600,00					
31020	TERMÔMETRO P/ GELADEIRA (MÁXIMA E MÍNIMA)	90261011	0400	5102	UND	8,0000	100,0000	800,00					
3698	TESOURA STARDART RETA 17 CM	90189099	0400	5102	UND	5,0000	42,5000	212,50					
3698	TESOURA STARDART RETA 19 CM	90189099	0400	5102	UND	5,0000	53,0000	265,00					
3897	TESOURASTARDART RETA 25 CM	90189099	0400	5102	UND	5,0000	90,0000	450,00					
3689	TUDO DE ENSAIO DE PLÁSTICO FUNDO REDONDO COM TAMPAS BRANCA 7,5X1,0	90184912	0400	5102	UND	400,0000	0,9800	392,00					
39874	TUBO DE ENSAIO DE PLÁSTICO FUNDO REDONDO COM TAMPAS VERMELHA 7,5X1,0	90184912	0400	5102	UND	400,0000	0,9800	392,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 317398	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 000.000.217
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME</b>  <b>RUA SENADOR JOAO TOME, 68 - 1 ANDAR - CENTRO, Cedro, CE - CEP: 63400000 - Fone/Fax: 8835640254</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.000.217</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>2317 1204 2300 8400 0100 5500 1000 0002 1710 0770 2078</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>063073960</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ <b>04.230.084/0001-00</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VARZEA ALEGRE</b>		CNPJ/CPF <b>10.237.604/0001-00</b>	DATA DA EMISSÃO <b>21/12/2017</b>
ENDEREÇO <b>RUA LUIZ OTACILIO CORREIA, 152 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>63540-000</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>21/12/2017</b>
MUNICÍPIO <b>Varzea Alegre</b>	FONE/FAX <b>35413243</b>	UF <b>CE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>15:00</b>

<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	3.626,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.626,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
32100	DIOSMINA, ASSOCIADA À HESPERIDINA, 450MG+ 50MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	30049099	0400	5102	CX	10,0000	67,3500	673,50					
1025	EMPAGLIFLOZINA 10 mg	30039034	0400	5102	COMP	40,0000	7,1400	285,60					
3652	FERRO QUELATO GLICINATO 250mg/ml	21069030	0400	5102	G 15ML	50,0000	44,6600	2.233,00					
3874	FEXOFENADINA 180mg	30049069	0400	5102	COMP	30,0000	8,5000	255,00					
4589	OLMESARTANA MEDOXOMILA, ASSOCIADA COM HIDROCLOROTIAZÍDA, 20 MG + 12,5 MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	30049099	0400	5102	CX	1,0000	58,2900	58,29					
6973	PARACETAMOL, ASSOCIADO COM TRAMADOL CLORIDRATO, 325MG + 37,5MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	30049045	0400	5102	CX	1,0000	120,6100	120,61					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>317398</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 000.000.218
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME</b>  <b>RUA SENADOR JOAO TOME, 68 - 1 ANDAR - CENTRO, Cedro, CE - CEP: 63400000 - Fone/Fax: 8835640254</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.000.218</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>2317 1204 2300 8400 0100 5500 1000 0002 1810 0770 2075</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 063073960	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 04.230.084/0001-00

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VARZEA ALEGRE</b>		CNPJ/CPF 10.237.604/0001-00	DATA DA EMISSÃO 21/12/2017
ENDEREÇO <b>RUA LUIZ OTACILIO CORREIA, 152 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 63540-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 21/12/2017
MUNICÍPIO <b>Varzea Alegre</b>	FONE/FAX 35413243	UF <b>CE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:00

<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.682,24	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.682,24

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1047	CARBAMAZEPINA CR 400MG	30039033	0400	5102	COMP	10,0000	1,1200	11,20					
36987	CLONAZEPAM 0,25MG	30049064	0400	5102	COMP	10,0000	0,5000	5,00					
39874	CLORIDRATO DE SERTRALINA 100MG	30049099	0400	5102	COMP	200,0000	2,1000	420,00					
3685	DULOXETINA. 60 MG, MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO LENTA CAIXA COM 30 CÁPSULAS	30049099	0400	5102	CX	8,0000	164,9000	1.319,20					
1741	ESCITALOPRAM 20MG	30049099	0400	5102	COMP	120,0000	2,6000	312,00					
4781	ESCITALOPRAM OXALATO, 10 MG CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS	30049099	0400	5102	CX	1,0000	150,9600	150,96					
69852	ESCITALOPRAM 15 MG	30049099	0400	5102	COMP	40,0000	4,5200	180,80					
31020	MEMANTINA, SAL CLORIDRATO. 10 MG CAIXA COM 40 COMPRIMIDOS	30049099	0400	5102	CX	2,0000	29,5000	59,00					
6844	METILFENIDATO 10MG	30049099	0400	5102	COMP	92,0000	1,2400	114,08					
3852	MIRTAZAPINA 30MG	30049099	0400	5102	COMP	20,0000	5,5000	110,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
317398			

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.225
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME</b>  <b>RUA SENADOR JOAO TOME, 68 - 1 ANDAR - CENTRO, Cedro, CE - CEP: 63400000 - Fone/Fax: 8835640254</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.000.225</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 3</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>2317 1204 2300 8400 0100 5500 1000 0002 2510 0770 2070</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 063073960	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 04.230.084/0001-00

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VARZEA ALEGRE</b>		CNPJ/CPF 10.237.604/0001-00	DATA DA EMISSÃO 29/12/2017
ENDEREÇO <b>RUA LUIZ OTACILIO CORREIA, 152 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 63540-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 29/12/2017
MUNICÍPIO <b>Varzea Alegre</b>	FONE/FAX 35413243	UF <b>CE</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:00

<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	18.983,46
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	18.983,46

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
32874	IMIPRAMINA, PAMOATO, 75 MG CAIXA COM 50 CÁPSULAS	29339939	0400	5102	CX	2,0000	62,5700	125,14					
9852	MEMANTINA, SAL CLORIDRATO, 10 MG CAIXA COM 40 COMPRIMIDOS	21069030	0400	5102	CX	5,0000	29,5000	147,50					
8571	METILFENIDATO 10MG	29333371	0400	5102	COMP	27,0000	1,2400	33,48					
78741	HIOSCINA INJ. -AMP. 1ML 20mg	30049099	0400	5102	AMP	4,0000	2,0500	8,20					
4171	ALICATE CIRÚRGICO DE CORTE 20 CM	82032010	0400	5102	UND	5,0000	580,0000	2.900,00					
441	BALANÇA TIPO RELÓGIO (SUSPENSÃO) PARA AGENTE DE SAÚDE -CAPACIDADES PARA ATÉ 30 KG	84231000	0400	5102	UND	9,0000	176,0000	1.584,00					
6874	BOLSA VÁLVULA MÁSCARA	42021220	0400	5102	UND	4,0000	26,0000	104,00					
874	CABO DE BISTURI Nº 03	90184999	0400	5102	UND	9,0000	12,2500	110,25					
1874	CABO DE BISTURI Nº 04	90189021	0400	5102	UND	9,0000	12,2500	110,25					
41874	CUBA REDONDA INOX P/ ASSEPSIA 10 CM	90101010	0400	5102	UND	6,0000	21,0000	126,00					
517814	CUBA RIM INOX 26 X 12 X 5 CM	90101010	0400	5102	UND	6,0000	48,5000	291,00					
8741	GARROTE DE LATEX 41CM	85447030	0400	5102	UND	5,0000	3,4000	17,00					
474	KIT CANULAS DE GUEDEL Nº 0 A 5	84849000	0400	5102	UND	2,0000	38,0000	76,00					
3685	MANÔMETRO PARA OXIGÊNIO	94029020	0400	5102	UND	2,0000	350,0000	700,00					
3210	MÁSCARA DE OXIGENIO NÃO REINALANTE	38122000	0400	5102	UND	2,0000	23,0000	46,00					
2410	MÁSCARA DE OXIGENIO REINALANTE	38122000	0400	5102	UND	2,0000	23,0000	46,00					
3210	ÓCULOS DE PROTEÇÃO TRANSPARENTE	90181920	0400	5102	UND	4,0000	7,2400	28,96					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
317398			

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

 <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME</b>  <b>RUA SENADOR JOAO TOME, 68 - 1 ANDAR - CENTRO, Cedro, CE - CEP: 63400000 - Fone/Fax: 8835640254</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída		<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> <b>1</b> </div>	<b>Nº 000.000.225</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 2 de 3</b>	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>2317 1204 2300 8400 0100 5500 1000 0002 2510 0770 2070</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</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>123170079523004 - 29/12/2017 12:27</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>063073960</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ <b>04.230.084/0001-00</b>	

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3685	OTOSCOPIO ESTOJO C/ 5 ESPÉCULOS	90185010	0400	5102	UND	3,0000	410,0000	1.230,00					
3652	PINÇA ANATÔMICA DE DISSECÇÃO 16 CM	90189099	0400	5102	UND	7,0000	14,5000	101,50					
31020	PINÇA ANATÔMICA DE DISSECÇÃO 18 CM	90189099	0400	5102	UND	7,0000	19,5000	136,50					
3685	PINÇA ANATÔMICA DE DISSECÇÃO 20 CM	90189099	0400	5102	UND	11,0000	22,5000	247,50					
2140	PINÇA ANATÔMICA DE DISSECÇÃO 25 CM	90189099	0400	5102	UND	7,0000	28,0000	196,00					
32568	PINÇA ANATÔMICA DE DISSECÇÃO DENTE DE RATO 16 CM	90189099	0400	5102	UND	8,0000	15,5000	124,00					
9852	PINÇA ANATÔMICA DE DISSECÇÃO DENTE DE RATO 18 CM	90189099	0400	5102	UND	8,0000	20,0000	160,00					
98571	PINÇA ANATÔMICA DE DISSECÇÃO DENTE DE RATO 20 CM	90189099	0400	5102	UND	7,0000	23,1000	161,70					
3254	PINÇA ANATÔMICA DE DISSECÇÃO DENTE DE RATO 25 CM	90189099	0400	5102	UND	7,0000	28,5000	199,50					
38741	PINÇA HEMOSTÁTICA MOSQUITO CURVA 10 CM	90189099	0400	5102	UND	7,0000	26,0000	182,00					
96320	PINÇA HEMOSTÁTICA MOSQUITO CURVA 10 CM	90189099	0400	5102	UND	7,0000	26,0000	182,00					
3685	PINÇA HEMOSTÁTICA MOSQUITO CURVA 12 CM	90189099	0400	5102	UND	7,0000	24,0000	168,00					
36520	PINÇA HEMOSTÁTICA MOSQUITO RETA 10 CM	90189099	0400	5102	UND	7,0000	26,0000	182,00					
3685	PINÇA HEMOSTÁTICA MOSQUITO RETA 12 CM	90189099	0400	5102	UND	2,0000	24,0000	48,00					
3685	PINÇA POZZI P/ COLO UTERINO 24 CM	90189099	0400	5102	UND	2,0000	57,5000	115,00					
2111	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14 CM	90189099	0400	5102	UND	7,0000	26,0000	182,00					
3985	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16 CM	90189099	0400	5102	UND	7,0000	34,0000	238,00					
2141	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18 CM	90189099	0400	5102	UND	7,0000	41,3000	289,10					
3985	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20 CM	90189099	0400	5102	UND	7,0000	46,0000	322,00					
3141	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 30 CM	90189099	0400	5102	UND	7,0000	125,2000	876,40					
3110	TALA MOLDÁVEL	84251100	0400	5102	UND	2,0000	9,3700	18,74					
1441	TENTACÂNULA DE AÇO INOX 15 CM	96031000	0400	5102	UND	6,0000	8,0000	48,00					
32410	TERMÔMETRO P/ GELADEIRA (MÁXIMA E MÍNIMA)	90251110	0400	5102	UND	1,0000	100,0000	100,00					
9874	TESOURA DE MAYO STILLE CURVA 15 CM	90189099	0400	5102	UND	7,0000	28,0000	196,00					
35871	TESOURA DE MAYO STILLE CURVA 17 CM	90189099	0400	5102	UND	7,0000	35,0000	245,00					
3587	TESOURA DE MAYO STILLE CURVA 19 CM	90189099	0400	5102	UND	7,0000	45,0000	315,00					
32141	TESOURA DE MAYO STILLE RETA 15 CM	90189099	0400	5102	UND	7,0000	28,0000	196,00					
3241	TESOURA DE MAYO STILLE RETA 17 CM	90189099	0400	5102	UND	7,0000	40,0000	280,00					
3985	TESOURA DE METZEMBAUM 15 CM	90189099	0400	5102	UND	7,0000	37,0000	259,00					
3685	TESOURA DE METZEMBAUM 18 CM	90189099	0400	5102	UND	7,0000	45,0000	315,00					
3855	TESOURA DE METZEMBAUM CURVA 18 CM	90189099	0400	5102	UND	7,0000	45,0000	315,00					
3685	TESOURA DE METZEMBAUM CURVA 20 CM	90189099	0400	5102	UND	7,0000	51,0000	357,00					
3855	TESOURA DE METZEMBAUM CURVA 25CM	90189099	0400	5102	UND	7,0000	90,0000	630,00					
3110	TESOURA DE METZEMBAUM RETA 15 CM	90189099	0400	5102	UND	7,0000	37,0000	259,00					
214	TESOURA DE METZEMBAUM RETA 18 CM	90189099	0400	5102	UND	7,0000	45,0000	315,00					
35711	TESOURA DE METZEMBAUM RETA 25 CM	90189099	0400	5102	UND	7,0000	90,0000	630,00					
3471	TESOURA IRIS FINA CURVA 11,5 CM	90189099	0400	5102	UND	7,0000	20,0000	140,00					
2174	TESOURA IRIS FINA RETA 11,5 CM	90189099	0400	5102	UND	7,0000	20,0000	140,00					

 <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME</b>		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		CONTROLE DO FISCO 	
RUA SENADOR JOAO TOME, 68 - 1 ANDAR - CENTRO, Cedro, CE - CEP: 63400000 - Fone/Fax: 8835640254		0 - Entrada 1 - Saída		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1</div>	
		Nº 000.000.225 <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 3 de 3</b>		CHAVE DE ACESSO <b>2317 1204 2300 8400 0100 5500 1000 0002 2510 0770 2070</b>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>123170079523004 - 29/12/2017 12:27</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>063073960</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ <b>04.230.084/0001-00</b>	

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3685	TESOURA RETA P/ CORTAR UNHA	90189099	0400	5102	UND	7,0000	20,0000	140,00					
35874	TESOURA STARDART CURVA 17 CM	90189099	0400	5102	UND	7,0000	42,5000	297,50					
3141	TESOURA STARDART CURVA 19 CM	90189099	0400	5102	UND	7,0000	53,0000	371,00					
4785	TESOURA STARDART CURVA 23 CM	90189099	0400	5102	UND	7,0000	90,0000	630,00					
341	TESOURA STARDART RETA 17 CM	90189099	0400	5102	UND	2,0000	42,5000	85,00					
3274	TESOURA STARDART RETA 19 CM	90189099	0400	5102	UND	2,0000	53,0000	106,00					
3685	TESOURA STARDART RETA 25 CM	90189099	0400	5102	UND	2,0000	90,0000	180,00					
4410	TUBO DE ENSAIO DE PLÁSTICO FUNDO REDONDO COM TAMPÁ BRANCA 7,5X1,0	90184912	0400	5102	UND	198,0000	0,9800	194,04					
32410	TUBO DE ENSAIO DE PLÁSTICO FUNDO REDONDO COM TAMPÁ VERMELHA 7,5X1,0	90184912	0400	5102	UND	198,0000	0,9800	194,04					
21104	UMIDIFICADOR PARA OXIGÊNIO COMPLETO	33059000	0400	5102	UND	4,0000	29,5400	118,16					
187	ESPELHO BUCAL COM CABO	70099200	0400	5102	UND	38,0000	3,0000	114,00					

**MINISTÉRIO DA INDÚSTRIA E DO COMÉRCIO**  
 Departamento Nacional de Registro do Comércio  
 Junta Comercial do Estado do Ceará

**23 1 0212017 9**  
 Nire da Empresa

**001. Nº DO PROTOCOLO**  
 00 / 050160 - 3 14Dez2000 11:01  
 ESCRITÓRIO REGIONAL DE IGUATU  
 Atas: 102  
 S M VIEIRA TORRES  
 Previsto 38.78 Recolhido 38.78  
 JUNTA (GR) 2.05  
 DNRC (DARF) 2.05

**01 TIPO JURÍDICO**

1	<input checked="" type="checkbox"/>	Firma Individual - FI
2	<input type="checkbox"/>	Sociedade Limitada - LTDA
3	<input type="checkbox"/>	Sociedade Anônima - SA
4	<input type="checkbox"/>	Cooperativa
5	<input type="checkbox"/>	Sociedade em Nome Coletivo

6	<input type="checkbox"/>	Sociedade Comandita Simples
7	<input type="checkbox"/>	Sociedade Capital e Indústria
8	<input type="checkbox"/>	Sociedade Comandita por Ações
9	<input type="checkbox"/>	Sociedade de Economia Mista
0	<input type="checkbox"/>	Empresa Pública

**02 CONSÓRCIO/GRUPO**  
 Cód. 000067  
 C. Consórcio  
 C. 23 7 09658 DIV

**03 REQUERIMENTO**  
 ILMO. SR. PRESIDENTE DA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

**NOME COMERCIAL** S | M | V | I | E | I | R | A | T | O | R | R | E | S

**3.1** \_\_\_\_\_

**3.2** CPF 3161107126131349 requer a V.Sª o deferimento nessa Junta do(s) seguinte(s) ato(s)  
 (titular FI)

**3.3** **CONSTITUIÇÃO DE FIRMA INDIVIDUAL**

Vias Adicionais	Cód.	Quant. Atas
<input type="checkbox"/>		

Ass. *Sandra Maria Vieira Torres*  
 Nome SANDRA MARIA VIEIRA TORRES

CEDRO (CE), 11 de DEZEMBRO de 2000

**04** (existência de nome igual ou semelhante)

Sim   
 Não

Responsável \_\_\_\_\_ Em \_\_\_\_\_

**05**  
 REGIME SUMÁRIO  
 REGIME ORDINÁRIO

**06** Em exigência \_\_\_\_\_ Visto \_\_\_\_\_

**07** O Processo está em ordem para arquivamento \_\_\_\_\_ Visto \_\_\_\_\_

**08** **CADASTRADA** **Decisão Sumária**

Cód. 03  Deferido - publique-se e archive-se  
 Cód. 04  Indeferido - publique-se

Em 18/12/2000  
*[Assinatura]*

**09** **Decisão Colegiada**

Cód. 03  Deferido - publique-se e archive-se  
 Cód. 04  Indeferido - publique-se

Em \_\_\_\_\_

Vogal Relator \_\_\_\_\_  
 Vogal \_\_\_\_\_  
 Presidente da Turma \_\_\_\_\_

00551212000JUCE 007600 4348485835-78RNC0



Ministério da Indústria, do Comércio e do Turismo  
Secretaria de Comércio e Serviços  
Departamento Nacional de Registro de Comércio

000068

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO  
NO VERSO

## DECLARAÇÃO DE FIRMA MERCANTIL INDIVIDUAL

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)		NÚMERO DE INSCRIÇÃO DA SEDE ... 23 1 0212017 9		NIRE DA FILIAL (preencher somente se não referenciada à filial)	
NOME DO TITULAR (completo, sem abreviações) <b>SANDRA MARIA VIEIRA TORRES</b>					
NACIONALIDADE (idade e sigla do estado) <b>CEDRO CE</b>			NACIONALIDADE <b>BRASIL</b>		ESTADO CIVIL <b>CASADA</b>
FILHO DE (pai) <b>FRANCISCO ASSIS TORRES</b>			(mãe) <b>TEREZINHA VIEIRA TORRES</b>		
NASCIDO EM (data de nascimento) <b>09.05.68</b>		PROFISSÃO <b>COMERCIANTE</b>		CPF (Número) <b>361 072 633 49</b>	
IDENTIDADE (Número) <b>1085702-86</b>		Órgão emissor <b>SSP</b>	UF <b>CE</b>	EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)	
RESIDENTE NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) <b>AVENIDA JOAQUIM ALVES DOS SANTOS</b>					NÚMERO <b>446</b>
COMPLEMENTO		BARRIO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP <b>63.400-000</b>	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO <b>CEDRO</b>					UF <b>CE</b>
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade mercantil, que não possui outra firma mercantil individual e requer:					
CÓDIGO DO ATO <b>001</b>	DESCRIÇÃO DO ATO <b>CONSTITUIÇÃO</b>		CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	
NOME EMPRESARIAL <b>S M VIEIRA TORRES</b>					
LOGRADOURO (rua, av, etc) <b>RUA SENADOR JOÃO TOMÉ</b>					NÚMERO <b>68</b>
COMPLEMENTO <b>1º ANDAR</b>		BARRIO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP <b>63.400-000</b>	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Uso da Junta Comercial)
MUNICÍPIO <b>CEDRO</b>			UF <b>CE</b>	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)	
VALOR DO CAPITAL - R\$ <b>10.000,00</b>		VALOR DO CAPITAL (por extenso) <b>DEZ MIL REAIS</b>			
continuação (de capital por exterior)					
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA <b>5145-4/01</b>		DESCRIÇÃO DO OBJETO (ATIVIDADES) Atividade principal <b>COM. ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS</b>			
Atividades secundárias					
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES <b>02.01.2001</b>		NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CQC ou CNPJ		TRANSFERÊNCIA DE SEDE DE OUTRA UF (NIRE anterior)	UF
DATA <b>11.12.2000</b>		ASSINATURA DO TITULAR <i>Sandra Maria Vieira Torres</i>			
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL					
DEFERIDO, PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.  <i>[Assinatura]</i> <b>18/12/2000</b>			AUTENTICAÇÃO		



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico que este documento da empresa S M VIEIRA TORRES, Nire 23201647582, foi deferido e arquivado sob o nº 23102120179 em 18/12/2000. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo C191000341859 e o código de segurança gqUj Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 13/06/2019 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral.

[PDF] Documentos comprobatórios da regularidade... Doc. 02418/22. Data: 28/04/2022 17:42. Responsável: Helder de L. Freitas.

Impresso por convidado em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2.CBE8.276A.DAE7.D4B6.D19C.0013.DB1A.

## SISTEMA NACIONAL DE REGISTRO DO COMÉRCIO

Ministério da Indústria e do Comércio  
Departamento Nacional de Registro do Comércio  
Secretaria de Indústria e Comércio  
Junta Comercial do Estado do Ceará - JUCEC

REGISTRO ESPECIAL DE  
MICROEMPRESA

Nº \_\_\_\_\_

(Para uso da JUCEC)

## REQUERIMENTO / DECLARAÇÃO

000048

ILMO. SR. PRESIDENTE DA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

S M VIEIRA TÖRRES

Nome Comercial

com sede à RUA SENADOR JOÃO TOMÉ 68 1º ANDAR CENTRO CEDRO CEARÁ CEP 63.400-000  
Endereço

Vem requerer a V. Sa que se digne de mandar proceder ao seu registro especial como microempresa, para o que, de conformidade com o disposto no art. 6º da Lei 7.256/84, DECLARA: a) que o volume da sua receita bruta anual não excederá ao valor correspondente a 96.000 (noventa e seis mil) UFIR do mês de janeiro do corrente ano; b) que as suas atividades não se enquadram em qualquer das hipóteses de exclusão previstas no art. 3º da citada Lei; c) que, uma vez concedido o registro, passará a usar o seu nome comercial acrescido da expressão "ME ou MICROEMPRESA", da seguinte forma:

S M VIEIRA TORRES ME

P. Deferimento

Fortaleza, CEDRO (CE), 11 DE DEZEMBRO DE 2000

Assinatura

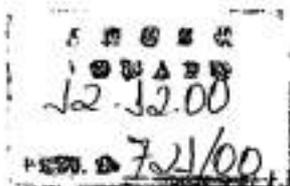
*Sandra Maria Vieira Torres*

Nome e CPF SANDRA MARIA VIEIRA TORRES - CPF 361 072 633 49

Assinatura

Nome e CPF

## PROTOCOLO



(Para uso da JUCEC)

Piscaria CORREM LISA - FONE: 221-7786

VISTO:

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Div. de cadastro

DESPACHO: Em

18/12/2000

Presidente



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico que este documento da empresa S M VIEIRA TORRES, Nire 23201647582, foi deferido e arquivado sob o nº 23102120179 em 18/12/2000. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo C191000341859 e o código de segurança gqUj Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 13/06/2019 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral.

[PDF] Documentos comprobatórios da regularidade... Doc. 02418/22. Data: 28/04/2022 17:42. Responsável: Helder de L. Freitas.

Impresso por convidado em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2.CBE8.276A.DAE7.D4B6.D19C.0013.DB1A.

23102120179



Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior  
Secretaria do Desenvolvimento da Produção  
Departamento Nacional de Registro do Comércio  
Junta Comercial do Estado do Ceará

N.º DO PROTOCOLO (Legenda - Junta Comercial)



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ  
BR-200470



04/017087-0  
000065

NIRE (da sede ou da filial, quando a sede for em outra UF)  
23102120179

CÓDIGO DA NATUREZA JURÍDICA  
(vide Tabela 1)

Nº DE MATRÍCULA DO AGENTE AUXILIAR DO COMÉRCIO

1 - REQUERIMENTO

ILMº SR. PRESIDENTE DA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

20 FEV. 2004

NOME: S M VIEIRA TORRES ME  
(da empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO/EVENTO
04	002			ALTERAÇÃO
		021	01	ALTERAÇÃO DE DADOS DA EMPRESA

(Vide instruções de preenchimento na Tabela 2)

CEDRO(CE), 15.12.2003

Local  
15/12/2003  
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio

Nome: SANDRA MARIA VIEIRA TORRES

Assinatura: Sandra Maria Vieira Torres

Telefone de contato:

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR

DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

SIM

SIM

Processo em ordem À decisão

Data

Responsável

NÃO

NÃO

DECISÃO SINGULAR

Processo em exigência  
(Vide despacho em folha anexa)

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

17.02.04  
Data

Lenira Cardoso de Alencar Seraine  
Secretária-Geral  
Responsável

Processo indeferido. Publique-se.

DECISÃO COLEGIADA

Processo em exigência  
(vide despacho em folha anexa)

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

Data

Vogal

Vogal

Vogal

Presidente da Turma

OBSERVAÇÕES:

CEBRASS 14012804 0051 \*\*\*\*\*35.00R13 657C/DIENNEIRO



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico que este documento da empresa S M VIEIRA TORRES ME, Nire 23201647582, foi deferido e arquivado sob o nº 20040170870 em 27/02/2004. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo C191000055951 e o código de segurança FnQD Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/02/2019 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral. [PDF] Documentos comprobatórios da regularidade... Doc. 02418/22. Data: 28/04/2022 17:42. Responsável: Helder de L. Freitas.

Impresso por convidado em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2.CBE8.276A.DAE7.D4B6.D19C.0013.DB1A.



# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 2310212017-9		NIRE DA FILIAL (preencher somente se ato referir a filial) 000066	
NOME DO EMPRESÁRIO (completa sem abreviaturas) SANDRA MARIA VIEIRA TORRES			
NATURAL DE (indique o sigla do estado) CEDRO		UF CE	NACIONALIDADE BRASILEIRA
ESTADO CIVIL Casado (a)			
SEXO M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>		REGIME DE BENS (se casado) Comunhão parcial	
FILHO DE (pai) FRANCISCO DE ASSIS TORRES		(mãe) TEREZINHA VIEIRA TORRES	
DATA DO CNP (data de nascimento) 09-05-1968	IDENTIDADE número 1085702-86	Órgão emissor SSP	UF CE
CPF (número) 361.072.633-49			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)			
ENDEREÇO (LINHA 1) (ENDEREÇO - rua, av, etc.) AVENIDA JOAQUIM ALVES DOS SANTOS			NÚMERO 446
COMPLEMENTO		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 63400-000
MUNICÍPIO CEDRO			UF CE
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do ESTADO DO CEARÁ:			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL S M VIEIRA TORRES ME			
LÓGADENDÁRIO (rua, av, etc.) RUA SENADOR JOÃO TOME			NÚMERO 68
COMPLEMENTO 1. ANDAR		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 63400-000
MUNICÍPIO CEDRO		UF CE	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)
VALOR DO CAPITAL - R\$ 10.000,00		VALOR DO CAPITAL (por extenso) DEZ MIL REIAS	
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 5145-4/01 Atividades secundárias	DESCRIÇÃO DO DEBITO COM. ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 02-01-2001	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 04.230.084/0001-00	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF (NIRE anterior)	UF
LUGO DA JUNTA COMERCIAL (indique se filial ou sede) 1 - SEM GOVERNAMENTAL			
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante autorizado/prestador/procurador) S. M. VIEIRA TORRES ME			
DATA DA ASSINATURA 15-12-2003		ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Sandra Maria Vieira Torres	

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

DEFERIDO  
PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.  
Junta Comercial do Estado do Ceará  
Secretaria de Produção

AUTENTICAÇÃO

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ - SEDE  
CERTIFICO O REGISTRO EM: 27/02/2004  
SOB Nº: 20040170870  
Protocolo: 04/017087-0  
Empresa: 23 1 0212017 9  
S M VIEIRA TORRES ME

HAROLDO FERNANDES MOREIRA  
SECRETARIO-GERAL



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico que este documento da empresa S M VIEIRA TORRES ME, Nire 23201647582, foi deferido e arquivado sob o nº 20040170870 em 27/02/2004. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo C19100005951 e o código de segurança FnQD Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/02/2019 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral. [PDF] Documentos comprobatórios da regularidade... Doc. 02418/22. Data: 28/04/2022 17:42. Responsável: Helder de L. Freitas.

Impresso por convidado em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2.CBE8.276A.DAE7.D4B6.D19C.0013.DB1A.



Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior  
Secretaria do Desenvolvimento da Produção  
Departamento Nacional de Registro do Comércio  
Junta Comercial do Estado do Ceará



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ



06/065294-2  
000056

NIRE (da sede ou da filial, quando a sede for em outra UF)	CÓDIGO DA NATUREZA JURÍDICA	Nº DE MATRÍCULA DO AGENTE AUXILIAR DO COMÉRCIO
212017-4	(veja Tabela 1)	

### 1 - REQUERIMENTO

ILMº SR. PRESIDENTE DA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

NOME: **S M VIEIRA TORRES ME**  
(da empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

20 NOV 2006

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO/EVENTO
04	002			ALTERAÇÃO
		021	1	ALTERAÇÃO DE DADOS

(Vide instruções de preenchimento na Tabela 2)

CEJUR (CE),

Local: **11** / **2006**  
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio

Nome: **SANDRA MARIA VIEIRA TORRES**

Assinatura: *Sandra Maria Vieira Torres*

Telefone de contato: **3563-1091**

### 2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR

DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

SIM

SIM

Processo em ordem  
À decisão

NÃO

Data

Responsável

NÃO

Data

Responsável

Data

Responsável

#### DECISÃO SINGULAR

Processo em exigência  
(Vide despacho em folha anexa).

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

Processo deferido. Publique-se e arquite-se.

Processo indeferido. Publique-se.

Data

Ana Maria Sanches de Oliveira  
Supervisora de Registro

Responsável

#### DECISÃO COLEGIADA

Processo em exigência  
(Vide despacho em folha anexa).

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

Processo deferido. Publique-se e arquite-se.

Processo indeferido. Publique-se.

Data

Vogal

Posição de \_\_\_\_\_ Turno

Vogal

Vogal

OBSERVAÇÕES:



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico que este documento da empresa S M VIEIRA TORRES ME, Nire 23201647582, foi deferido e arquivado sob o nº 20060652942 em 21/11/2006. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo C191000055951 e o código de segurança FnQD Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/02/2019 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral. 11149

[PDF] Documentos comprobatórios da regularidade... Doc. 02418/22. Data: 28/04/2022 17:42. Responsável: Helder de L. Freitas.

Impresso por convidado em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2.CBE8.276A.DAE7.D4B6.D19C.0013.DB1A.



Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior  
Secretaria do Desenvolvimento da Produção  
Departamento Nacional de Registro do Comércio

# REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 2310212017-9		NIRE DA FILIAL (preencher somente se não referir-se à Sede) 000059	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo sem abreviações) SANDRA MARIA VIEIRA TORRES			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL Casado (a)	
SEDE <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F	REGIME DE BENS (se casado) Comunhão parcial		
FILHO DE (pai) FRANCISCO DE ASSIS TORRES	(mãe) TEREZINHA VIEIRA TORRES		
NASCIDO EM (data de nascimento) 09-05-1968	IDENTIDADE número 1085702-86	Digito empresa SSP	CPF (número) CE 361.072.633-49
EMANCIPADO POR (data de emancipação - somente no caso de menor)			
DOMICÍLIO NR. (LOGRADOURO - rua, av. etc.) AVENIDA JOAQUIM ALVES DOS SANTOS		NÚMERO 446	
COMPLEMENTO	BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 63400-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Seg. de Junta Comercial)
MUNICÍPIO CEDRO		UF CE	
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do ESTADO DO CEARÁ:			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS
CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	CÓDIGO DO EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL S M VIEIRA TORRES ME			
LOGRADOURO (rua, av. etc.) RUA SENADOR JOÃO TOMÉ		NÚMERO 68	
COMPLEMENTO 1º ANDAR	BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 63400-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Seg. de Junta Comercial)
MUNICÍPIO CEDRO		UF CE	PAÍS BRASIL
CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL)			
VALOR DO CAPITAL - R\$ 30.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) TRINTA MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE fiscal) Atividade principal 5145-4/01 Atividades secundárias	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 02-01-2001	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 04.230.084/0001-00	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF
USO DA JUNTA COMERCIAL DEPENDÊNCIA DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/representante/gerente) S. M. VIEIRA TORRES ME			
DATA DA ASSINATURA 15-11-2006	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Sandra Maria Vieira Torres		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.  Ana Maria Salgado de Oliveira Supervisora de Núcleo		AUTENTICAÇÃO  JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ - SEDE CERTIFICADO REGISTRO EM 21/11/2006 SOB Nº: 20060652942 Protocolo: 06/065294-2 Empresa: 23 1 0212017 9 S M VIEIRA TORRES ME  Haroldo Fernandes Moreira SECRETÁRIO-GERAL	



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico que este documento da empresa S M VIEIRA TORRES ME, Nire 23201647582, foi deferido e arquivado sob o nº 20060652942 em 21/11/2006. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo C19100005951 e o código de segurança FnQD Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/02/2019 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral.

[PDF] Documentos comprobatórios da regularidade... Doc. 02418/22. Data: 28/04/2022 17:42. Responsável: Helder de L. Freitas.

Impresso por convidado em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2.CBE8.276A.DAE7.D4B6.D19C.0013.DB1A.



Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior  
Secretaria do Desenvolvimento da Produção  
Departamento Nacional de Registro do Comércio  
Junta Comercial do Estado do Ceará

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ  
E FÁCIL JUAREZINO

07/001837-5  
000061

NIRE (da sede ou da filial, quando a sede for em outro UF) **23.10212017-9** CÓDIGO DA NATUREZA JURÍDICA (vide Tabela 1) Nº DE MATRÍCULA DO AGENTE AUXILIAR DO COMÉRCIO

**1 - REQUERIMENTO**

ILM<sup>o</sup> SR. PRESIDENTE DA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

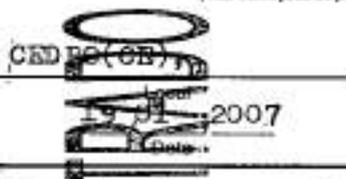
NOME: **S M VIEIRA TORRES ME**

(da empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V.S<sup>a</sup> o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTD	DESCRIÇÃO DO ATO/EVENTO
04	02			ALTERAÇÃO
		021	1	ALTERAÇÃO DE DADOS

(vide instruções de preenchimento na Tabela 2)



Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio

Nome: **SANDRA MARIA VIEIRA TORRES**

Assinatura: *Sandra Maria Vieira Torres*

Telefone de contato: \_\_\_\_\_

**2 - USO DA JUNTA COMERCIAL**

DECISÃO SINGULAR

DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresa(s) igual(ais) ou semelhante(s):

SIM

SIM

Processo em ordem À decisão

NÃO

Data

Responsável

NÃO

Data

Responsável

Data

Responsável

**DECISÃO SINGULAR**

Processo em exigência (Vide despacho em folha anexa)

2<sup>o</sup> Exigência

3<sup>o</sup> Exigência

4<sup>o</sup> Exigência

5<sup>o</sup> Exigência

Processo deferido. Publique-se e arquite-se.

Processo indeferido. Publique-se.

Data

Josefina Araújo Carneiro Teles  
Supervisora de Núcleo

**DECISÃO COLEGIADA**

Processo em exigência (Vide despacho em folha anexa)

2<sup>o</sup> Exigência

3<sup>o</sup> Exigência

4<sup>o</sup> Exigência

Processo deferido. Publique-se e arquite-se.

Processo indeferido. Publique-se.

Data

Vogal

Vogal

Presidente de \_\_\_\_\_ Turno

JUAZEIRO DO NORTE  
CENTRAL  
FÁCIL

OBSERVAÇÕES:



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico que este documento da empresa S M VIEIRA TORRES ME, Nire 23201647582, foi deferido e arquivado sob o nº 20070018375 em 24/01/2007. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo C19100005951 e o código de segurança FnQD Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 04/02/2019 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral. [PDF] Documentos comprobatórios da regularidade... Doc. 02418/22. Data: 28/04/2022 17:42. Responsável: Helder de L. Freitas.

Impresso por convidado em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2.CBE8.276A.DAE7.D4B6.D19C.0013.DB1A.





Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior  
Secretaria do Desenvolvimento da Produção  
Departamento Nacional de Registro do Comércio  
Junta Comercial do Estado do Ceará

Nº DO PROTOCOLO | Uso da Junta Comercial do Estado do Ceará  
 08/040329-8  
 000050

NIRE: (da sede ou da filial, quando a sede for em outra UF) **2310212017-9**  
 CÓDIGO DA NATUREZA JURÍDICA (ver Tabela 1)  
 Nº DE MATRÍCULA DO AGENTE AUXILIAR DO COMÉRCIO

**1 - REQUERIMENTO**

ILMP SR. PRESIDENTE DA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

NOME: **S M VIEIRA TORRES ME**  
 (da empresa ou do Agente Auxiliar de Comércio)

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	Q.TDE	DESCRIÇÃO DO ATO/EVENTO
04	002			ALTERAÇÃO

(Vide instruções de preenchimento na Tabela 2)

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio  
 Nome: **SANDRA MARIA VIEIRA TORRES**  
 Assinatura: *Sandra Maria Vieira Torres*  
 Telefone de contato: **88 3564-1091**

CSDRO (CS), **10/05/2008**  
 Local: **10** / Data: **05** / **2008**

**2 - USO DA JUNTA COMERCIAL**

DECISÃO SINGULAR  DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(is) ou semelhante(s):

SIM  NÃO

Processo em ordem À decisão

Data: \_\_\_\_\_ Responsável: \_\_\_\_\_

NÃO  NÃO

Data: \_\_\_\_\_ Responsável: \_\_\_\_\_

**DECISÃO SINGULAR**

Processo em exigência (vide despacho em folha anexa). 2ª Exigência  3ª Exigência  4ª Exigência  5ª Exigência

Processo deferido. Publique-se e archive-se. **14.05.2008** Data Responsável: *[Assinatura]*

Processo indeferido. Publique-se.

**DECISÃO COLEGIADA**

Processo em exigência (vide despacho em folha anexa). 2ª Exigência  3ª Exigência  4ª Exigência  5ª Exigência

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

Data: \_\_\_\_\_ Vogal: \_\_\_\_\_ Vogal: \_\_\_\_\_ Vogal: \_\_\_\_\_

Presidente do: \_\_\_\_\_ Turma

OBSERVAÇÕES:







14/113726-6

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF) <b>23102120179</b>	Código da Natureza Jurídica <b>2135</b>	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio
---	--	--

**1 - REQUERIMENTO**

ILMO. SR. PRESIDENTE DA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

NOME: **S M VIEIRA TORRES - ME**  
 (da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

**Nº FCNRE**  
  
 CE1201400057360

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
3	002			ALTERACAO
		046	1	TRANSFORMACAO

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

**CEDRO - CE**  
Local

Nome: **SANDRA MARIA VIEIRA TORRES LIMA**  
 Telefone de Contato: **(88) 9913-6467**

Assinatura: *Sandra Maria Vieira Torres Lima*

**22 Agosto 2014**  
Data

**2 - USO DA JUNTA COMERCIAL**

<input type="checkbox"/> DECISÃO SINGULAR	<input type="checkbox"/> DECISÃO COLEGIADA
Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):	
<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> SIM
_____	_____
_____	_____
<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO
_____ / ____ / ____	_____ / ____ / ____
Data	Responsável
_____ / ____ / ____	_____ / ____ / ____
Data	Responsável

Processo em Ordem À decisão

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Responsável

**DECISÃO SINGULAR**

<input checked="" type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
<input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e archive-se.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se.				

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Responsável

**DECISÃO COLEGIADA**

<input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
<input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e archive-se.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se.				

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Vogal

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Vogal

\_\_\_\_\_  
Vogal

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Vogal

\_\_\_\_\_  
Presidente da \_\_\_\_\_ Turma

OBSERVAÇÕES

**IUAZEIRO**



Secretaria da Micro e Pequena Empresa da Presidência da República -  
 Secretaria de Racionalização e Simplificação  
 Departamento de Registro Empresarial e Integração

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)  
 14/113726-6

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF) **23102120179**  
 Código da Natureza Jurídica **2135**  
 Nº de Matrícula d - Agente Auxiliar do Comércio

**1 - REQUERIMENTO**

**ILMO. SR. PRESIDENTE DA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ**

NOME: **S M VIEIRA TORRES LIMA - ME**  
 (da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)  
 requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº FCNRE  
  
 CE1201400057388

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
3	002			ALTERACAO
		046	1	TRANSFORMACAO

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

**CEDRO - CE**  
 Local

Nome: **SANDRA MARIA VIEIRA TORRES LIMA**

Telefone de Contato: **(88) 9913-6467**

Assinatura: *Sandra Maria Vieira Torres Lima*

**22 Setembro 2014**  
 Data

**2 - USO DA JUNTA COMERCIAL**

DECISÃO SINGULAR  DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) Igual(ais) ou semelhante(s):

SIM  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 NÃO \_\_\_\_\_  
 Data Responsável

SIM  
**CADASTRADO**  
**CLAUDIO**  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 NÃO \_\_\_\_\_  
 Data Responsável

Processo em Ordem  
 A decisão  
 \_\_\_\_\_  
 Data  
 \_\_\_\_\_  
 Responsável

**DECISÃO SINGULAR**

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)  
 Processo deferido. Publique-se e archive-se.  
 Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência **30/9** 3ª Exigência **14/10** 4ª Exigência  5ª Exigência   
**23, 10, 14**  
 Data  
**Leila Francisca Pereira**  
 Responsável

**DECISÃO COLEGIADA**

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)  
 Processo deferido. Publique-se e archive-se.  
 Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência  3ª Exigência  4ª Exigência  5ª Exigência   
 \_\_\_\_\_  
 Data Vogal Vogal Vogal  
 Presidente da \_\_\_\_\_ Turno

**OBSERVAÇÕES**

**JUAZEIRO**





NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 2310212017-9		NIRE DA FILIAL (preencher somente após realização a filial)	
NOME DO EMPRESÁRIO (complete sem abreviatura) SANDRA MARIA VIEIRA TORRES LIMA			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL CASADO	
SEXO M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>		REGIME DE BENS (se casado) COMUNHAO PARCIAL	
FILHO DE (pai) FRANCISCO DE ASSIS TORRES		(mãe) TEREZINHA VIEIRA TORRES	
NASCIDO EM (data de nascimento) 09/05/1968	IDENTIDADE (número) 2008097012951	Código Emissor SSP	UF CE
CPF (número) 361.072.633-40			
EMANCIPADO POR (forma de emancipação somente no caso de menor)			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO rua, av, etc.) RUA VICENTE VIANA			NÚMERO 506
COMPLEMENTO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 63400000
MUNICÍPIO CEDRO		UF CE	
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário, e requer à Junta Comercial do Estado do Ceará:			
ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERACAO	EVENTO 046	DESCRIÇÃO DO EVENTO TRANSFORMACAO
EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
NOME EMPRESARIAL S M VIEIRA TORRES LIMA - ME			
LOGRADOURO (rua, av, etc.) RUA SENADOR JOÃO TOMÉ			NÚMERO 68
COMPLEMENTO 1º ANDAR		BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 63400000
MUNICÍPIO CEDRO		UF CE	PAS BRASIL
CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) jccont@brisanet.com.br			
VALOR DO CAPITAL - R\$ 30.000,00	VALOR DO CAPITAL (por extenso) TRINTA MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fiscal) Atividade principal 4644301 Atividade secundária 4645101 4645103 4635401 4664800	DESCRIÇÃO DO OBJETO COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO; COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO HOSPITALAR E DE LABORATORIOS; COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS, COMÉRCIO ATACADISTA DE ÁGUA MINERAL, COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇA.		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 02/01/2001	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 04.230.084/0001-00	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE anterior	UF
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante legalmente constituído) S. M. VIEIRA TORRES LIMA - ME		LIBRO DA JUNTA COMERCIAL 1 - SIM 2 - NÃO	
DATA DA ASSINATURA 21/07/2014	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO Sandra Maria Vieira Torres Lima		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE.		AUTENTICAÇÃO	
		<p>JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ - SEDE CERTIFICO O REGISTRO EM: 23/10/2014 SOB Nº: 20141137266 Protocolo: 14/113726-6, DE 12/09/2014 Especia: 23 2 0164758 2 S M VIEIRA TORRES LIMA ME</p> <p>HAROLDO FERNANDES MOREIRA SECRETARIO-GERAL</p>	

MÓDULO INTEGRADOR: CE1201400057369




 Secretaria da Micro e Pequena Empresa da Presidência da República  
 Secretaria de Racionalização e Simplificação  
 Departamento de Registro Empresarial e Integração

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF) \_\_\_\_\_  
 Código da Natureza Jurídica **2062**  
 N° de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio \_\_\_\_\_


 JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ  
 SR-JUAS DO NORTE  
  
**14/113727-4**

**ILMO. SR. PRESIDENTE DA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ**

NOME: **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA. - ME**  
 (da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

**N° FCM/RE**  
  
 CE2201400069449

N° DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
3	090			CONTRATO
		046	1	TRANSFORMACAO

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

**CEDRO - CE**  
Local

Nome: FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR  
 Telefone de Contato: (88) 3564-0274

Assinatura: *Francisco Afonso Pinheiro Torres Junior*

**26 Agosto 2014**  
Data

DECISÃO SINGULAR
  DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):  
 SIM  SIM  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 NÃO **12/08/14** *Libreide*  NÃO \_\_\_\_\_  
 Data Responsável Data Responsável

Processo em Ordem À decisão  
 \_\_\_\_\_  
 Data  
 \_\_\_\_\_  
 Responsável

**DECISÃO SINGULAR**  
 Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)  
 Processo deferido. Publique-se e arquite-se.  
 Processo indeferido. Publique-se.

	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		_____/_____/_____ Data	_____/_____/_____ Data	_____/_____/_____ Responsável

**DECISÃO COLEGIADA**  
 Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)  
 Processo deferido. Publique-se e arquite-se.  
 Processo indeferido. Publique-se.

	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____/_____/_____ Data	_____/_____/_____ Vogal	_____/_____/_____ Vogal	_____/_____/_____ Vogal	_____/_____/_____ Vogal
Presidente da _____ Turna				

OBSERVAÇÕES

**JUAZEIRO**



NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)

Código da Natureza Jurídica

Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio

2062

1411137274

1 - REQUERIMENTO

ILMO. SR. PRESIDENTE DA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

NOME: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA. - ME  
(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº FCNRE



CE220140006448

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
3	090			CONTRATO
		046	1	TRANSFORMACAO

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

CEDRO - CE  
Local

Nome: FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR  
Telefone de Contato: (88) 3564-2254

Assinatura:

7 Outubro 2014  
Data

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR  DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> SIM	<p>Processo em Ordem À decisão</p> <p>____/____/____ Data</p> <p>_____ Responsável</p>
_____ Data	_____ Responsável	
<input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> NÃO	<p>_____ Data</p> <p>_____ Responsável</p>
_____ Data	_____ Responsável	

CADASTRADO  
CLAUDIO

DECISÃO SINGULAR	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
<input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e arquivar-se.			14/30	
<input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se.		28.10.14		
		Data		<p>Celia Francisca Pereira Mensuradora de Qualidade - Cia</p> <p>_____ Responsável</p>

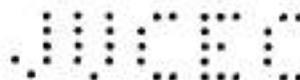
DECISÃO COLEGIADA	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
<input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e arquivar-se.				
<input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se.				
_____ Data	_____ Vogal	_____ Vogal	_____ Vogal	
	Presidente da _____ Turma			

OBSERVAÇÕES

MAZEIRO DO NORTE







**CONTRATO SOCIAL  
POR TRANSFORMAÇÃO DE EMPRESÁRIO  
EM SOCIEDADE EMPRESÁRIA**

**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME  
CNPJ: 04.230.084/0001-00**

**SANDRA MARIA VIEIRA TORRES LIMA**, brasileira, casada, sob o regime de comunhão parcial de bens, nascida em 09.05.1968, empresária, CPF: 361.072.633-49, RG 2008097012951 SSP-CE, residente e domiciliada na Rua Vicente Viana, 508 – Centro – CEP: 63.400-000 - Cedro-CE, empresa localizada na Rua Senador João Tomé, 68 – 1º Andar – Centro – CEP: 63.400-000 - Cedro-CE, inscrito no CNPJ sob. nº 04.230.084/0001-00, com registro na Junta Comercial do Estado do Ceará sob. o NIRE 23102120179, Arquivado em 18/12/2000 e último Arquivamento em 27/05/2011 sob. o nº 20111670535, com atividades iniciadas em 02.01.2001, fazendo uso do que permite o parágrafo 3º do Art. 968 da lei 10.406/2002, com redação alterada pelo Art. 10 da Lei Complementar 128/2008, ora transformando seu registro de EMPRESÁRIA em SOCIEDADE EMPRESÁRIA, uma vez que admitiu o sócio **FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR**, brasileiro, casado, sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido em 18.09.1983, empresário, CPF nº 922.608.613-34, RG 2001002311274 SSP-CE, residente e domiciliado na Rua Prefeito Antonio Alves dos Santos, 176 – Bairro Centro – CEP: 63.400-000 – Cedro-CE, passando a constituir tipo jurídico SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA, a qual se regerá, doravante, pelo presente CONTRATO SOCIAL, ao qual se obrigam mutuamente todos os sócios:

**TÍTULO I  
DA DENOMINAÇÃO E DA SEDE**

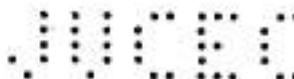
**CLAUSULA PRIMEIRA** - A sociedade girará sob a denominação social de DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME, terá sede no mesmo endereço à Rua Senador João Tomé, 68 – 1º Andar – Centro - CEP: 63.400-000, Cedro-CE.

Parágrafo único – A sociedade poderá ter filiais e escritórios, construir representantes nesta ou em qualquer outra cidade no Brasil, embora nesta data não possua.

**TÍTULO II  
DA DURAÇÃO DA SOCIEDADE**

**CLAUSULA SEGUNDA** – A pessoa jurídica, doravante sob a forma de sociedade, iniciou suas atividades em 02.01.2001 e sua duração será por tempo indeterminado





## CONTRATO SOCIAL POR TRANSFORMAÇÃO DE EMPRESÁRIO

### TITULO III DO OBJETO SOCIAL

**CLAUSULA TERCEIRA** – comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano CNAE: 46.44-3-01, atividades secundárias: comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios CNAE: 46.45-1-01, comércio atacadista de produtos odontológicos CNAE: 46.45-1-03, comércio atacadista de água mineral CNAE: 46.35-4-01, comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peça CNAE: 46.64-8-00.

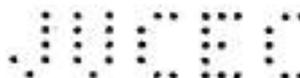
### TITULO IV DO CAPITAL SOCIAL

**CLAUSULA QUARTA** – A pessoa jurídica, doravante sob a forma de sociedade, passa a ter o capital social de R\$ 60.000,00(SESSENTA MIL REAIS), representado por 60.000(SESSENTA MIL) cotas com o valor nominal de R\$ 1,00(um real) cada uma, sendo R\$ 30.000,00(TRINTA MIL REAIS), representado pelo acervo da atividade empresária, pela sócia SANDRA MARIA VIEIRA TORRES LIMA e R\$ 30.000,00(TRINTA MIL REAIS), subscrito e integralizado em moeda corrente e legal do País, neste ato, pelo sócio FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR, ficando dividido entre os sócios da seguinte maneira:

SÓCIOS	QUOTAS	%	CAPITAL
FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR	30.000	50%	R\$ 30.000,00
SANDRA MARIA VIEIRA TORRES LIMA	30.000	50%	R\$ 30.000,00
TOTAL	60.000	100%	R\$ 60.000,00

**CLAUSULA QUINTA** – A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social, na forma da legislação vigente.





## CONTRATO SOCIAL POR TRANSFORMAÇÃO DE EMPRESÁRIO

### TÍTULO V DA GESTÃO DA SOCIEDADE

**CLAUSULA SEXTA** – A representação do ativo e passivo e a administração da sociedade será exercida com dispensa de caução pelo sócio **FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR**, já qualificado, ou por procuradores seus constituídos em nome da sociedade com poderes ad judicia e ad negotia para representá-lo em juízo ou fora dele, podendo praticar todos os atos e operações de interesse da sociedade, ainda quando imporem em ônus reais, encargos ou responsabilidade da mesma, entendido que ficará vedado o uso da denominação social em assuntos alheios à sua finalidade ou em favorecimento de terceiros, tais como aval, fiança e endosso.

**CLAUSULA SÉTIMA** – somente o sócio administrador **FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR**, fará retirada a título de Pro-Labore, que será estipulada por consenso entre os quotistas que resolverão sobre o valor da mesma de acordo com os critérios que julgarem convenientes.

### TÍTULO VI DO EXERCÍCIO SOCIAL E RESULTADO DO EXERCÍCIO

**CLAUSULA OITAVA** – O exercício social coincidirá com o ano civil, encerrando-se em 31 (Trinta e um) de Dezembro de cada ano, quando será procedido a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico.

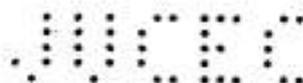
**Parágrafo Segundo** – A destinação do lucro líquido a que se refere o parágrafo anterior dar-se-á proporcionalmente às participações de cada sócio no capital

**Parágrafo Terceiro** – No caso de prejuízo, este será suportado pelos sócios na proporção de suas quotas de capital.

### TÍTULO VII DAS DELIBERAÇÕES SOCIAIS

**CLAUSULA NONA** – A cada cota do capital social corresponde a um voto nas deliberações da sociedade.





## CONTRATO SOCIAL POR TRANSFORMAÇÃO DE EMPRESÁRIO

**Parágrafo Único** – Nos termos do disposto no artigo 1.076 – Inciso I e II da lei 10.406/02, o presente contrato poderá ser alterado, inclusive para transformação do tipo societário, assim como na ocorrência dos eventos de cisão, fusão ou incorporação com outras sociedades ou em outras sociedades ou ainda para dissolução da sociedade pela vontade dos sócios, por votos representados por, no mínimo 3/4 (três quartos) das quotas de capital da sociedade. Nos demais casos as deliberações deverão ser tomadas por sócios que representem mais de 50%(cinquenta por cento) do capital social.

### TÍTULO VIII DA TRANSFERENCIA DE QUOTAS E EXTINÇÃO DA SOCIEDADE

**CLAUSULA DÉCIMA** – A quota de capital de cada sócio é indivisível em relação à sociedade, não podendo ser cedida ou transferida a terceiros sem o consentimento dos demais sócios, a quem fica assegurado direito de preferência, em igualdade de condições e preço. A sociedade não se dissolverá em caso de falecimento de um dos sócios pessoas naturais, passando os herdeiros na forma da lei a fazer parte da mesma, caso estejam interessados.

**Parágrafo Primeiro** – A sociedade poderá ser dissolvida por deliberação tomada pela maioria dos quotistas em relação ao capital social, ou, se a sua continuidade tornar-se impossível, nos casos previstos em lei.

**Parágrafo Segundo** – Nos casos de rescisão em relação a um dos sócios, quer por decisão da sociedade ou por força de lei, o valor de sua cota social e demais haveres serão liquidados em 06 (seis) parcelas iguais, mensais e consecutivas, devidamente corrigidas, com base no resultado obtido no balanço levantado para tal fim.

**Parágrafo Terceiro** – Em caso de falecimento de um dos sócios os herdeiros do sócio falecido, de comum acordo, exercerão o direito às quotas, entretanto não havendo interesse em participar da sociedade, os sócios remanescentes pagarão aos herdeiros o resultado dos haveres do sócio falecido, regularmente apurado em balanço.

### TÍTULO IX DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

**CLAUSULA DÉCIMA PRIMEIRA** – As omissões ou dúvidas que possam ser suscitadas sobre o presente contrato serão supridas ou resolvidas com base no Código Civil, em especial concer-



JUCEC

Pag. 05

**CONTRATO POR TRANSFORMAÇÃO DE EMPRESA**

nente a aplicação supletiva da sociedade limitada pelas normas da sociedade limitada pelas normas da sociedade simples, naquilo que lhe couber.

**CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA** – Fica eleito o foro da Comarca da cidade de Cedro, no Estado do Ceará, para dirimir qualquer ação fundada no presente instrumento, renunciando-se a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

**TÍTULO X  
DECLARAÇÃO DOS SÓCIOS**

**CLAUSULA DÉCIMA TERCEIRA** – O sócio administrador declara sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (art. 1.011, parágrafo 1º, CC/2002)

E por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento particular em 04 (quatro) vias, de igual forma e teor, para um só efeito, na presença de 02 (duas) testemunhas que também o assinam, encaminhando a JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ para o devido arquivamento das duas vias de competência, para que assim possam produzir os seus efeitos legais.

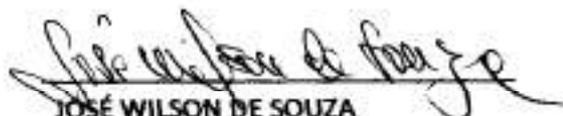
Cedro(CE), 21 de JULHO de 2014

  
FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR  
CPF: 922.608.613.34  
RG: 2001002311274 SSP-CE

  
SANDRA MARIA VIEIRA TORRES LIMA  
CPF: 361.072.633-49  
RG: 2008097012951 SSP-CE

Testemunhas:

  
FRANCISCO CLÉBIO OTAVIANO DIAS  
CPF: 175.070.813-20  
RG: 1.142.360 SSP-CE

  
JOSÉ WILSON DE SOUZA  
CPF: 101.506.763-87  
RG: 2008097007990 SSP-CE



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico que este documento da empresa S M VIEIRA TORRES LIMA ME, Nire 23201647582, foi deferido e arquivado sob o nº 23201647582 em 23/10/2014. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo C191000341859 e o código de segurança ggUj. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 13/06/2019 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral. [PDF] Documentos comprobatórios da regularidade... Doc. 02418/22. Data: 28/04/2022 17:42. Responsável: Helder de L. Freitas.

Impresso por convidado em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2.CBE8.276A.DAE7.D4B6.D19C.0013.DB1A.



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico que este documento da empresa S M VIEIRA TORRES LIMA ME, Nire 23201647582, foi deferido e arquivado sob o nº 23201647582 em 23/10/2014. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo C191000341859 e o código de segurança ggUj. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 13/06/2019 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine – Secretária-Geral.  
[PDF] Documentos comprobatórios da regularidade... Doc. 02418/22. Data: 28/04/2022 17:42. Responsável: Helder de L. Freitas.

Impresso por convidado em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2.CBE8.276A.DAE7.D4B6.D19C.0013.DB1A.



Ministério da Indústria, Comércio Exterior e Serviços  
Secretaria Especial de Micro e Pequena Empresa  
Departamento de Registro Empresarial e Integração  
Secretaria do Estado da Fazenda do Ceará

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

17/261758-8

NIRE (de acordo com a Base, quando a sede for em outra UF)

23201647582

Código de Registro Jurídico

2062

Nº de Matrícula (de Agência Auxíliar do Comércio)

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado do Ceará

Nome: **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME**  
(da Empresa ou do Agência Auxíliar do Comércio)

Nº FONREMP



requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

CE2201700467274

Nº DE VIAS CÓDIGO DO ATO CÓDIGO DO EVENTO QIIDE DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO

1	UIZ			ALTERAÇÃO
		2244	1	ALTERAÇÃO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS)
		2247	1	ALTERAÇÃO DE CAPITAL SOCIAL

CEIRO

Local

27 Junho 2017

Data

Representante Legal da Empresa / Agência Auxíliar do Comércio:

Nome:

Assinatura:

Telefone de Contato:

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR

DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(is) igual(is) ou semelhante(s)

SIM

SIM

Processo em Ordem  
À decisão

Data

Responsável

NÃO

Data

Responsável

NÃO

Data

Responsável

DECISÃO SINGULAR

Processo em vigência. (Ver despacho em folha anexa)

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

04 JUL 2017

Data

Responsável

DECISÃO COLEGIADA

Processo em vigência. (Ver despacho em folha anexa)

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

Data

Vogal

Vogal

Vogal

Presidente da Turma

OBSERVAÇÕES

VAZEIRO DO NORTE



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5010930 em 05/07/2017 da Empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME, Nire 23201647582 e protocolo 172617588 - 26/05/2017. Autenticação: AA8C75526FF6565ECAE347F352914A7BD56AB5. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 17/261.758-8 e o código de segurança 11167. Documento autenticado em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2.CBE8.276A.DAE7.D4B6.D19C.0013.DB1A. Impresso por convidado em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2.CBE8.276A.DAE7.D4B6.D19C.0013.DB1A. Imp. 1/5



Ministério da Indústria, Comércio Exterior e Serviços  
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa  
Departamento de Registro Empresarial e Integração  
Secretaria de Fomento às Empresas do Ceará

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

171261758-8

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)

23201647582

Código do Instituto Juízo

2062

Nº de Matrícula do Agente Auxiliar de Comércio

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado do Ceará

Nome: **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME**  
(da Empresa ou do Agente Auxiliar de Comércio)

Nº FCN/REMP



requer a V.ª o deferimento da seguinte ato:

CE2201700461319

Nº DE VIAS CÓDIGO DO ATO CÓDIGO DO EVENTO Q.TUE DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	Q.TUE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
007				ALTERAÇÃO
		2244	1	ALTERAÇÃO DE ATIVIDADES ECONÔMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS)
		2247	1	ALTERAÇÃO DE CAPITAL SOCIAL

**CEDRO**  
Inscrit

12 Junho 2017  
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar de Comércio

Nome: Freitas  
Assinatura: [Handwritten Signature]  
Telefone de Contato: \_\_\_\_\_

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR

DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresa(s) (e/s) igual(es) ou semelhante(s):

SIM  NÃO

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Responsável

Processo em Ordem  
A decisão

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Responsável

DECISÃO SINGULAR

- Processo em vigência. (Vide despacho em folha anexa)
- Processo deferido. Publique-se e arquivar-se.
- Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____ Data	_____ Data	_____ Data	_____ Data
_____ Responsável	_____ Responsável	_____ Responsável	_____ Responsável

DECISÃO COLEGIADA

- Processo em vigência. (Vide despacho em folha anexa)
- Processo deferido. Publique-se e arquivar-se.
- Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____ Data	_____ Data	_____ Data	_____ Data
_____ Vogal	_____ Vogal	_____ Vogal	_____ Vogal
Presidente da _____ Turma			

OBSERVAÇÕES

JUAZEIRO DO NORTE







**ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE LIMITADA**  
**ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 01 DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA: DISTRIBUIDORA DE**  
**MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME**  
**CNPJ: 04.230.084/0001-00 – NIRE: 23201647582**

SANDRA MARIA VIEIRA TORRES LIMA, brasileira, casada, sob o regime de comunhão parcial de bens, nascida em 09.05.1968, empresária, CPF: 361.072.633-49, RG: 2008097012951 SSP-CE, residente e domiciliada na Rua Vicente Viana, 508, Centro – CEP: 63.400-000 – Cedro-CE, e FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR, brasileiro, casado, sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido em 18.09.1983, empresário, CPF: 922.608.613-34, RG: 2001002311274 SSP-CE, residente e domiciliado na Rua Prefeito Antônio Alves dos Santos, 176, Bairro de Fátima – CEP: 63.400-000 – Cedro-CE, únicos componentes da sociedade empresária: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME, localizado na Rua Senador João Tomás, 68, 1º Andar, Centro – Cedro-CE, CEP: 63.400-000, registrado na Junta Comercial do Estado do Ceará, sob NIRE: 23201647582, por despacho de 23.10.2014, e inscrita no CNPJ sob o nº 04.230.084/0001-00, resolvem de comum acordo proceder uma alteração do contrato social, mediante as condições e cláusulas seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA** – O capital social da empresa que é de R\$ 60.000,00 (SESSENTA MIL REAIS), dividido em 60.000 (SESSENTA MIL COTAS), valor nominal de R\$ 1,00 (HUM REAL), totalmente integralizados em moeda corrente do País, fica alterado para R\$ 120.000,00 (CENTO E VINTE MIL REAIS), dividido em 120.000 (CENTO E VINTE MIL COTAS), valor nominal de R\$ 1,00 (HUM REAL), cujo aumento integralizado neste ato, em moeda corrente do País, um aumento de R\$ 60.000,00 (SESSENTA MIL REAIS), o capital da sócia SANDRA MARIA VIEIRA TORRES LIMA, que era de R\$ 30.000,00 (TRINTA MIL REAIS), aumenta mais R\$ 30.000,00 (TRINTA MIL REAIS), perfazendo um total de R\$ 60.000,00 (SESSENTA MIL REAIS), em seu capital social e o capital social do sócio FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR, que era de R\$ 30.000,00 (TRINTA MIL REAIS), aumenta mais R\$ 30.000,00 (TRINTA MIL REAIS), perfazendo um total de R\$ 60.000,00 (SESSENTA MIL REAIS), em seu capital social, ambos integralizados no ato em moeda corrente do País e fica assim distribuídos:

SANDRA MARIA VIEIRA TORRES LIMA.....	nºs de cotas 60.000 – R\$ 60.000,00
FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR.....	nºs de cotas 60.000 – R\$ 60.000,00
TOTAL.....	nºs de cotas 120.000 – R\$ 120.000,00

**CLÁUSULA SEGUNDA** – Os sócios da Distribuidora de Medicamentos Cedro Ltda ME, resolvem aumentar as atividades secundárias a seguir:

CNAE 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar

CNAE 46.45-1-02 – Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia

CNAE 46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria

CNAE 46.31-1-00 - Comércio atacadista de leite e laticínios



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5010930 em 05/07/2017 da Empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME, Nire 23201647582 e protocolo 172617588 - 26/05/2017. Autenticação: AA8C75526FF6565ECAE347F352914A7BD56AB5. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 17/261.758-8 e o código de segurança 11170. Impresso por convidado em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2.CBE8.276A.DAE7.D4B6.D19C.0013.DB1A.



**ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE LIMITADA**  
**ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 01 DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA: DISTRIBUIDORA DE**  
**MEDICAMENTOS CEDRO LTDA**  
**CNPJ: 04.230.084/0001-00 – NIRE: 23201647582**

CNAE 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos de complementos e suplementos alimentícios

CNAE 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários

CNAE 77.29-2-03 - Aluguel de material médico

CNAE 33.12-1-03 - Manutenção e reparos de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

**CLÁUSULA TERCEIRA** - A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas cotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. ( Art. 1.052, CC/2002).

**CLÁUSULA QUARTA** - As demais cláusulas e condições constantes do contrato social, que aqui não foram alteradas, por esse instrumento, permanecem em pleno vigor.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam este Instrumento, em via ÚNICA a ser registrado na Junta Comercial do Estado do Ceará – JUCEC.

CEDRO(CE), 02 DE MAIO DE 2017

*Francisco Pinheiro Torres Júnior*      *Sandra Maria Vieira Torres Lima*  
**FRANCISCO PINHEIRO TORRES JÚNIOR**      **SANDRA MARIA VIEIRA TORRES LIMA**  
**CPF: 922.608.613-34**      **CPF: 361.072.633-49**  
**RG: 2001002311274 SSP-CE**      **RG: 2008097012951 SSP-CE**



**JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ**  
**CERTIFICADO DE REGISTRO SOB O Nº 0010930**  
**EM 06/07/2017**

**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME**

**Protocolo: 17261.758-8**



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5010930 em 05/07/2017 da Empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME, Nire 23201647582 e protocolo 172617588 - 26/05/2017. Autenticação: AA8C75526FF6565ECAE347F352914A7BD56AB5. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 17/261.758-8 e o código de segurança 11171. Documento comercializado de regularidade da Doc 02418/22. Data: 26/06/2023 17:42. Responsável: Helenice L. Freitas. Impresso por convidado em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2.CBE8.276A.DAE7.D4B6.D19C.0013.DB1A.



**ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE LIMITADA**  
**ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 02 DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA: DISTRIBUIDORA DE**  
**MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME**  
**CNPJ: 04.230.084/0001-00- NIRE: 23201647582**

**SANDRA MARIA VIEIRA TORRES LIMA**, brasileira, casada, sob o regime de comunhão parcial de bens, nascida em 09.05.1968, empresária, CPF: 361.072.633-49, RG: 2008097012951 SSP-CE, residente e domiciliada na Rua Vicente Viana, 508, Centro — CEP: 63.400-000 — Cedro-CE, e **FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR**, brasileiro, casado, sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido em 18.09.1983, empresário, CPF: 922.608.613-34, RG: 2001002311274 SSP-CE, residente e domiciliado na Rua Prefeito Antônio Alves dos Santos, 176, Bairro de Fátima — CEP: 63.400-000 - Cedro-CE, únicos componentes da sociedade empresária: **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME**, localizado na Rua Senador João Tomé, 68, 1º Andar, Centro — Cedro-CE, CEP: 63.400-000, registrado na Junta Comercial do Estado do Ceará, sob. NIRE: 23201647582, último arquivamento em 05.07.2017, e inscrita no CNPJ sob. o nº 04.230.084/0001- 00, resolvem de comum acordo proceder uma alteração do contrato social, mediante as condições e cláusulas seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA**- O capital social da empresa que é de R\$ 120.000,00( CENTO E VINTE MIL REAIS), dividido em 120.000 (CENTO E VINTE MIL COTAS), valor nominal de R\$ 1,00(HUM REAL), totalmente integralizados em moeda corrente do País, fica alterado para R\$ 200.000,00( DUZENTO MIL REAIS), dividido em 200.000(DUZENTOS MIL COTAS), valor nominal de R\$ 1,00(HUM REAL), cujo aumento integralizado neste ato, em moeda corrente do País, um aumento de R\$80.000,00 (OITENTA MIL REAIS), o capital da sócia **SANDRA MARIA VIEIRA TORRES LIMA**, que era de R\$ 60.000,00(SESENTA MIL REAIS), aumenta mais R\$ 40.000,00(QUARENTA MIL REAIS), perfazendo um total de R\$ 100.000,00(CEM MIL REAIS), em seu capital social e o capital social do sócio **FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR**, que era de R\$ 60.000,00(SESSENTA MIL REAIS), aumenta mais R\$ 40.000,00(QUARENTA MIL REAIS), perfazendo um total de R\$100.000,00 (CEM MIL REAIS), em seu capital social, ambos integralizados no ato em moeda corrente do País e fica assim distribuídos:

SOCIOS	COTAS	VALOR
<b>SANDRA MARIA VIEIRA TORRES LIMA</b>	<b>100.000</b>	<b>R\$ 100.000,00</b>
<b>FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR</b>	<b>100.000</b>	<b>R\$ 100.000,00</b>
<b>TOTAL</b>	<b>200.000</b>	<b>R\$ 200.000,00</b>

**CLÁUSULA SEGUNDA** — Os sócios da Distribuidora de Medicamentos Cedro Ltda - ME, resolver acrescenta algumas atividades nos CNAE sendo atividade principal continuara o mesmo e aumentar as atividades secundárias a seguir:

**Atividade principal:**

46.44.3-01 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano



ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE SOCIEDADE LIMITADA  
 ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 02 DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA: DISTRIBUIDORA DE  
 MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME  
 CNPJ: 04.230.084/0001-00- NIRE: 23201647582



Pag. 02

Atividades secundárias:

- 33.12-1-03 - Manutenção e reparos de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irrigação
- 46.31-1-00 - Comércio atacadista de leite e laticínios
- 46.32-0-01 - Comércio atacadista de cereais e leguminosas beneficiados
- 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos de complementos e suplementos alimentícios
- 46.41.9-02 Comércio atacadista de artigos de cama, mesa e banho
- 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho
- 46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
- 46.45-1-02 Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
- 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
- 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
- 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
- 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
- 46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
- 46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente
- 46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico
- 46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
- 46.65-6-00 - Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso comercial; partes e peças
- 47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis
- 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
- 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática
- 46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática
- 46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças
- 46.84-2-99 - Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente
- 46.89-3-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos intermediários não especificados anteriormente
- 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
- 49.23-0-02 - Serviço de transporte de passageiros - locação de automóveis com motorista
- 77.11-0-00 - Locação de automóveis sem condutor
- 77.19-5-99 - Locação de outros meios de transporte não especificados anteriormente, sem condutor



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5162556 em 16/07/2018 da Empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME, Nire 23201647582 e protocolo 180577921 - 16/07/2018. Autenticação: 753A6E3717E54BB9D26C5558C65D1CD271DDC66F. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 18/057.792-1 e o código de segurança 11174. PDF Documents.com.br - O sistema de equidade em Doc 02418/22. Data: 28/04/2022 17:42. Responsável: L. Freitas. Impresso por convidado em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2.CBE8.276A.DAE7.D4B6.D19C.0013.DB1A.



 Ministério da Economia Secretaria de Governo Digital Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração Secretaria do Desenvolvimento Econômico		Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)
NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)	Código da Natureza Jurídica	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio
23201647582	2062	

## 1 - REQUERIMENTO

## ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado do Ceará

Nome: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA  
 (da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº FCN/REMP



CEP2100001338

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
------------	---------------	------------------	------	---------------------------

1	002			ALTERACAO
		2015	1	ALTERACAO DE OBJETO SOCIAL
		2244	1	ALTERACAO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS)
		2247	1	ALTERACAO DE CAPITAL SOCIAL
		2211	1	ALTERACAO DE ENDERECO DENTRO DO MESMO MUNICIPIO

CEDRO

Local

11 Janeiro 2021

Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Telefone de Contato: \_\_\_\_\_

## 2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

 DECISÃO SINGULAR DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

 SIM SIMProcesso em Ordem  
À decisão\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data NÃO\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data\_\_\_\_\_  
Responsável NÃO\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data\_\_\_\_\_  
Responsável\_\_\_\_\_  
Responsável

## DECISÃO SINGULAR

 Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

 Processo deferido. Publique-se e archive-se. Processo indeferido. Publique-se.\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data\_\_\_\_\_  
Responsável

## DECISÃO COLEGIADA

 Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

 Processo deferido. Publique-se e archive-se. Processo indeferido. Publique-se.\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data\_\_\_\_\_  
Vogal\_\_\_\_\_  
Vogal\_\_\_\_\_  
Vogal

Presidente da \_\_\_\_\_ Turma

## OBSERVAÇÕES



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5514395 em 13/01/2021 da Empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA, CNPJ 04230084000100 e protocolo 210043130 - 07/01/2021. Autenticação: D7654A4F994F496968797F99A4EEB3E4DBA42E. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 21/004.313-0 e o código de segurança [D5] Doc 02618/22. Data: 28/06/2023 17:42. Responsável: Helder de L. Freitas.

Impresso por convidado em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2.CBE8.276A.DAE7.D4B6.D19C.0013.DB1A.



# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

## Registro Digital

### Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
21/004.313-0	CEP2100001338	07/01/2021

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
922.608.613-34	FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR
011.753.113-83	WENDELL DO VALE PAIVA QUEIROZ

Junta Comercial do Estado do Ceará



**3º ADITIVO AO CONTRATO SOCIAL  
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA  
CNPJ 04.230.084/0001-00  
NIRE 23201647582 DE 05/07/2017**

**FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR**, brasileiro, casado sob regime de comunhão parcial de bens, empresário, nascido em 18/09/1983, portador da cédula de identidade RG nº 2001002311274 SSP-CE e do CPF nº 922.608.613-34, residente e domiciliado na Rua Joaquim Vicente Machado, nº 226, bairro Vila Bancaria, CEP 63300-000, na cidade de Lavras da Mangabeira – CE.

**SANDRA MARIA VIEIRA TORRES**, brasileira, divorciada, nascida em 09/05/1968, empresária, portadora da cédula de identidade RG 2008097012951 SSP-CE e do CPF nº 361.072.633-49, residente e domiciliado na Rua Vicente Viana, nº 508, bairro Centro, CEP 63400-000, na cidade de Cedro – CE, representado neste ato por seu procurador, Wendell do Vale Paiva Queiroz, Contador, casado sob regime de comunhão parcial de bens, inscrito no CPF nº 011.753.113-83, RG nº 99099027312 SSPDS – CE, residente e domiciliado á Avenida João Alves Rocha, nº 22, Bairro Seminário, Crato – CE, CEP: 63.113-742.

Únicos sócios componentes da sociedade denominada “**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA**”, inscrita no **CNPJ n º 04.230.084/0001-00**, com estabelecimento único na Rua Senador José Tomé, nº 68, 1º Andar, bairro Centro, CEP 63400-000, na cidade de Cedro - CE, inscrita na Junta Comercial do Estado do Ceará em 05/07/2017 sob o **NIRE 23201647582**, vem na melhor forma de direito, proceder as seguintes alterações em seus atos constitutivos, mediante as cláusulas e condições seguintes:

**Cláusula Primeira** - Em comum acordo entre os sócios, resolvem alterar o endereço da sua sede para Rua São José, nº 726, bairro Centro, CEP: 63400-000, na cidade de Cedro – CE.

**Cláusula Segunda** - Os sócios resolvem acrescentar ao objeto social da empresa, as seguintes atividades secundárias, sendo que a atividade principal da empresa continuará a mesma:

- 47.53-9/00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo;
- 47.72-5/00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal;
- 47.73-3/00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos;
- 47.89-0/07 - Comércio varejista de equipamentos para escritório.

**Cláusula Terceira** – O capital social da empresa que é de R\$ 200.000,00 (Duzentos Mil Reais), dividido em 200.00 (Duzentos Mil Cotas), valor nominal de R\$ 1,00 (Hum Real), totalmente integralizados em moeda corrente do país, fica alterado para R\$ 300.000,00 (Trezentos Mil Reais), dividido em 300.000 (Trezentos Mil Cotas), valor nominal de R\$ 1,00 (Hum Real), cujo aumento integralizado neste ato, em moeda corrente do país, um aumento de R\$ 100.000,00 (Cem Mil Reais), o capital do sócio



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5514395 em 13/01/2021 da Empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA, CNPJ 04230084000100 e protocolo 210043130 - 07/01/2021. Autenticação: D7654A4F994F496968797F99A4EEB3E4DBA42E. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucece.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 21/004.313-0 e o código de segurança. [PDF] Documentos computat6rios da regularidade em Doc 02/18/22. Data: 28/04/2022 17:42. Responsável: Helton de L. Freitas. Impresso por convidado em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2.CBE8.276A.DAE7.D4B6.D19C.0013.DB1A.

**3º ADITIVO AO CONTRATO SOCIAL  
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA  
CNPJ 04.230.084/0001-00  
NIRE 23201647582 DE 05/07/2017**

**FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR**, que era de R\$ 100.000,00 (Cem Mil Reais), aumenta mais R\$ 50.000,00 (Cinquenta Mil Reais), perfazendo um total de R\$ 150.000,00 (Cento e Cinquenta Mil Reais) em seu capital social, e o capital da sócia **SANDRA MARIA VIEIRA TORRES**, que era de R\$ 100.000,00 (Cem Mil Reais), aumenta mais R\$ 50.000,00 (Cinquenta Mil Reais), perfazendo um total de R\$ 150.000,00 (Cento e Cinquenta Mil Reais) em seu capital social, ambos integralizados no ato, em moeda corrente do país, ficando assim distribuídos:

SÓCIOS	QUOTAS	VR	PERCENTUAL
<b>FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR</b>	<b>150.000</b>	<b>150.000,00</b>	<b>50%</b>
<b>SANDRA MARIA VIEIRA TORRES</b>	<b>150.000</b>	<b>150.000,00</b>	<b>50%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>300.000</b>	<b>300.000,00</b>	<b>100%</b>

**Parágrafo Único** – A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas cotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. (Art. 1.052, CC/2002).

**Cláusula Quarta** – As cláusulas contratuais não alteradas por este instrumento continuam em vigor, tal como estão redigidas no Contrato Social.

**Cláusula Quinta:** Fica eleito o foro de Cedro - Ceará, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por assim ter convencionado, assina este em 01 via, ficando uma via arquivada na Junta Comercial do Estado do Ceará JUCEC, depois de anotadas.

Cedro – CE, 06 de Janeiro de 2021.



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5514395 em 13/01/2021 da Empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA, CNPJ 04230084000100 e protocolo 210043130 - 07/01/2021. Autenticação: D7654A4F994F496968797F99A4EEB3E4DBA42E. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 21/004.313-0 e o código de segurança 11179. Documento eletrônico da regularidade em 02/01/2022. Data: 28/04/2022 17:42. Responsável: Helton de L. Freitas. Impresso por convidado em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2.CBE8.276A.DAE7.D4B6.D19C.0013.DB1A.

**3º ADITIVO AO CONTRATO SOCIAL  
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA  
CNPJ 04.230.084/0001-00  
NIRE 23201647582 DE 05/07/2017**

---

**FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR**  
RG 2001002311274 SSP-CE  
CPF 922.608.613-34  
SÓCIO-ADMINISTRADOR

---

**SANDRA MARIA VIEIRA TORRES**  
RG 2008097012951 SSP-CE  
CPF 361.072.633-49  
SÓCIA

---

**WENDELL DO VALE PAIVA QUEIROZ**  
RG 99099027312 SSPDS-CE  
CPF 011.753.113-83  
PROCURADOR



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5514395 em 13/01/2021 da Empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA, CNPJ 04230084000100 e protocolo 210043130 - 07/01/2021. Autenticação: D7654A4F994F496968797F99A4EEB3E4DBA42E. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 21/004.313-0 e o código de segurança [D5] Documentos computat6rios da regularidade em Doc 02418/22. Data: 28/04/2022 17:42 Respons6vel: Helder de L. Freitas.

Impresso por convidado em 26/06/2023 22:25. Validaç6o: 7CF2.CBE8.276A.DAE7.D4B6.D19C.0013.DB1A.



# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

## Registro Digital

### Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
21/004.313-0	CEP2100001338	07/01/2021

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
922.608.613-34	FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR
011.753.113-83	WENDELL DO VALE PAIVA QUEIROZ

Junta Comercial do Estado do Ceará





Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM  
 Governo do Estado do Ceará  
 Secretaria de Estado da Fazenda do Estado do Ceará  
 Junta Comercial do Estado do Ceará

## TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA, de CNPJ 04.230.084/0001-00 e protocolado sob o número 21/004.313-0 em 07/01/2021, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 5514395, em 13/01/2021. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Tacia Maciel Peixoto Monteiro.

Certifica o registro, a Secretária-Geral, Lenira Cardoso de Alencar Seraine. Para sua validação, deverá ser acessado o sitio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<http://portalservicos.jucec.ce.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

### Capa de Processo

Assinante(s)	
CPF	Nome
011.753.113-83	WENDELL DO VALE PAIVA QUEIROZ
922.608.613-34	FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR

### Documento Principal

Assinante(s)	
CPF	Nome
922.608.613-34	FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR
011.753.113-83	WENDELL DO VALE PAIVA QUEIROZ

Fortaleza, quarta-feira, 13 de janeiro de 2021



Documento assinado eletronicamente por Tacia Maciel Peixoto Monteiro, Servidor(a) Público(a), em 13/01/2021, às 18:33 conforme horário oficial de Brasília.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucec](http://portalservicos.jucec.ce.gov.br) informando o número do protocolo 21/004.313-0.

Página 1 de 1



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5514395 em 13/01/2021 da Empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA, CNPJ 04230084000100 e protocolo 210043130 - 07/01/2021. Autenticação: D7654A4F994F496968797F99A4EEB3E4DBA42E. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 21/004.313-0 e o código de segurança [D5] Documentos com potencial de irregularidade em 07/02/2022. Data: 28/04/2022 17:42 Responsável: Helder de L. Freitas.

Impresso por convidado em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2.CBE8.276A.DAE7.D4B6.D19C.0013.DB1A.



# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

Registro Digital

O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
236.117.073-68	LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE

Junta Comercial do Estado do Ceará

Fortaleza, quarta-feira, 13 de janeiro de 2021



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5514395 em 13/01/2021 da Empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA, CNPJ 04230084000100 e protocolo 210043130 - 07/01/2021. Autenticação: D7654A4F994F496968797F99A4EEB3E4DBA42E. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 21/004.313-0 e o código de segurança [D5] Documentos comprobatórios da regularidade em Doc 02/01/22. Data: 28/06/2022 17:42. Responsável: Helder de L. Freitas.

Impresso por convidado em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2.CBE8.276A.DAE7.D4B6.D19C.0013.DB1A.

 Ministério da Economia Secretaria de Governo Digital Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração Secretaria do Desenvolvimento Econômico		Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)
NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF) <b>23201647582</b>	Código da Natureza Jurídica <b>2062</b>	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio

## 1 - REQUERIMENTO

## ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado do Ceará

Nome: **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA**  
 (da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº FCN/REMP



GEN2113128090

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERACAO
		2003	1	ALTERACAO DE SOCIO/ADMINISTRADOR
		2005	1	SAIDA DE SOCIO/ADMINISTRADOR

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERACAO
		2003	1	ALTERACAO DE SOCIO/ADMINISTRADOR
		2005	1	SAIDA DE SOCIO/ADMINISTRADOR

CEDRO  
Local

10 Março 2021  
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Telefone de Contato: \_\_\_\_\_

## 2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

 DECISÃO SINGULAR DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

 SIM SIM

Processo em Ordem  
À decisão

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

 NÃO\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data\_\_\_\_\_  
Responsável NÃO\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data\_\_\_\_\_  
Responsável\_\_\_\_\_  
Responsável

## DECISÃO SINGULAR

 Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa) Processo deferido. Publique-se e archive-se. Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Responsável

## DECISÃO COLEGIADA

 Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa) Processo deferido. Publique-se e archive-se. Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Vogal\_\_\_\_\_  
Vogal\_\_\_\_\_  
Vogal\_\_\_\_\_  
Presidente da \_\_\_\_\_ Turma

## OBSERVAÇÕES



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5546119 em 11/03/2021 da Empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA, CNPJ 04230084000100 e protocolo 210362782 - 09/03/2021. Autenticação: 874CFED7E0792F211EE7C6DCE73B47648F8A8AC4. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 21/036.278-2 e o código de segurança [Data] [Documento] [Comprovação da regularidade] Doc 0218/22. Data: 28/04/2022 17:42. Responsável: Helton de L. Freitas.

Impresso por convidado em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2.CBE8.276A.DAE7.D4B6.D19C.0013.DB1A.



# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

## Registro Digital

### Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
21/036.278-2	CEN2113128090	09/03/2021

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
922.608.613-34	FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR
011.753.113-83	WENDELL DO VALE PAIVA QUEIROZ

Junta Comercial do Estado do Ceará



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5546119 em 11/03/2021 da Empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA, CNPJ 04230084000100 e protocolo 210362782 - 09/03/2021. Autenticação: 874CFED7E0792F211EE7C6DCE73B47648F8A8AC4. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 21/036.278-2 e o código de segurança 11185. Documento eletrônico da regularidade em 09/02/2023. Data: 28/06/2023 17:42. Responsável: Helton de L. Freitas.

Impresso por convidado em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2.CBE8.276A.DAE7.D4B6.D19C.0013.DB1A.

**4º ADITIVO AO CONTRATO SOCIAL  
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA  
CNPJ 04.230.084/0001-00  
NIRE 23201647582 DE 05/07/2017**

**FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR**, brasileiro, casado sob regime de comunhão parcial de bens, empresário, nascido em 18/09/1983, portador da cédula de identidade RG nº 2001002311274 SSP-CE e do CPF nº 922.608.613-34, residente e domiciliado na Rua Joaquim Vicente Machado, nº 226, bairro Vila Bancaria, CEP 63300-000, na cidade de Lavras da Mangabeira – CE.

**SANDRA MARIA VIEIRA TORRES**, brasileira, divorciada, nascida em 09/05/1968, empresária, portadora da cédula de identidade RG 2008097012951 SSP-CE e do CPF nº 361.072.633-49, residente e domiciliado na Rua Vicente Viana, nº 508, bairro Centro, CEP 63400-000, na cidade de Cedro – CE, representado neste ato por seu procurador, Wendell do Vale Paiva Queiroz, Contador, casado sob regime de comunhão parcial de bens, inscrito no CPF nº 011.753.113-83, RG nº 99099027312 SSPDS – CE, residente e domiciliado á Avenida João Alves Rocha, nº 22, Bairro Seminário, Crato – CE, CEP: 63.113-742.

Únicos sócios componentes da sociedade denominada “**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA**”, inscrita no **CNPJ n º 04.230.084/0001-00**, com estabelecimento único na Rua São José, nº 726, bairro Centro, CEP 63400-000, na cidade de Cedro - CE, inscrita na Junta Comercial do Estado do Ceará em 05/07/2017 sob o **NIRE 23201647582**, vem na melhor forma de direito, proceder as seguintes alterações em seus atos constitutivos, mediante as cláusulas e condições seguintes:

**Cláusula Primeira** – A sócia **SANDRA MARIA VIEIRA TORRES**, retira-se da sociedade, ocasião em que vende e transfere suas 150.000 (Cento e Cinquenta Mil) quotas de capital já totalmente integralizadas, no valor unitário de R\$ 1,00 (Um Real) cada, totalizando um valor de R\$ 150.000,00 (Cento e Cinquenta Mil Reais), para o sócio remanescente **FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR**.

**Cláusula Segunda** – Face as alterações havidas na cláusula anterior, o capital social continua inalterado no valor total de R\$ 300.000,00 (Trezentos Mil Reais), distribuídos em 300.000 (Trezentos Mil) quotas de capital no valor unitário de R\$ 1,00 (Um Real) cada, passando a ficar assim distribuído:

SÓCIOS	QUOTAS	VR	PERCENTUAL
<b>FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR</b>	<b>300.000</b>	<b>300.000,00</b>	<b>100%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>300.000</b>	<b>300.000,00</b>	<b>100%</b>

**Cláusula Terceira** – O sócio que ora retira-se da sociedade dá plena e geral quitação à sociedade, nada mais tendo a reclamar no presente e futuro. Assim também, como declara ter recebido todos os seus direitos e haveres perante a sociedade, nada mais tendo a reclamar, seja a que título for, nem do adquirente e nem da sociedade, dando-lhes plena, geral, rasa e irrevogável quitação.



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5546119 em 11/03/2021 da Empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA, CNPJ 04230084000100 e protocolo 210362782 - 09/03/2021. Autenticação: 874CFED7E0792F211EE7C6DCE73B47648F8A8AC4. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 21/036.278-2 e o código de segurança. Documento eletrônico da Junta Comercial do Estado do Ceará. Doc 02418/22. Data: 28/04/2022 17:42. Responsável: Heloisa de L. Freitas.

Impresso por convidado em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2.CBE8.276A.DAE7.D4B6.D19C.0013.DB1A.

**4º ADITIVO AO CONTRATO SOCIAL  
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA  
CNPJ 04.230.084/0001-00  
NIRE 23201647582 DE 05/07/2017**

**Cláusula Quarta:** A partir dessa data, a sociedade passará a ser uma SOCIEDADE LIMITADA UNIPESSOAL, permanecendo com um único sócio remanescente, que a partir deste contrato, assume a responsabilidade por todos os deveres e direitos da sociedade, considerando a disposição constante do parágrafo único do art. 1.052 do Código Civil e em obediência ao contido na Instrução Normativa DREI nº 63, de 11 de junho de 2019.

**Cláusula Quinta:** Todas as cláusulas dos documentos anteriores não alcançadas pelo presente instrumento, permanecem em pleno vigor.

E por assim ter convencionado, assina este em 01 via, ficando uma via arquivada na Junta Comercial do Estado do Ceará JUCEC, depois de anotadas.

Cedro – CE, 02 de Março de 2021.

---

**FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR**

RG 2001002311274 SSP-CE  
CPF 922.608.613-34  
SÓCIO-ADMINISTRADOR

---

**SANDRA MARIA VIEIRA TORRES**

RG 2008097012951 SSP-CE  
CPF 361.072.633-49  
SÓCIA

---

**WENDELL DO VALE PAIVA QUEIROZ**

RG 99099027312 SSPDS-CE  
CPF 011.753.113-83  
PROCURADOR



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5546119 em 11/03/2021 da Empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA, CNPJ 04230084000100 e protocolo 210362782 - 09/03/2021. Autenticação: 874CFED7E0792F211EE7C6DCE73B47648F8A8AC4. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 21/036.278-2 e o código de segurança [PDF] Documentos comprobatórios da regularidade. Doc 02418/22. Data: 28/04/2022 17:42. Responsável: Helder de L. Freitas.

Impresso por convidado em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2.CBE8.276A.DAE7.D4B6.D19C.0013.DB1A.



# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

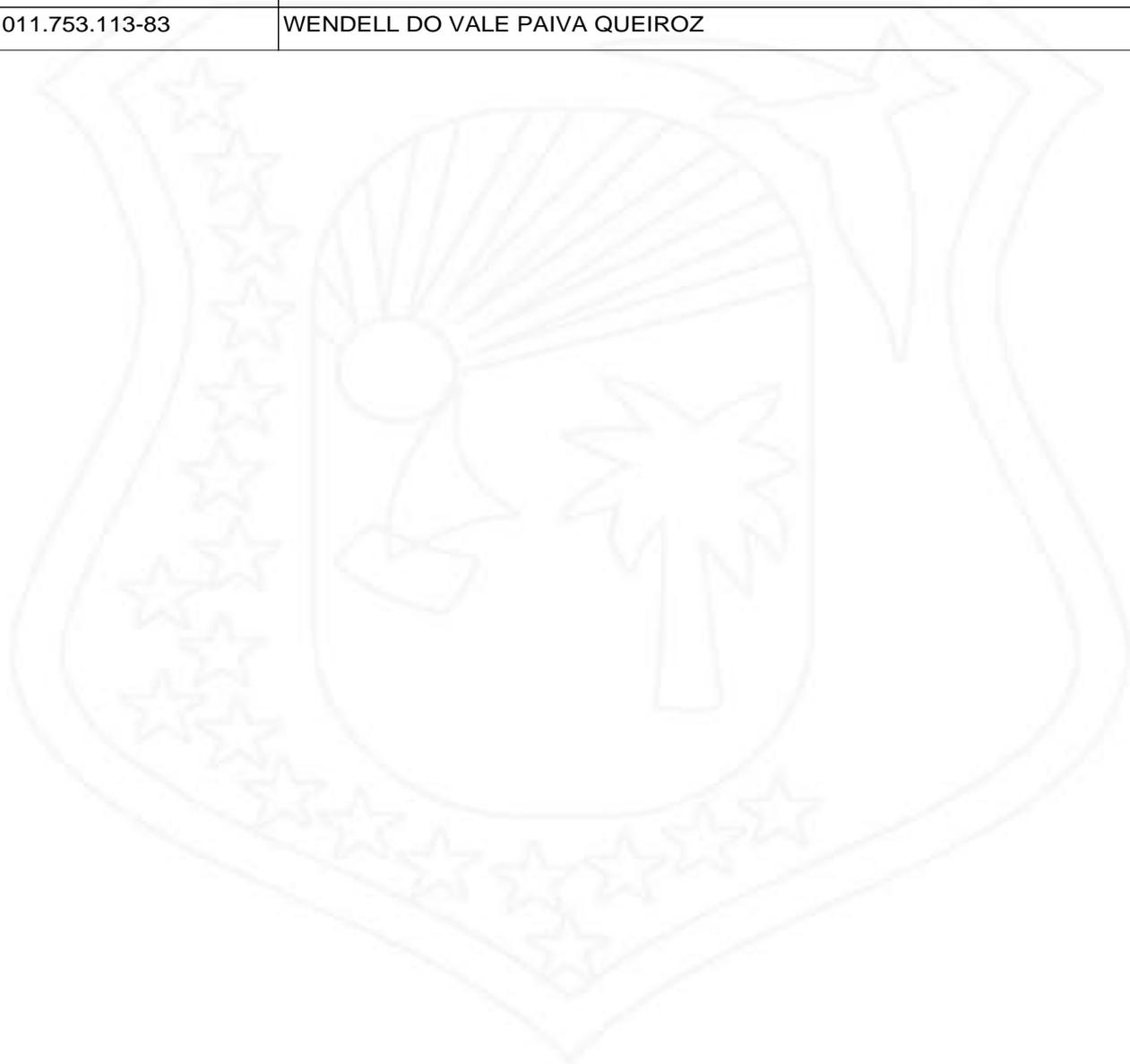
## Registro Digital

### Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
21/036.278-2	CEN2113128090	09/03/2021

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
922.608.613-34	FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR
011.753.113-83	WENDELL DO VALE PAIVA QUEIROZ

Junta Comercial do Estado do Ceará



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5546119 em 11/03/2021 da Empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA, CNPJ 04230084000100 e protocolo 210362782 - 09/03/2021. Autenticação: 874CFED7E0792F211EE7C6DCE73B47648F8A8AC4. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 21/036.278-2 e o código de segurança 11188

[De] Documentos comprobatórios da regularidade em 09/02/2023. Data: 28/06/2023 17:42. Responsável: Helton de L. Freitas.

Impresso por convidado em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2.CBE8.276A.DAE7.D4B6.D19C.0013.DB1A.



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM  
 Governo do Estado do Ceará  
 Secretaria de Estado da Fazenda do Estado do Ceará  
 Junta Comercial do Estado do Ceará

## TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA, de CNPJ 04.230.084/0001-00 e protocolado sob o número 21/036.278-2 em 09/03/2021, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 5546119, em 11/03/2021. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Maria Welida Oliveira Taveira.

Certifica o registro, a Secretária-Geral, Lenira Cardoso de Alencar Seraine. Para sua validação, deverá ser acessado o sitio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<http://portalservicos.jucec.ce.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

### Capa de Processo

Assinante(s)	
CPF	Nome
922.608.613-34	FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR
011.753.113-83	WENDELL DO VALE PAIVA QUEIROZ

### Documento Principal

Assinante(s)	
CPF	Nome
922.608.613-34	FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR
011.753.113-83	WENDELL DO VALE PAIVA QUEIROZ

Fortaleza, quinta-feira, 11 de março de 2021



Documento assinado eletronicamente por Maria Welida Oliveira Taveira, Servidor(a) Público(a), em 11/03/2021, às 09:56 conforme horário oficial de Brasília.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucec](#) informando o número do protocolo 21/036.278-2.



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5546119 em 11/03/2021 da Empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA, CNPJ 04230084000100 e protocolo 210362782 - 09/03/2021. Autenticação: 874CFED7E0792F211EE7C6DCE73B47648F8A8AC4. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 21/036.278-2 e o código de segurança [Data] Documento com data original da regularidade em 09/03/2021. Data: 28/04/2022 17:42 Responsável: Helder de L. Freitas.

Impresso por convidado em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2.CBE8.276A.DAE7.D4B6.D19C.0013.DB1A.



# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

## Registro Digital

O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
236.117.073-68	LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE

Junta Comercial do Estado do Ceará

Fortaleza, quinta-feira, 11 de março de 2021



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5546119 em 11/03/2021 da Empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA, CNPJ 04230084000100 e protocolo 210362782 - 09/03/2021. Autenticação: 874CFED7E0792F211EE7C6DCE73B47648F8A8AC4. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 21/036.278-2 e o código de segurança [11190]. Documento eletrônico da regularidade em 09/02/2023. Data: 28/06/2023 17:42. Responsável: Helder de L. Freitas.

Impresso por convidado em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2.CBE8.276A.DAE7.D4B6.D19C.0013.DB1A.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 04.230.084/0001-00  
Certidão nº: 55748039/2021  
Expedição: 03/12/2021, às 08:59:13  
Validade: 31/05/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.230.084/0001-00**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

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

## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 04.230.084/0001-00

**Razão Social:** DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA

**Endereço:** RUA SAO JOSE 726 / CENTRO / CEDRO / CE / 63400-000

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

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

**Validade:** 12/01/2022 a 10/02/2022

**Certificação Número:** 2022011201520759767963

Informação obtida em 14/01/2022 12:03:36

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)**



**GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ  
Procuradoria Geral do Estado**

**Certificado de Regularidade de Débitos Estaduais**

Nº 202200019402

**Emitida para os efeitos da Instrução Normativa 07/2006 de 27/03/2006**

<b>IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE</b>
<b>Inscrição Estadual:</b> *****
<b>CNPJ / CPF:</b> 04230084000100
<b>RAZÃO SOCIAL / NOME:</b> DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME

**Certificamos que, revendo os Registros da Dívida Ativa do Estado, verificamos existir débito inscrito em nome do contribuinte acima especificado, estando referido débito PARCELADO EM COBRANCA ADMINISTRATIVA pelo que expedimos o presente Certificado, com os mesmos efeitos da Certidão Negativa de Débitos Estaduais de conformidade com o disposto no art. 206 da Lei nº 5.172 de 25 de outubro de 1966 do Código Tributário Nacional-CTN.**

**EMITIDO VIA INTERNET EM 14/01/2022 ÀS 11:58:23**

VÁLIDO ATÉ 15/03/2022

**A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço  
[www.sefaz.ce.gov.br](http://www.sefaz.ce.gov.br)**



**ESTADO DO CEARÁ  
PODER JUDICIÁRIO  
COMARCA DE CEDRO**

**CERTIDÃO DE FALÊNCIA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU EXTRAJUDICIAL (LEI 8.666/93)**  
(PESSOA JURÍDICA / 1º GRAU / CÍVEL)

CERTIFICA, a requerimento da parte interessada, que consultando nos Sistemas Informatizados do Serviço de Distribuição desta Comarca, em relação ao(s) Polo(s) PASSIVO OU ATIVO, dos processos de Natureza Cível, EM TRÂMITE, verificou NADA CONSTAR, em nome de DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA, CNPJ nº 04.230.084/0001-00.

CERTIFICA que, esta certidão só é válida por 30 (trinta) dias, a contar da data de sua emissão

O referido é verdade e dou fé.

**CEDRO**  
**Quinta-feira, 6 de Janeiro de 2022 às 09:55:35**

**Observações:**

---

- a) os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;
- b) a autenticidade deste documento poderá ser confirmada conforme informações no rodapé;
- c) a consulta inclui as seguintes classes: FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;
- d) esta certidão é expedida nos termos da Resolução 13/2019, do Órgão Especial do Tribunal de Justiça do Estado do Ceará.

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>04.230.084/0001-00</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>18/12/2000</b>
NOME EMPRESARIAL <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO</b>		PORTE <b>ME</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>33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação</b> <b>46.31-1-00 - Comércio atacadista de leite e laticínios</b> <b>46.32-0-01 - Comércio atacadista de cereais e leguminosas beneficiados</b> <b>46.35-4-01 - Comércio atacadista de água mineral</b> <b>46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente</b> <b>46.41-9-02 - Comércio atacadista de artigos de cama, mesa e banho</b> <b>46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho</b> <b>46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário</b> <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> <b>46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia</b> <b>46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos</b> <b>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria</b> <b>46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal</b> <b>46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria</b> <b>46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico</b> <b>46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico</b> <b>46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria</b> <b>46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar</b> <b>46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente</b> <b>46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>		
LOGRADOURO <b>R SAO JOSE</b>	NÚMERO <b>726</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>
CEP <b>63.400-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>CEDRO</b>
UF <b>CE</b>	ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>DIMECEDRO@YAHOO.COM.BR</b>	
TELEFONE <b>(88) 3564-1307/ (88) 2168-1012</b>		ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>03/11/2005</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	

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

Emitido no dia **03/01/2022** às **15:30:08** (data e hora de Brasília).

Página: **1/2**



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>04.230.084/0001-00</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>18/12/2000</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA</b>
---

<p>CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS</p> <p><b>46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática</b>  <b>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</b>  <b>46.65-6-00 - Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso comercial; partes e peças</b>  <b>46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças</b>  <b>46.84-2-99 - Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente</b>  <b>46.89-3-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos intermediários não especificados anteriormente</b>  <b>47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo</b>  <b>47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis</b>  <b>47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal</b>  <b>47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos</b>  <b>47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários</b>  <b>47.89-0-07 - Comércio varejista de equipamentos para escritório</b>  <b>49.23-0-02 - Serviço de transporte de passageiros - locação de automóveis com motorista</b>  <b>77.11-0-00 - Locação de automóveis sem condutor</b>  <b>77.19-5-99 - Locação de outros meios de transporte não especificados anteriormente, sem condutor</b>  <b>77.29-2-03 - Aluguel de material médico</b>  <b>77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador</b>  <b>82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo</b>  <b>85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial</b>  <b>95.29-1-99 - Reparação e manutenção de outros objetos e equipamentos pessoais e domésticos não especificados anteriormente</b></p>
---

<p>CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA</p> <p><b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b></p>
--

LOGRADOURO <b>R SAO JOSE</b>	NÚMERO <b>726</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>
---------------------------------	----------------------	-----------------------------

CEP <b>63.400-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>CEDRO</b>	UF <b>CE</b>
--------------------------	----------------------------------	---------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>DIMECEDRO@YAHOO.COM.BR</b>	TELEFONE <b>(88) 3564-1307/ (88) 2168-1012</b>
--	---

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>
---

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>03/11/2005</b>
------------------------------------	---

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

SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>
-----------------------------------	---

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

Emitido no dia **03/01/2022** às **15:30:08** (data e hora de Brasília).

Página: **2/2**



**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELionato de Notas - Cópia CMJ 06.1734

**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. 6 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: 74741312191032300111-1; Data: 13/12/2019 10:38:39**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJM66481-C8XG;  
Valor Total do Ato: R\$ 4,42

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

Válber Azevedo 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...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital<sup>1</sup> ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>2</sup>.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **06/01/2021 15:17:10 (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 **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA - ME** 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.

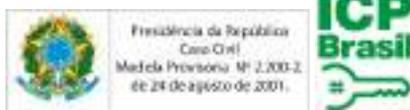
<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 74741312191032300111-1

<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 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5ccd7c9ba316fa984582b8c08eec3d8db09b8d98b5d23cf13a76dba18c43e5ccec6ab8c83899cb5f271feed4e09f42926a30e32e56fce5cf381895dfe6ca7b6f





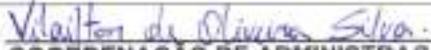
# ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO

Nº 9/2022

Tipo Alvará:	TRIBUTÁVEL		
Nome:	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA - ME		
Nome Fantasia:	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DE CEDRO		
Endereço:	RUA RUA SÃO JOSÉ, 726, , CENTRO, CEDRO-CE		
CPF/CNPJ:	04.230.084/0001-00	Insc. Econômica:	317398
		Área:	80m²
Ativ. Principal:	464430101 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO		
Ativ. Secund.:			
Uso Categoria:	Comércio		
Ins. Imobiliário:	-	Horário Funcionamento:	07:00 - 19:30

O PRESENTE ALVARÁ DEVERÁ SER AFIXADO EM LOCAL BEM VISÍVEL À FISCALIZAÇÃO DA PREFEITURA E DEVERÁ SER RENOVADO ANUALMENTE.

Incidência: 80 ÁREA Valor Unitário: 1,074

Validade:	31/12/2022	 <b>COORDENAÇÃO DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA - CAT</b>
Cidade:	CEDRO - CE	
Data:	Quinta-feira 6 de Janeiro de 2022	
Cod. Valid.:	2CA21ED4D7	

IMPRESSO POR: VILAITON DE OLIVEIRA SILVA

06/01/2022 09:40:30

PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRO  
CNPJ: 07.812.241/0001-84

financas@cedro.ce.gov.br  
(88)3562-0582



presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em sexta-feira, 7 de janeiro de 2022 16:35:38 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/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](http://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 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **07/01/2022 16:52:30 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA - ME 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:** 74740701228594802034-1

<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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bb37b13a137c93b3a45721820d824dc385760ae841cf94413a15bf3e742de20462c1f054daec182077ad12da28efbf2126a30e32e56fce5cf381895dfe6ca7b6f



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



			<p align="center"><b>Estado do Ceará</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRO</b></p> <p>Rua: Tabelaio Raimundo dos Santos, s/n – Bairro de Fatima CEP 63.400-00 – Fone/Fax: (88) 3564 0051 – Cedro/CE Secretaria Municipal de Saúde</p>		
Processo	Exercício	Número da Licença Sanitária			
01/2022	2022	01			
<p align="center">De acordo com as disposições legais e regulamentares em vigor, o (a) _____</p> <p align="center">DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS, CORRELATOS E SANEANTES</p> <p align="center">Ramo _____</p> <p align="center"><b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA - ME</b></p> <p align="center">Nome do Estabelecimento _____</p> <p align="center">RUA SÃO JOSÉ, 726 _____</p> <p align="center">CEDRO - CEARÁ</p> <p align="center">Endereço _____</p> <p align="center">DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA</p> <p align="center">Razão Social _____</p> <p align="center">tem licença para funcionar sob responsabilidade de</p> <p align="center">FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR</p> <p align="center">CEDRO-CE, 03 de JANEIRO de 22</p> <p align="center"></p> <p align="center">Autoridade Sanitária</p>					
<p align="center"><b>OBSERVAÇÕES</b></p> <p>1- Este documento deve ser colocado em local visível ao público</p> <p>2- A licença tem validade por um ano, podendo, entretanto, em caso de infração à legislação sanitária vigente, ser cancelada pela autoridade sanitária</p>					

presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em segunda-feira, 3 de janeiro de 2022 17:25:56 GMT-03:00. CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/74740301226578162425>

	<b>Cartório</b> Autenticação Digital Código: 74740301226578162425-1 Data: 03/01/2022 17:09:20		<b>Cartório Azevêdo Bastos</b> Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145 Bairro dos Estados, 5004-202 - PB Fone/Fax: (35) 3244-3141 - E-mail:azevedobastos@not.br	
	Selo Digital - Impresso por privacidade em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2CBF8276A DAE7.D4B6.D1A.0013.DB1A.		Responsável: Helder de Freitas	

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

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](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 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **04/01/2022 08:41:20 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA - ME 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:** 74740301226578162425-1

<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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b821c35321bcc709868cdd0b7f31165ee130d3cd5d7432559bcc3f90d68d5c5a5321babb5486972edc8d6c09fafdb0e686a30e32e56fce5cf381895dfe6ca7b6f



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





**PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRO**  
**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E SITUAÇÃO CADASTRAL**

11203

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 317398	INÍCIO ATIVIDADE 14/03/2013	DOCUMENTO 04.230.084/0001-00	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SITUAÇÃO ATIVO
NOME EMPRESARIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA - ME				
NOME FANTASIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DE CEDRO				
CLASSIFICAÇÃO DA ATIVIDADE 2-COMÉRCIO		REGIME OUTRO	OPT. SIMPLES NÃO	
ATIVIDADE PRINCIPAL				
ATIVIDADES SECUNDÁRIAS				
ATIVIDADES DA LISTA DE SERVIÇOS				
MUNICÍPIO CEDRO - CE	BAIRRO CENTRO	LOGRADOURO RUA RUA SÃO JOSÉ		
NÚMERO 726	COMPLEMENTO CEDRO-CE			
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO 873A7D0DC45EF7A				
<p><b>CARTÃO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PRODUTORES DE BENS E SERVIÇOS</b> Este cartão é o documento comprobatório de inscrição no cadastro de produtores de bens e serviços, o qual deverá ser apresentado para tratar de qualquer assunto junto aos órgãos municipais. Este comprovante não substitui o alvará de licença e funcionamento.</p>				
Emitido em 05/01/2022 15:18:58			Página 1 de 1	

presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em quarta-feira, 5 de janeiro de 2022 17:12:02 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/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 Tabelação 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/74740501222872574647>

**CARTÓRIO**

Autenticação Digital Código: 74740501222872574647-1

Data: 05/01/2022 16:27:48

Valido até: 05/01/2023 16:27:48

Selo Digital Normal - ANK54129-HM9

**Cartório Azevêdo Bastos**

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145

Bairro dos Estados Unidos - PB

16332-910 - Fone: (35) 3244-3100

<https://azevedobastos.not.br>

Doc. 02418/22 Data: 08/04/2022 17:42

Impresso por: em 20/06/2023 22:25. Validação: 7CF2CBF8-276A-DAE7-D4B6-D1A-0013-DB1A.

Responsável: Helder de Freitas

Assinado por: Helder de Freitas

11203

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **06/01/2022 09:14:43 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA - ME 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:** 74740501222872574647-1

<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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b4a74d4c922c0d5fe659263bed39c6fe7645b4572184c768e319874c512fb11523a5f100ab442069fbd63e895615fc0f06a30e32e56fce5cf381895dfe6ca7b6f



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



 <b>ESTADO DO CEARÁ</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> FICHA DE INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE		<h1>FIC</h1>		C.G.F. <h2>06.307396-0</h2>	
RAZÃO SOCIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA ME					
ENDEREÇO COMPLETO RUA SAO JOSE , 00726 Compl.: Bairro:CENTRO CEP:63400000 Cidade:CEDRO UF:CE Distrito: CEDRO					
C.N.P.J. 04.230.084/0001-00		CÓD. ÓRGÃO LOCAL 206.0500-4			
C.N.A.E. PRINCIPAL 4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		DESCRIÇÃO UNIDADE AUXILIAR #####			
C.N.A.E. PRINCIPAL (ARRECADAÇÃO/FISCALIZAÇÃO) 4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		C.G.F. ESTABELECIMENTO VINCULADO #####			
C.N.A.E. SECUNDÁRIO 4645103		REGIME DE RECOLHIMENTO NORMAL			
C.N.A.E. SECUNDÁRIO 2 4664800		NATUREZA JURÍDICA 3 - SOCIEDADE EMPRESARIA LTDA			

**EMITIDA VIA INTERNET EM 03/01/2022 ÀS 15:34:42**

**A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço  
<http://www.sefaz.ce.gov.br>**

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO

**CNPJ**

04.230.084/0001-00

**Endereço Completo**

RUA SENADOR JOÃO TOMÉ, N° 68, 1º ANDAR - CENTRO CEP: 63.400-000 - CEDRO/CE

**Telefone**

(88) 3564-0254

**Responsável Técnico**

CINTIA LINHARES DE SÁ TORRES

**Responsável Legal**

SANDRA MARIA VIEIRA TORRES

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

8.14.328-3 (K8Y37X4H4697)

**Data do Cadastro**

31/10/2016

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25351.325540/2016-35

**Cadastro**

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

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

- Correlatos

**Distribuir**

- Correlatos

**Expedir**

- Correlatos

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

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

Nenhum registro encontrado

**Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)****Empresa  
Solicitante****Linhas de Certificação  
Vigentes****Data de  
Publicação****Vencimento do  
Certificado**

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO

**CNPJ**

04.230.084/0001-00

**Endereço Completo**

RUA SENADOR JOÃO TOMÉ, N° 68, 1º ANDAR - CENTRO CEP: 63.400-000 - CEDRO/CE

**Telefone**

(88) 3564-0254

**Responsável Técnico**

CINTIA LINHARES DE SÁ TORRES

**Responsável Legal**

SANDRA MARIA VIEIRA TORRES

## Dados do Cadastro

**Cadastro N°**

1.15.959-2

**Data do Cadastro**

31/10/2016

**Situação**

Ativa

**N° do Processo**

25351.325401/2016-82

**Cadastro**

1 - Medicamento

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

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

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

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

Nenhum registro encontrado

**Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)****Empresa  
Solicitante****Linhas de Certificação  
Vigentes****Data de  
Publicação****Vencimento do  
Certificado**

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO

**CNPJ**

04.230.084/0001-00

**Endereço Completo**

RUA SENADOR JOÃO TOMÉ, N° 68, 1º ANDAR - CENTRO CEP: 63.400-000 - CEDRO/CE

**Telefone**

(88) 3564-0254

**Responsável Técnico**

CINTIA LINHARES DE SÁ TORRES

**Responsável Legal**

SANDRA MARIA VIEIRA TORRES

## Dados do Cadastro

**Cadastro N°**

1.16.760-0

**Data do Cadastro**

31/07/2017

**Situação**

Ativa

**N° do Processo**

25351.396337/2017-93

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

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

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

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

Nenhum registro encontrado

**Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)****Empresa  
Solicitante****Linhas de Certificação  
Vigentes****Data de  
Publicação****Vencimento do  
Certificado**

Nenhum registro encontrado

[Voltar](#)



# CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2021

Consulte via leitor de QRCode



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em [www.crfce.org.br](http://www.crfce.org.br)

CADASTRO NO CRF SOB O Nº 6349	VALIDADE 31/03/2022	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO C3FA7557B852B595CAC138FC0638FDFF
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL S. M. VIEIRA TORRES ME		
NOME FANTASIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO		
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS	NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDORA	
ENDEREÇO RUA SENADOR JOAO TOME, 68 1º ANDAR		CNPJ 04.230.084/0001-00
LOCALIDADE CENTRO	CIDADE - UF CEDRO-CE	

## HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	13:30 às 19:30					

## RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO		
F	3604	CINTIA LINHARES DE SÁ TÔRRES MIRANDA	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO		
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	13:30 às 19:30	13:30 às 19:30	13:30 às 19:30	13:30 às 19:30	13:30 às 19:30	13:30 às 19:30

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO CEARÁ - CRF-CE

Fortaleza, 5 de Abril de 2021

JOSEMARIA PEDRO DA SILVA  
Presidente

### ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIxada EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

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

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

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

[PDF] Documentos comprobatórios da regularidade... Doc. 02418/22. Data: 28/04/2022 17:42. Responsável: Helder de L. Freitas.

Impresso por convidado em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2.CBE8.276A.DAE7.D4B6.D19C.0013.DB1A.

 Ministério da Economia Secretaria de Governo Digital Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração Secretaria do Desenvolvimento Econômico		Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)
NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF) <b>23201647582</b>	Código da Natureza Jurídica <b>2062</b>	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio

## 1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado do Ceará

Nome: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº FCN/REMP



CEE2100087296

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	223			BALANCO

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	223			BALANCO

CEDRO

Local

20 Abril 2021

Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Telefone de Contato: \_\_\_\_\_

## 2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

 DECISÃO SINGULAR DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

 SIM SIMProcesso em Ordem  
À decisão\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data NÃO\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data\_\_\_\_\_  
Responsável NÃO\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data\_\_\_\_\_  
Responsável\_\_\_\_\_  
Responsável

## DECISÃO SINGULAR

 Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

 Processo deferido. Publique-se e archive-se. Processo indeferido. Publique-se.\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data\_\_\_\_\_  
Responsável

## DECISÃO COLEGIADA

 Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

 Processo deferido. Publique-se e archive-se. Processo indeferido. Publique-se.\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data\_\_\_\_\_  
Vogal\_\_\_\_\_  
Vogal\_\_\_\_\_  
Vogal\_\_\_\_\_  
Presidente da \_\_\_\_\_ Turma

## OBSERVAÇÕES



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5563088 em 20/04/2021 da Empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA, CNPJ 04230084000100 e protocolo 210590211 - 20/04/2021. Autenticação: 331E8925DB06AF9F8E954AB8EEF4C9FB3787BA. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 21/059.021-1 e o código de segurança 11213.

Impresso por convidado em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2.CBE8.276A.DAE7.D4B6.D19C.0013.DB1A. pág. 1/11



# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

## Registro Digital

### Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
21/059.021-1	CEE2100087296	20/04/2021

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
922.608.613-34	FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR	20/04/2021

Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do 

Selo Ouro - Certificado Digital

011.753.113-83	WENDELL DO VALE PAIVA QUEIROZ	20/04/2021
----------------	-------------------------------	------------

Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do 

Selo Ouro - Certificado Digital

Junta Comercial do Estado do Ceará



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5563088 em 20/04/2021 da Empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA, CNPJ 04230084000100 e protocolo 210590211 - 20/04/2021. Autenticação: 331E8925DB06AF9F8E954AB8EEF4C9FB3787BA. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 21/059.021-1 e o código de segurança 11214. Impresso por convidado em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2.CBE8.276A.DAE7.D4B6.D19C.0013.DB1A.

# Balanço Patrimonial

Encerrado em 31/12/2020

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
CEDRO LTDA

CNPJ: 04.230.084/0001-00  
RUA SAO JOSE, 726 - CENTRO, 63400-000  
Cedro - CE

NIRE: 23201647582 - Data: 05/07/2017



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5563088 em 20/04/2021 da Empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA, CNPJ 04230084000100 e protocolo 210590211 - 20/04/2021. Autenticação: 331E8925DB06AF9F8E954AB8EEF4C9FB3787BA. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 21/059.021-1 e o código de segurança. **11215**

PDF Documents.com.br - Autenticado em 20/04/2021. Data: 28/04/2022 17:42. Responsável: Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Impresso por convidado em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2.CBE8.276A.DAE7.D4B6.D19C.0013.DB1A. **11215**

**Balço Patrimonial**

Pág.: 1 de 5

Empresa: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA - CNPJ: 04.230.084/0001-00

Fortes Contábil

Endereço: RUA SAO JOSE, Complemento: , N.º: 726, Bairro: CENTRO, Cidade: Cedro, Estado: CE, CEP: 63400000, Telefone: (88) 996713268

NIRE: 23201647582 - Data: 05/07/2017

Conta	Descrição	31/12/2020	
1	*** Ativos ***	2.739.479,07	D
1.01	Ativo Circulante	2.515.365,14	D
1.01.01	Disponibilidades	1.625.071,77	D
1.01.01.01	Numerários em Espécie	350.406,35	D
1.01.01.01.01	Caixa Geral	350.406,35	D
1.01.01.01.01.0001	Caixa	350.406,35	D
1.01.01.02	Bancos	125.248,45	D
1.01.01.02.01	Contas Correntes	125.248,45	D
1.01.01.02.01.0001	Banco do Brasil 1293-9 / 7059-9	126.651,90	D
1.01.01.02.01.0002	Banco Bradesco 745 / 3310-3	1.403,45	C
1.01.01.07	Aplicações de Liquidez Imediata	1.149.416,97	D
1.01.01.07.01	Valores Mobiliários - Mercado de Capitais Interno	1.149.416,97	D
1.01.01.07.01.0004	BB RF LP AUTOMATICO 7059-9	1.149.416,97	D
1.01.03	Clientes	268.250,25	D
1.01.03.01	Clientes Nacionais	268.250,25	D
1.01.03.01.01	Duplicatas a Receber	268.250,25	D
1.01.03.01.01.0002	Fundo Municipal de Saude de Sousa	46.177,26	D
1.01.03.01.01.0003	Prefeitura Municipal de Cedro	83.863,57	D
1.01.03.01.01.0004	Fundo Municipal de Saude de Varzea Alegre	715,58	D
1.01.03.01.01.0005	Fundo Municipal de Saude de Cedro	880,00	D
1.01.03.01.01.0010	Fundo Municipal de Saude de Ico	42.791,14	D
1.01.03.01.01.0014	Fundo Municipal de Saude de Umari	10.805,15	D
1.01.03.01.01.0032	Prefeitura Municipal de Jati	20.077,65	D
1.01.03.01.01.0033	Secretaria de Estado da Saude - SES	16.949,10	D
1.01.03.01.01.0037	Prefeitura Municipal de Pacajus	45.990,80	D
1.01.05	Créditos	2.772,79	D
1.01.05.01	Créditos com Terceiros	2.772,79	D
1.01.05.01.07	Antecipações a Recuperar	2.772,79	D
1.01.05.01.07.0001	Salário Maternidade	2.772,79	D
1.01.15	Estoques	619.270,33	D
1.01.15.01	Estoques em Estabelecimentos Próprios	619.270,33	D
1.01.15.01.01	Estoque de Mercadorias	619.270,33	D
1.01.15.01.01.0001	Mercadorias Para Revenda	619.270,33	D
1.07	Ativo não Circulante	224.113,93	D
1.07.04	Imobilizado	224.113,93	D
1.07.04.01	Bens em Operação	224.113,93	D
1.07.04.01.01	Bens Utilizados na Produção e/ou Prestação de Serviços	224.113,93	D
1.07.04.01.01.0003	Equipamentos, Máquinas e Instalações Industriais	65.897,01	D
1.07.04.01.01.0005	Móveis, Utensílios e Instalações Comerciais	115.256,38	D
1.07.04.01.01.0006	Equipamentos de Processamento de Dados	42.960,54	D
2	*** Passivo ***	2.739.479,07	C
2.01	Passivo Circulante	281.326,85	C
2.01.01	Obrigações de Curto Prazo	281.326,85	C
2.01.01.01	Fornecedores	247.493,28	C
2.01.01.01.01	Fornecedores Nacionais	247.493,28	C
2.01.01.01.01.0002	Comercial Valfarma Eireli	10.248,71	C
2.01.01.01.01.0004	Nazaria Distr de Produtos Farm Ltda	75.524,13	C
2.01.01.01.01.0006	Angelina Rosa Giovannetti Callou	2.807,75	C
2.01.01.01.01.0013	Imifarma Prod Farm e Cosm S/A	2.345,76	C
2.01.01.01.01.0015	Comege - Coml Med Gentil Ltda	723,39	C
2.01.01.01.01.0018	Fortes Distribuidora Ltda	15.283,19	C
2.01.01.01.01.0021	Drogafarma Distr de Medicamentos Ltda	5.459,42	C
2.01.01.01.01.0034	Descarpack Descartaveis do Brasil Ltda	7.483,33	C

Data de Encerramento: 31/12/2020

Valor de Ativo e Passivo: R\$ 2.739.479,07 (Dois Milhões Setecentos e Trinta e Nove Mil Quatrocentos e Setenta e Nove Reais e Sete Centavos) .

O presente Balço Patrimonial foi extraído das folhas nº 141 e nº 142, do Livro Diário nº 02, autenticado na JUCEC sob o nº 21/058.277-4 em 19/04/2021.

Continua...



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5563088 em 20/04/2021 da Empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA, CNPJ 04230084000100 e protocolo 210590211 - 20/04/2021. Autenticação: 331E8925DB06AF9F8E954AB8EEF4C9FB3787BA. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 21/059.021-1 e o código de segurança 11216

Impresso por convidado em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2.CBE8.276A.DAE7.D4B6.D19C.0013.DB1A. pág. 4/11

**Balanco Patrimonial**

Pág.: 2 de 5

Empresa: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA - CNPJ: 04.230.084/0001-00

Fortes Contábil

Endereço: RUA SAO JOSE, Complemento: , N.º: 726, Bairro: CENTRO, Cidade: Cedro, Estado: CE, CEP: 63400000, Telefone: (88) 996713268

NIRE: 23201647582 - Data: 05/07/2017

Conta	Descrição	31/12/2020	
2.01.01.01.01.0041	Maria Ediseuda Muniz Silveira	9.176,08	C
2.01.01.01.01.0043	Descarbox Distribuidora Hospitalar Ltda	10.800,00	C
2.01.01.01.01.0047	Nordeste Comercial Prod Farm Ltda	3.270,77	C
2.01.01.01.01.0055	Fornecedores Diversos	96.384,88	C
2.01.01.01.01.0058	Via Medicamentos Com e Consul em Saude	360,00	C
2.01.01.01.01.0059	Kolplast CI SA	5.060,87	C
2.01.01.01.01.0060	ERS Industria e Comercio de Produtos de Higiene e Limpeza	2.565,00	C
2.01.01.03	Obrigações Trabalhistas, Previdenciárias e Fiscais	33.833,57	C
2.01.01.03.01	Obrigações Trabalhistas e Previdenciárias	3.242,25	C
2.01.01.03.01.0001	INSS a Recolher	619,65	C
2.01.01.03.01.0002	FGTS a Recolher	657,65	C
2.01.01.03.01.0010	Salários a Pagar	1.964,95	C
2.01.01.03.03	Obrigações Fiscais	30.591,32	C
2.01.01.03.03.0010	Simplex a Recolher	30.591,32	C
2.03	Passivo não Circulante	8.974,82	C
2.03.01	Obrigações de Longo Prazo	8.974,82	C
2.03.01.03	Obrigações Trabalhistas, Previdenciárias e Fiscais	8.974,82	C
2.03.01.03.03	Obrigações Fiscais	8.974,82	C
2.03.01.03.03.0007	ICMS - Parcelamento	8.974,82	C
2.07	Patrimônio Líquido	2.449.177,40	C
2.07.01	Capital Realizado	200.000,00	C
2.07.01.01	Capital Social	200.000,00	C
2.07.01.01.01	Capital Social de Domiciliados e Residentes no País	200.000,00	C
2.07.01.01.01.0001	Capital Subscrito de Domiciliados e Residentes no País	200.000,00	C
2.07.07	Outras Contas	2.249.177,40	C
2.07.07.01	Outras Contas	2.249.177,40	C
2.07.07.01.01	Lucros Acumulados	3.515.531,35	C
2.07.07.01.01.0001	Lucros Acumulados e/ou Saldo à Disposição da Assembléia	3.515.531,35	C
2.07.07.01.02	(-) Prejuízos Acumulados	1.266.353,95	D
2.07.07.01.02.0001	(-) Prejuízos Acumulados	1.266.353,95	D

Data de Encerramento: 31/12/2020

Valor de Ativo e Passivo: R\$ 2.739.479,07 (Dois Milhões Setecentos e Trinta e Nove Mil Quatrocentos e Setenta e Nove Reais e Sete Centavos) .

O presente Balanço Patrimonial foi extraído das folhas nº 141 e nº 142, do Livro Diário nº 02, autenticado na JUCEC sob o nº 21/058.277-4 em 19/04/2021.

Cedro-CE, 31 de Dezembro de 2020

FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES  
JUNIOR  
SOCIO ADMINISTRADOR  
CPF 922.608.613-34

WENDELL DO VALE PAIVA QUEIROZ  
CONTADOR  
CPF 011.753.113.83  
CRC CE023939/O-0

Fim



**Demonstração do Resultado do Exercício**

Empresa: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA - CNPJ: 04.230.084/0001-00

Pág.: 3 de 5

Fortes Contábil

NIRE: 23201647582 - Data: 05/07/2017

Estabelecimentos: 0001 - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS ; Centros de Resultado: Todos

Endereço: RUA SAO JOSE, Complemento: , N.º: 726, Bairro: CENTRO, Cidade: Cedro, Estado: CE, CEP: 63400000, Telefone: (88) 996713268

Conta	Descrição	01/01/2020 a 31/12/2020
(+) 010	Receita Bruta Operacional	3.980.251,58
010.01	Faturamento Prod. Merc. e Serviços	3.980.251,58
010.01.02	Vendas de Mercadorias	3.980.251,58
(-) 020	Deduções da Receita	325.791,55
020.01	Impostos Faturados	232.245,31
020.01.05	Simplex	232.245,31
020.02	Outras Deduções	93.546,24
020.02.01	Devoluções de Vendas	93.546,24
(=) 030	Receita Líquida	3.654.460,03
(-) 040	Custo Mercadorias/Serviços Vendidos	1.635.238,93
040.02	Custo das Mercadorias Vendidas	1.635.238,93
(=) 060	Lucro Bruto	2.019.221,10
(-) 070	Despesas Operacionais	120.964,03
070.02	Despesas Administrativas	118.613,37
070.03	Despesas Financeiras Líquidas	2.350,66
070.03.01	Despesas Financeiras	4.803,94
070.03.02	Receitas Financeiras	(2.453,28)
(=) 110	Lucro Operacional	1.898.257,07
(=) 150	Res. Antes Imp.Renda e Contrib. Social	1.898.257,07
(=) 180	Res. Antes das Participações e Contrib.	1.898.257,07
(=) 200	Resultado Líquido do Exercício	1.898.257,07

A presente Demonstração do Resultado do Exercício, foi extraída da folha nº 143, do Livro Diário nº 02, autenticado na JUCEC sob nº 21/058.277-4 em 19/04/2021.

Cedro-CE, 31 de Dezembro de 2020

FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES  
JUNIOR  
SOCIO ADMINISTRADOR  
CPF 922.608.613-34

WENDELL DO VALE PAIVA QUEIROZ  
CONTADOR  
CPF 011.753.113-83  
CRC CE023939/O-0

Fim



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5563088 em 20/04/2021 da Empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA, CNPJ 04230084000100 e protocolo 210590211 - 20/04/2021. Autenticação: 331E8925DB06AF9F8E954AB8EEF4C9FB3787BA. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 21/059.021-1 e o código de segurança 11218

PDF Documents.com.br - Impresso sob a égide da equidade em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2.CBE8.276A.DAE7.D4B6.D19C.0013.DB1A. pág. 6/11

**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA**  
**RUA SÃO JOSÉ, Nº 726, BAIRRO CENTRO, CEDRO - CE**  
**CEP: 63.400-000**  
**CNPJ: 04.230.084/0001-00 NIRE: 2320164758-2 REGISTRO: 05/07/2017**

INDICADORES	FÓRMULA	CÁLCULO	RESULTADO
ILC = Índice de Liquidez Corrente	$\frac{\text{Ativo Circulante}}{\text{Passivo Circulante}}$	$\frac{2.515.365,14}{281.326,85}$	8,94
ILG = Índice de Liquidez Geral	$\frac{\text{A. Circulante} + \text{A. Realizável a LP}}{\text{P. Circulante} + \text{P. Exigível a LP}}$	$\frac{2.515.365,14 + 224.113,93}{281.326,85 + 8.974,82}$	9,44
SG = Solvência Geral	$\frac{\text{Ativo}}{\text{P. Circulante} + \text{P. Exigível a LP}}$	$\frac{2.739.479,07}{281.326,85 + 8.974,82}$	9,44
EG = Endividamento Geral	$\frac{\text{P. Circulante} + \text{P. Exigível a LP}}{\text{Ativo}}$	$\frac{281.326,85 + 8.974,82}{2.739.479,07}$	0,11

Cedro - CE, 31 de Dezembro de 2020

FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR  
 CPF 922.608.613-34  
 SÓCIO ADMINISTRADOR

WENDELL DO VALE PAIVA QUEIROZ  
 CRC CE 023939/O-0 CPF 011.753.113-83  
 CONTADOR



**Notas Explicativas das Demonstrações Contábeis em 31/12/2020**Pág.: 5 de 5  
Fortes Contábil

Empresa: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA - CNPJ: 04.230.084/0001-00

Endereço: RUA SAO JOSE, Complemento: , N.º: 726, Bairro: CENTRO, Cidade: Cedro, Estado: CE, CEP: 63400000, Telefone: (88) 996713268  
NIRE: 23201647582 - Data: 05/07/2017**Nota 1 - Contexto Operacional**

A empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA, estabelecida na cidade de Cedro-CE, dedica-se a Comercio Atacadista de Medicamentos e Drogas de uso Humano e outras atividades elencadas no Contrat Social.

A empresa iniciou as suas atividades no dia 18/12/2000 e o seu contrato social está devidamente registrado na Junta Comercial do Estado do Ceará.

**Nota 2 - Base de Preparação e Apresentação das Demonstrações Financeiras**

Sem qualquer reservas, a empresa declara que estas Demonstrações Contábeis foram elaboradas de acord com a ITG 1000 e Normas e Práticas Contábeis vigentes.

**Nota 3 - Práticas Contábeis**

As principais práticas e políticas contábeis adotadas são: regime de competência e depreciação calculada pela vida útil estimada, sobre o valor residual.

**Nota 4 - Eventos subsequentes**

A empresa não tem contingencias passivas.

Os impostos foram pagos através do regime Simples Nacional.

Cedro-CE, 31 de Dezembro de 2020

FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES  
JUNIOR  
SOCIO ADMINISTRADOR  
CPF 922.608.613-34WENDELL DO VALE PAIVA QUEIROZ  
CONTADOR  
CPF 011.753.113.83  
CRC CE023939/O-0

Fim





# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

## Registro Digital

### Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
21/059.021-1	CEE2100087296	20/04/2021

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
922.608.613-34	FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR	20/04/2021

Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do 

Selo Ouro - Certificado Digital

011.753.113-83	WENDELL DO VALE PAIVA QUEIROZ	20/04/2021
----------------	-------------------------------	------------

Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do 

Selo Ouro - Certificado Digital

Junta Comercial do Estado do Ceará



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5563088 em 20/04/2021 da Empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA, CNPJ 04230084000100 e protocolo 210590211 - 20/04/2021. Autenticação: 331E8925DB06AF9F8E954AB8EEF4C9FB3787BA. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 21/059.021-1 e o código de segurança 11221

Impresso por convidado em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2.CBE8.276A.DAE7.D4B6.D19C.0013.DB1A. pág. 9/11



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM  
 Governo do Estado do Ceará  
 Secretaria de Estado da Fazenda do Estado do Ceará  
 Junta Comercial do Estado do Ceará

## TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA, de CNPJ 04.230.084/0001-00 e protocolado sob o número 21/059.021-1 em 20/04/2021, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 5563088, em 20/04/2021. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Haroldo Fernandes Moreira.

Certifica o registro, a Secretária-Geral, Lenira Cardoso de Alencar Seraine. Para sua validação, deverá ser acessado o sítio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucec.ce.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
011.753.113-83	WENDELL DO VALE PAIVA QUEIROZ	20/04/2021
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do 		
Selo Ouro - Certificado Digital		
922.608.613-34	FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR	20/04/2021
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do 		
Selo Ouro - Certificado Digital		

Documento Principal

Assinante(s)	
CPF	Nome
011.753.113-83	WENDELL DO VALE PAIVA QUEIROZ
922.608.613-34	FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR

Fortaleza, terça-feira, 20 de abril de 2021



Documento assinado eletronicamente por Haroldo Fernandes Moreira, Servidor(a) Público(a), em 20/04/2021, às 14:44.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucec](https://portalservicos.jucec.ce.gov.br/Portal/pages/validarDocumentos) informando o número do protocolo 21/059.021-1.



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5563088 em 20/04/2021 da Empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA, CNPJ 04230084000100 e protocolo 210590211 - 20/04/2021. Autenticação: 331E8925DB06AF9F8E954AB8EEF4C9FB3787BA. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 21/059.021-1 e o código de segurança 11222  
 Impresso por convidado em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2.CBE8.276A.DAE7.D4B6.D19C.0013.DB1A. pág. 10/11



# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

## Registro Digital

O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
236.117.073-68	LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE

Junta Comercial do Estado do Ceará

Fortaleza, terça-feira, 20 de abril de 2021



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 5563088 em 20/04/2021 da Empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA, CNPJ 04230084000100 e protocolo 210590211 - 20/04/2021. Autenticação: 331E8925DB06AF9F8E954AB8EEF4C9FB3787BA. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 21/059.021-1 e o código de segurança. Imprimido por convidado em 26/06/2023 22:25. Validação: 7CF2.CBE8.276A.DAE7.D4B6.D19C.0013.DB1A.



## TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro exatos os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, por mim conferido e autenticado sob o nº 20019462 em 19/04/2021. Assinado digitalmente por Ana Katia Torres Cavalcante. Para validação da Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o sítio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucec.ce.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e a chave de segurança abaixo:

Número de Protocolo	Chave de Segurança
21/058.277-4	Q3XD

Identificação da Empresa	
Nome Empresarial:	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA
Nire:	
CNPJ:	04.230.084/0001-00
Município:	CEDRO

Identificação do Livro Digital	
Espécie:	DIARIO
Número de Ordem:	2
Período de	01/01/2020 - 31/12/2020

Assinante(s)			
CPF	Nome	CRC	Data Assinatura
922.608.613-34	FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR		19/04/2021
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do 			
Selo Ouro - Certificado Digital			

011.753.113-83	WENDELL DO VALE PAIVA QUEIROZ	CE023939/O-0	19/04/2021
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do 			
Selo Ouro - Certificado Digital			

Fortaleza, segunda-feira, 19 de abril de 2021



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucec](https://portalservicos.jucec.ce.gov.br) informando o número do protocolo 21/058.277-4.



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM  
Governo do Estado do Ceará  
Secretaria de Estado da Fazenda do Estado do Ceará  
Junta Comercial do Estado do Ceará



Documento assinado eletronicamente por Ana Katia Torres Cavalcante,  
Servidor(a) Público(a), em 19/04/2021, às 15:23.

Junta Comercial do Estado do Ceará



Fortaleza, segunda-feira, 19 de abril de 2021



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucec](#)  
informando o número do protocolo 21/058.277-4.

# Termo de Abertura

Dados da empresa					
Nome Empresarial:					
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA					
NIRE:	2320164758-2	CNPJ:	04.230.084/0001-00	NIRE Anterior:	2310212017-9
Nome Anterior:					
S M VIEIRA TORRES LIMA ME					
Município:	CEDRO			UF:	CEARA
Inscrição	063073960		Inscrição Municipal:		
Data do ato constitutivo em Junta Comercial:			18/12/2000		

Dados do Livro			
Finalidade:	DIARIO		
Número de ordem:	2	Quantidade de páginas:	155
Data Encerramento do Exercício	31/12/2020	Data	19/04/2021

Assinante(s)				
CPF	Nome	Função	CRC	Data Assinatura
922.608.613-34	FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR	Administrador		19/04/2021
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do 				
Selo Ouro - Certificado Digital				
011.753.113-83	WENDELL DO VALE PAIVA QUEIROZ	Contador	CE023939/O-0	19/04/2021
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do 				



Junta Comercial do Estado do Ceará

Este Livro foi protocolado sob o nº 21/058.277-4 no dia 19/04/2021. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.

# Termo de Encerramento

Dados da empresa					
Nome Empresarial:					
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA					
NIRE:	2320164758-2	CNPJ:	04.230.084/0001-00	NIRE Anterior:	2310212017-9
Nome Anterior:					
S M VIEIRA TORRES LIMA ME					
Município:	CEDRO			UF:	CEARA
Inscrição	063073960		Inscrição Municipal:		

Dados do Livro					
Finalidade:	DIARIO				
Número de	2	Data assinatura:	19/04/2021		
Quantidade de páginas:	155				
Período de escrituração					
Início:	01/01/2020		Fim:	31/12/2020	
Período de retificação:					
Início:			Fim:		

Assinante(s)				
CPF	Nome	Função	CRC	Data Assinatura
922.608.613-34	FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR	Administrador		19/04/2021
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do 				
Selo Ouro - Certificado Digital				
011.753.113-83	WENDELL DO VALE PAIVA QUEIROZ	Contador	CE023939/O-0	19/04/2021
Assinado utilizando o(s) seguinte(s) selo(s) do 				



Junta Comercial do Estado do Ceará

Este Livro foi protocolado sob o nº 21/058.277-4 no dia 19/04/2021. Os dados de autenticação estão contidos no Termo de Autenticação que deverá ser validado conforme informações constantes do mesmo.



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM  
 Governo do Estado do Ceará  
 Secretaria de Estado da Fazenda do Estado do Ceará  
 Junta Comercial do Estado do Ceará

## Certidão Simplificada

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

Nome Empresarial:	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA		
Natureza Jurídica:	SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA		
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE	CNPJ	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo	Data de Início de Atividade
2320164758-2	04.230.084/0001-00	18/12/2000	02/01/2001

Endereço Completo:

RUA SAO JOSE 726 - BAIRRO CENTRO CEP 63400-000 - CEDRO/CE

Objeto Social:

COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO COMERCIO ATACADISTA DE LEITE E LATICINIOS COMERCIO ATACADISTA DE CEREAIS E LEGUMINOSAS BENEFICIADOS COMERCIO ATACADISTA DE AGUA MINERAL COMERCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTICIOS, CHAS, ADOCANTES E SUPLEMENTOS ALIMENTICIOS COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE CAMA, MESA E BANHO COMERCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSORIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANCA DO TRABALHO COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO VETERINARIO COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E DE PAPELARIA COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELETRICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO COMERCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRONICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO COMERCIO ATACADISTA DE MOVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR COMERCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO, CUTELARIA, INSTRUMENTOS MUSICAIS, ARTIGOS DE OPTICA COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA COMERCIO ATACADISTA DE SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR, PARTES E PECAS COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO COMERCIAL, PARTES E PECAS COMERCIO ATACADISTA DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS, INSTRUMENTOS E EQUIPAMENTOS DE MIDIA, PARTES E PECAS COMERCIO ATACADISTA DE OUTROS PRODUTOS QUIMICOS E PETROQUIMICOS, SODA CAUSTICA, CLORO E DERIVADOS, OXIGENIO, AGUA DESTILADA COMERCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS INTERMEDIARIOS, PECAS E ACESSORIOS PARA APARELHOS DE USO DOMESTICO E PESSOAL, ELETRICOS E ELETRONICOS COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITARIOS SERVICO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS - LOCACAO DE AUTOMOVEIS COM MOTORISTA LOCACAO DE AUTOMOVEIS SEM CONDUTOR LOCACAO DE OUTROS MEIOS DE TRANSPORTE, CAMINHONES, REBOQUES, SEMI-REBOQUES E SIMILARES ALUGUEL DE MATERIAL MEDICO ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL REPARACAO E MANUTENCAO DE OUTROS OBJETOS E EQUIPAMENTOS PESSOAIS E DOMESTICOS, EQUIPAMENTOS ESPORTIVOS COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMESTICOS E EQUIPAMENTOS DE AUDIO E VIDEO COMERCIO VAREJISTA DE COSMETICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS COMERCIO VAREJISTA DE EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO

Capital Social:	R\$ 300.000,00	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte	Prazo de Duração
TREZENTOS MIL REAIS		MICRO EMPRESA (Lei Complementar nº123/06)	INDETERMINADO
Capital Integralizado:	R\$ 300.000,00		
TREZENTOS MIL REAIS			

Sócio(s)/Administrador(es)

CPF/NIRE	Nome	Tér. Mandato	Participação	Função
922.608.613-34	FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR	xxxxxxx	R\$ 300.000,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR

Status: TRANSFORMADA

Situação: ATIVA

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEC (<http://www.jucec.ce.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C220001337940 e visualize a certidão)



22/009.939-1



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM  
 Governo do Estado do Ceará  
 Secretaria de Estado da Fazenda do Estado do Ceará  
 Junta Comercial do Estado do Ceará

## Certidão Simplificada

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

Nome Empresarial: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA  
 Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

Último Arquivamento: 20/04/2021 Número: 5563088  
 Ato 223 - BALANCO

Empresa(s) Antecessora(s)

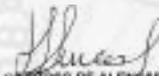
Nome Anterior	Nire	Número Aprovação	UF	Tipo Movimentação
S M VIEIRA TORRES LIMA ME	2310212017-9	23201647582	xx	TRANSFORMACAO

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

Nire CNPJ Endereço

NADA MAIS#

Fortaleza, 21 de Janeiro de 2022 16:45

  
 LENNIA CARDOSO DE AZEVEDO SERAINE  
 SECRETARIA GERAL

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEC (<http://www.jucec.ce.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C220001337940 e visualize a certidão)



22/009.939-1

Página 2 de 2



**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA - ME**  
 Medicamentos, Material e Equipamento Hospitalar,  
 Material Odontológico e Laboratorial.

À

Prefeitura Municipal de São José de Piranhas – Estado da Paraíba  
 Secretaria Municipal de Saúde  
 Comissão Permanente de Licitações  
 Ref. Pregão Eletrônico N° 007/2022

Objeto: Aquisição de Medicamentos (na forma de drágeas, injetáveis), Medicamentos por Ordem Judicial e de Materiais Médico-hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde de São José de Piranhas - PB, conforme especificações constantes em anexo.

Data de Abertura: 25 de Janeiro de 2022 Horário: 08:30Hs

Local: www.portaldecompraspublicas.com.br

## DECLARAÇÕES

Senhor(a) Pregoeiro(a),

A Empresa DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA-ME, localizada à Rua São José, 726 – CEP 63.400-000, Centro – Cedro – Ceará, inscrita no CNPJ: 04.230.084/0001-00 e CGF: 06.307396-0, neste ato representada por seu sócio administrador FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR, brasileiro, casado, portador do RG N° 2001002311274 SSP-CE e CPF 922.608.613-34, residente e domiciliado à Rua prefeito Antonio Alves dos Santos, 176, Bairro Centro- Cedro - Ceará, DECLARA sob as penas da Lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fazer prova no processo licitatório, o seguinte:

1) Que em cumprimento ao estabelecido na Lei nº 9.854, de 27/10/1999, publicada no DOU de 28/10/1999, e ao inciso XXXIII, do art. 7º, da Constituição Federal, não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem emprega menores de 16 (dezesesseis) anos em trabalho algum, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

2) Que tem pleno conhecimento de todos os parâmetros e elementos dos produtos/bens a serem ofertados no presente certame licitatório e que sua proposta atende integralmente aos requisitos constantes neste edital.

3) Declara, sob as penas da lei, que cumpre plenamente os requisitos para sua habilitação no processo licitatório, PREGÃO ELETRÔNICO N° 007/2022

4) 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 N° 007/2022, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

5) Sob as penas da Lei e para os fins requeridos no Inciso VII, do Art. 4º, da Lei Federal nº 10.520/2002, que esta empresa é uma Microempresa/empresa de pequeno porte, nos termos da legislação vigente, que não há nenhum dos impedimentos previsto nos incisos do § 4º, do Art. 3º, da Lei Complementar nº 123/2006, e que cumprimos plenamente com os requisitos de habilitação exigidos neste Edital.

6) Que, nos valores contidos na proposta escrita e naqueles que porventura, vierem a ser ofertados por meio de lances verbais, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.

7) Declara que está ciente de todas as exigências dispostas no Edital referente ao, PREGÃO ELETRÔNICO N° 007/2022. Declara, ainda, concordar e aceitar as condições previstas no referido edital.

Pelo que, por ser a expressão da verdade, firma a presente, sob as penas da Lei

Cedro - Estado do Ceará, 24 de Janeiro de 2022

**FRANCISCO AFONSO  
 PINHEIRO TORRES  
 JUNIOR:92260861334**

Assinado de forma digital por  
 FRANCISCO AFONSO PINHEIRO  
 TORRES JUNIOR:92260861334  
 Dados: 2022.01.24 16:48:58 -03'00'

FRANCISCO AFONSO PINHEIRO TORRES JUNIOR  
 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA – ME  
 CNPJ: 04.230.084/0001-00 - CGF: 06.307.396-0



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

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

**Nome: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA**  
**CNPJ: 04.230.084/0001-00**

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 08:52:42 do dia 03/12/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 01/06/2022.

Código de controle da certidão: **DD0C.2A11.19BD.26E9**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO CEARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRO  
SECRETARIA DE FINANÇAS



# CERTIDÃO NEGATIVA DÉBITOS MUNICIPAIS

## Nº 42/2021

**Nome:** DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA - ME  
**Endereço Contribuinte:** RUA SÃO JOSÉ, 726. Nº .. CEDRO-CE, CENTRO, CEDRO - CE  
**Documento:** 04 230.084/0001-00  
**Inscrição Contribuinte:** 7270

Em cumprimento ao despacho exarado na petição protocolada neste órgão, e ressalvado o direito da Secretaria de Finanças do Município de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do cadastro da Secretaria de Finanças do Município, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data.

**Validade:** 90 Dias  
**Cidade:** CEDRO - CE  
**Data:** Quinta-feira 11 de Novembro de 2021  
**Cod. Valid.:** E7D60B156F

**CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRO****SECRETARIA DE FINANÇAS**

Terça-feira 07 Dezembro 2021

**Tipo:** Certidão Negativa de Tributos Municipais  
**Número:** 42/2021  
**Documento:** 04.230.084/0001-00  
**Contribuinte:** DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CEDRO LTDA - ME  
**Data de Emissão:** 11/11/2021  
**Válida até:** 09/02/2022  
**Cod. Validação:** E7D60B156F

Esta Certidão Negativa de Tributos Municipais foi emitida pelo Sistema de Administração Tributária - SAT.

**CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET**

07/12/2021 às 10:35:59