

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 260123.001/2023  
PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 013/2023

OBJETO: Seleção de proposta mais vantajosa para registro de preços objetivando eventual e futura aquisição de material de consumo hospitalar, de forma parcelada, através do Fundo Municipal de Saúde do município de Lagoa Grande do Maranhão (MA).

Junto aos autos do Processo Administração Nº 260123.001/2023, na modalidade Pregão Eletrônico para Registro de Preços Nº 013/2023, os documentos de habilitação da empresa abaixo referida, para o presente certame.

## **DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO**

**EMPRESA: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA  
LTDA  
CNPJ: 31.317.338/0001-03**



## TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

### Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 03/07/2023 08:56:39

#### Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
CNPJ: **31.317.338/0001-03**

#### Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**  
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**  
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**  
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**  
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.



ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de habilitação em Processos Licitatórios, e o mais a que se fizer necessário e com fulcro nas disposições da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes que a Empresa **PAC SAÚDE DISTRUIDORA LTDA**, sediada na Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro Lourival Parente, Teresina / PI, inscrita no CNPJ 31.317.338/0001-03, e Inscrição Estadual Nº 19.627.466-4, nos fornece medicamentos, materiais de consumo, e material odontológico, tendo cumprindo sempre o fornecimento quanto às especificações exigidas (qualidade dos produtos e/ou serviços), e prazo de entrega, não havendo nada até a presente data, nenhum fato que a desabone em sua conduta.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD
1	Abaixador De Língua, Madeira Pacote Com 100 Unidade	pacote	1080
2	Absorvente Hospitalar P/Incontinência Pct Com 8 Unidade	pacote	216
3	Acebrofilina Xpe Adt 10Mg/MI 120MI	und	10800
4	Acebrofilina Xpe Ped 5Mg/MI 120MI	und	16200
5	Aciclovir 250Mg Po Inj S/Diluyente	ampola	270
6	Aciclovir Comp De 200Mg	comprimido	5400
7	Ácido Acetilsalicílico Infantil Comp De 100Mg	comprimido	27000
8	Acido Ascorbico 100Mg/MI 5MI Injetável (0,5G/5MI) (Vitamina C)	ampola	1620
9	Acido Ascorbico Comp De 500Mg (Vitamina C)	comprimido	27000
10	Acido Ascorbico Gotas Fr 20 MI (Vitamina C)	und	13500
11	Ácido Clorídrico Pa 1,000 MI	unidade	54
12	Acido Folico Comp De 5Mg	comprimido	37800
13	Acido Fosforico 37% 2,5MI Pct C/ 3 Unidades	pacote	95
14	Acido Tranexamico 250Mg	comprimido	432
15	Ácido Úrico 140/100	kit	54
16	Ácido Úrico Enzimático Colorimétrico	frasco	54
17	Acido Valproico 250Mg Xpe 100MI	frasco	360
18	Acido Valproico Comp De 250Mg	comprimido	2160
19	Acido Valproico Comp De 500Mg	comprimido	2700
20	Acrílico Auto Pó, Rosa 225G	vidro	38
21	Acrílico Termo, P/ Micro Incolor 225G	vidro	19
22	Acrílico Termo, P/ Micro Rosa 250G	litro	19
23	Adesivo Bond 2.1 4MI	frasco	38
24	Adesivo Master Bond Refil 5MI	frasco	38
25	Agente De União 5 MI	und	38
26	Água Destilada 1.000 MI (Deonizada)	litro	65

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000  
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PM LAGOA GRANDE DO NORTE - PIAUÍ

R.S. 1293

Deputado

27	Água Destilada 5 Litros	galão	76
28	Água Oxigenada 10 Vol Fra 1000MI	litro	227
29	Água Para Injeção 10MI	ampola	32400
30	Água Para Injeção 20MI	ampola	5400
31	Água Para Injeção 250MI	frasco	1080
32	Água Para Injeção 500MI	frasco	1080
33	Água Para Injeção 5MI	ampola	16200
34	Agulha Anestésica Peridural Procure 16G	und	108
35	Agulha Descartável 20X5,5 - Caixa C/100	caixa	810
36	Agulha Descartável 25X08 - Caixa C/100	caixa	810
37	Agulha Geng 27G Longa 100Un	caixa	57
38	Agulha Geng 30G Curta 100Un	caixa	57
39	Agulha Geng 30G Extra Curta	caixa	33
40	Albendazol 40Mg/MI Fr 10MI	frasco	16200
41	Albendazol Comp De 400Mg	comprimido	27000
42	Albumina Bovina 22% Monoclonal	kit	54
43	Albumina Colorimétrico	kit	54
44	Albumina Humana 20% C/50MI	ampola	27
45	Alcool 70% Fra 1000MI	litro	3240
46	Alcool Absoluto 99,5 Fra 1.000MI	litro	378
47	Alcool Gel 500G	frasco	2430
48	Alcool Hidratado 92,8% Fra 1000MI	litro	135
49	Alcool Iodado 1% Fra 1000 MI	litro	76
50	Alendronato De Sódio Comp De 70Mg	comprimido	16200
51	Alginato Algitec Plus Tutti Frutti 410 G	pacote	76
52	Alginato De Cálcio Com Prata Em Placa – Tamanho 10X10Cm	unidade	324
53	Alginato De Cálcio Com Prata Em Placa – Tamanho 20X30Cm	unidade	324
54	Alginato De Cálcio E Sódio Em Placa – Tamanho 10X10Cm	unidade	324
55	Alginato De Cálcio E Sódio Em Placa – Tamanho 10X20Cm	unidade	216
56	Algodão Cirúrgico 0 C/Agulha Caixa C/24 Envelopes	caixa	22
57	Algodão Cirúrgico 2-0 C/Agulha Caixa C/24 Envelopes	caixa	22
58	Algodão Cirúrgico 3-0 C/Agulha Caixa C/24 Envelopes	caixa	22
59	Algodão Ortopédico 20Cmx1M C/12 Rol	pacote	54
60	Algodão Roletes 100Un	pacote	227
61	Almontolia Plast (Âmbar/Transp.), Cap. 250MI Bico Reto	und	108
62	Alopurinol Comp De 100 Mg	und	16200
63	Alopurinol Comp De 300 Mg	und	16200
64	Alprazolam Comp De 0,5Mg	comprimido	2700
65	Alprazolam Comp De 1,0Mg	comprimido	4320
66	Alveolotomo Rt	und	4
67	Ambroxol 30Mg/5MI Xpe Adt 100MI	frasco	16200
68	Amicacina 100Mg Amp 2MI	ampola	1512
69	Aminofilina 240Mg Amp 10 MI	ampola	2700

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000  
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PM LAGOM GRANDE DO NORTE PIAUÍ  
FLS: 1298

70	Aminofilina Comp De 100Mg	comprimido	10800
71	Amiodarona 50Mg/MI Amp 3MI (150Mg/3MI)	ampola	2268
72	Amiodarona Comp De 100Mg	comprimido	27000
73	Amiodarona Comp De 200Mg	comprimido	27000
74	Amitriptilina Comp De 75Mg	comprimido	11340
75	Amoxicilina + Clavulanato De Potássio 50 Mg/MI + 12,5 Mg/MI Suspensão Oral	frasco	16200
76	Amoxicilina Comp De 500Mg	comprimido	16200
77	Amoxicilina Susp 250Mg/5MI 150MI	frasco	13500
78	Ampicilina Sodica 500Mg Injetável Fa Dil	ampola	1620
79	Ampicilina Sodica Comp De 500Mg	comprimido	16200
80	Ampicilina Susp 250Mg Fr 60MI	und	5400
81	Anest Od Articaina+Epinefrin4% Amp 1,8MI	caixa	54
82	Anest Od Benzocaina(Benzotop)20% 12G	pote	46
83	Anest Od Citocaina+Fel.3% 1,8MI	caixa	76
84	Anest Od Lidocaina+Ep(Alphacain)2% 1,8MI	caixa	57
85	Anest Od Lidocaina+Fel2%(Novocol)1,8MI	caixa	61
86	Anest Od Mepiv (Mepisv) S/V 3% Amp 1,8MI	caixa	61
87	Anest Od Mepiv+Epin(Mepiadre)2% 1,8MI	caixa	57
88	Anlodipino Comp De 10Mg	comprimido	16200
89	Anlodipino Comp De 2,5Mg	comprimido	16200
90	Anlodipino Comp De 5Mg	comprimido	27000
91	Anticoagulante Glistab – Edta Fluoretado Mínimo 50 MI	kit	54
92	Anticoagulante Hemstab – Edta Potássico Mínimo 50 MI	frasco	81
93	Antiestreptolisina "O" /Aso –Látex	frasco	54
94	Ap. De Pressão Adulto C/ Estetoscópio (Esfigmomanômetro) - Nylon/Fecho Velcro	und	19
95	Ap. De Pressão Adulto S/ Estetoscópio (Esfigmomanômetro) - Nylon/Fecho Velcro	und	19
96	Ap. De Pressão Digital (Esfigmomanômetro)	und	19
97	Ap. De Pressão Infantil C/ Estetoscópio (Esfigmomanômetro) - Nylon/Fecho Velcro	und	19
98	Ap. De Pressão Infantil S/ Estetoscópio (Esfigmomanômetro) - Nylon/Fecho Velcro	und	4
99	Atadura De Crepe 10Cm X 3M, 09 Fios, Algodão, Não Estéril, Pct C/12 Rol	pacote	1512
100	Atadura De Crepe 10Cm X 3M, 13 Fios, Algodão, Não Estéril, Pct C/12 Rol	pacote	1512
101	Atadura De Crepe 12Cm X 3M, 09 Fios, Algodão, Não Estéril, Pct C/12 Rol	pacote	1815
102	Atadura De Crepe 12Cm X 3M, 13 Fios, Algodão, Não Estéril, Pct C/12 Rol	pacote	1815

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000  
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PM LAGOA SECA-DE DO M. PIAUÍ - MA  
FLS. 1299

103	Atadura De Crepe 15Cm X 3M, 09 Fios, Algodão, Não Estéril, Pct C/12 Rol	pacote	1588
104	Atadura De Crepe 20Cm X 3M, 09 Fios, Algodão, Não Estéril, Pct C/12 Rol	pacote	1588
105	Atadura De Gesso 20Cmx4,0M Caixa C/20 Rolos	caixa	27
106	Atenolol Comp De 50Mg	comprimido	16200
107	Atropina 0,25Mg Inj Amp 1Ml	ampola	3402
108	Avental Desc C/Manga Curta Pct C/10 Unid Gramatura 20	pacote	114
109	Avental Desc C/Manga Longa Pct C/10 Unid Gramatura 20G	pacote	2592
110	Avental Sem Manga C/10 Unid	pacote	270
111	Azitromicina 40Mg/MI Fr Susp 15Ml (600Mg) (200Mg/5Ml)	frasco	4320
112	Azitromicina 40Mg/MI Fr Susp 22,5Ml (900Mg) (200Mg/5Ml)	frasco	5400
113	Azitromicina Comp De 500Mg	comprimido	16200
114	Azul De Metileno	kit	54
115	Babador, Descartável Cl 100 Unidades	pacote	114
116	Baclofeno Comp De 10 Mg	comprimido	13500
117	Benzilpenicilina. Benzatina 1.200.000Ui Fa	ampola	1080
118	Benzilpenicilina. Benzatina 600.000Ui Fa	ampola	810
119	Benzilpenicilina. Potassica 5.000.000Ui Fa	ampola	810
120	Benzilpenicilina. Procaina 400.000Ui Fa	ampola	810
121	Benzoato De Benzila 100Ml	und	2700
122	Benzoilmetronidazol 40 Mg/MI Suspensão Oral	frasco	13500
123	Bicarbonato De Sódio 10% Amp 10Ml	ampola	1134
124	Bicarbonato De Sódio 8,4% Amp 10Ml	ampola	1620
125	Bilirrubina C/100-276 Testes	unidade	54
126	Bilirrubinas Colorimétrico	kit	54
127	Bio Latex Aso	caixa	54
128	Bio Latex Pcr 100 Teste	caixa	54
129	Biperideno Comp De 2Mg	comprimido	18900
130	Bisoprolol Comp De 5 Mg	comprimido	4320
131	Bromazepam Comp De 6Mg	comprimido	16200
132	Bromexina 4 Mg/MI Xpe Infantil 120Ml (0,8Mg/MI)	und	4320
133	Bromexina 8Mg/MI Xpe Adulto 120Ml (1,6Mg/MI)	und	4320
134	Bromoprida 4Mg/MI Gotas Fr 20 Ml	frasco	5400
135	Bromoprida 5Mg/MI Inj Amp 2Ml (10Mg/2Ml)	ampola	2160
136	Bupivacaina + Epinefrina 0,5% Amp 20Ml (Neocaina C/Vaso)	ampola	1080
137	Bupivacaina +Glicose 0,5% 4Ml (Vp) Pesada	ampola	270
138	Bupivacaina 0,5% Pesada 4Ml (Neocaina + Glicose) (Hiperbárica)	ampola	284
139	Campo Operatório 45X50Cm S/Radiopaco Pct C/50 Unid	pacote	76
140	Captopril Comp De 50Mg	comprimido	162000
141	Carbamazepina Comp De 400Mg	comprimido	13500
142	Carbonato De Cálcio + Colecalciferol 1.250 Mg (500 Mg De Cálcio) + 400 Ui	comprimido	27000

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000  
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PM LAGCA 20 ANDE DO MAT ALMO - MA

R.S. 3300

E

143	Carbonato De Cálcio 1.250 Mg	comprimido	27000
144	Carbonato De Lítio Comp De 300Mg	comprimido	7560
145	Carbono Odont. P/Articulacao 12Un	bloco	19
146	Carvedilol Comp De 12,5Mg	comprimido	27000
147	Carvedilol Comp De 25Mg	comprimido	54000
148	Carvedilol Comp De 3,125Mg	comprimido	54000
149	Cateter Jelco 14	und	1323
150	Cateter Jelco 16	und	1323
151	Cateter P/Oxigenio Tipo Tipo Óculos Adulto	und	1512
152	Catgut Cromado 0 C/Agulha Caixa C/24 Envelopes	caixa	33
153	Catgut Cromado 1-0 C/Agulha Caixa C/24 Envelopes	caixa	33
154	Catgut Cromado 2-0 C/Agulha Caixa C/24 Envelopes	caixa	33
155	Catgut Cromado 3-0 C/Agulha Caixa C/24 Envelopes	caixa	33
156	Cefalexina Comp De 500Mg	comprimido	16200
157	Cefalexina Susp 250Mg/5MI 60MI	frasco	16200
158	Cefalotina 1,0G	ampola	1890
159	Cefazolina 1,0G	ampola	284
160	Cefepima 1Gr Fa Po Im/lv	ampola	76
161	Ceftriaxona 1G Im/lv Sol Inj Amp S/Dil	ampola	1620
162	Cera 07 C/ 18 Lâminas	caixa	27
163	Cera 09 Cl 18 Lâminas	caixa	27
164	Cera De Utilidade Cl 05 Lâminas	caixa	54
165	Cetoconazol Creme 30G	tubo	2700
166	Cetoprofeno 100 Mg Iv	ampola	1080
167	Cetoprofeno 100Mg Im Amp 2MI	ampola	1080
168	Cimetidina Comp De 200Mg	comprimido	13500
169	Cinarizina Comp De 25Mg	comprimido	13500
170	Cinarizina Comp De 75Mg	comprimido	13500
171	Ciprofloxacino 200Mg Injetável 100MI	bolsa	486
172	Ciprofloxacino 500Mg	comprimido	43200
173	Citalopran Comp De 20Mg	comprimido	1296
174	Ck-Nac	kit	54
175	Clamp Umbilical (Prendedor Umbilical)	und	1512
176	Clindamicina 150Mg/MI Amp 4MI (600Mg)	ampola	284
177	Clindamicina Comp De 300 Mg	comprimido	5400
178	Clomipramina Comp De 25Mg	comprimido	681
179	Clonazepam Comp De 0,5Mg	comprimido	8694
180	Cloranfenicol 1,0G	ampola	567
181	Cloreto De Pot. 19,1% C/10MI	ampola	3240
182	Cloreto De Sodio 0,9% C/10MI	ampola	4320
183	Cloreto De Sodio 10% Amp 10MI	ampola	6480
184	Clorpromazina 25Mg/5MI Amp 5MI	ampola	648
185	Clorpromazina 40Mg/MI Fr 20MI	frasco	152

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000  
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PA LAGCA 22 ANDE DO MII 11-1940-114  
FLS: 301  
P

186	Clorpromazina Comp De 100Mg	comprimido	6615
187	Clorpromazina Comp De 25Mg	comprimido	6480
188	Cobertura Para Óbito - Tamanho M - Com Ziper	und	76
189	Cobertura Para Óbito - Tamanho P - Com Ziper	und	76
190	Colar Cervical G	und	19
191	Colar Cervical M	und	7
192	Colar Cervical P	und	7
193	Colar Cervical Pp	unidade	3
194	Colesterol Hdl – Precipitante	kit	54
195	Colesterol Hdl Enzimatico 25MI C/100 Testes	unidade	216
196	Colesterol Monorreagente 200MI	unidade	216
197	Colesterol Total Colorimétrico	kit	54
198	Colete De Imobilização Dorsal Tipo Ked	unidade	6
199	Coletor De Material Perfuro Cortante 20 Litros (Caixa C/10)	caixa	227
200	Coletor De Urina Infantil Feminino Pct C/10 Unid - Esteril	pacote	76
201	Coletor Plast Desc Universal 80MI C/Tampa P/Coleta De Escarro	und	1134
202	Coletor Urina, Desc, Sistema Fechado, 2.000MI Tipo Bolsa	und	1350
203	Complexo B	comprimido	18900
204	Complexo B Injetável Amp 2MI	ampola	4050
205	Complexo B Xpe Fr 100MI	frasco	10800
206	Compressa De Gaze 500 Unidades 7,5 X 7,5 Cm 9 Fios	pacote	432
207	Cone De Papel 1ª Serie 15-40	caixa	11
208	Conjunto De Cintos Para Prancha	conjunto	4
209	Conjunto Panotico 3X500MI	caixa	54
210	Copo Umidificador Fra Plastico P/Oxigenio 250MI / Mod. Uf110	und	19
211	Corante De Gram	kit	54
212	Corante De Ziehl – Neelsen	kit	54
213	Corante Panótico Rápido Para Hemograma (Frs N 1, 2 E 3)	kit	54
214	Corante Parasitológico Lugol Forte 1.000MI	kit	54
215	Cotonete (Haster) Com 75 Unidades	caixa	76
216	Creatina Cinetica 200MI	unidade	54
217	Creatinina Colorimétrica-Picrato Alcalino	kit	54
218	Creme Dental, 50G., Embalados Individualmente.	und	1323
219	Creme Hidrofóbico De 60MI	unidade	324
220	Deslanosidio 0,2Mg/MI Amp 2MI	ampola	540
221	Dexametasona 0,1Mg/MI Elixir Fr 120MI	frasco	2700
222	Dexametasona 4Mg/2,5MI Amp 2,5MI	ampola	1890
223	Dexametasona Comp De 4Mg	comprimido	13500
224	Dexametasona Creme 1% 10G	tubo	2700
225	Dexclorfeniramina 0,4Mg/MI Fr 100MI (2Mg/5MI)	frasco	3240
226	Dexclorfeniramina Comp De 2 Mg	comprimido	13500
227	Diazepam 5Mg/MI Amp 2MI (10Mg)	ampola	1620
228	Diclofenaco Potassio 50Mg	comprimido	43200

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000  
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02





ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



ANEXO 77 DE 2017 - UAS - AA  
R.S. 1302  
R

229	Diclofenaco Sodico Comp De 50Mg	comprimido	43200
230	Digoxina Comp De 0,25Mg	comprimido	27000
231	Digoxina Elixir 60MI	und	1080
232	Dimeticona Comp De 40Mg	comprimido	21600
233	Dipirona Sodica 500Mg/MI Amp Injetável 2MI (1G/2MI)	ampola	5400
234	Dipirona Sodica Comp De 500Mg	comprimido	54000
235	Dispositivo Conexão 2 Vias - Com Corta Fluxo	und	1512
236	Dispositivo Urinario Nº 04 S/Extensao	und	38
237	Dispositivo Urinario Nº 05 S/Extensao	und	38
238	Dobutamina 250Mg Amp C/20MI Iv	ampola	270
239	Dreno De Penrose Nº 01, Pct C/12 Unid S/ Gaze Não Esteril	pacote	19
240	Dreno De Penrose Nº 02, Pct C/12 Unid S/ Gaze Não Esteril	pacote	19
241	Dreno De Penrose Nº 03, Pct C/12 Unid S/ Gaze Não Esteril	pacote	19
242	Eletrodo P/Ecg Desc Adulto/Infantil C/ 50	pacote	46
243	Enalapril Comp De 10Mg	comprimido	108000
244	Enalapril Comp De 20Mg	comprimido	108000
245	Enalapril Comp De 5Mg	comprimido	108000
246	Enantato De Noretisterona + Valerato De Estradiol 50 Mg/MI + 5 Mg/MI Solução Injetável	ampola	108
247	Endo-Frost Spray 200 MI	und	11
248	Enoxaparina 20Mg C/ Seringas C/0,2MI Iv/Subcutanea	ampola	270
249	Enxaguatório Bucal, 250MI (Enxaguante)	und	54
250	Epinefrina 1Mg/MI (1G/1000MI) Amp 1MI	ampola	1890
251	Equipo Nutrição Enteral 2 Vias	und	152
252	Equipo P/Transferência Sangue Câmara Dupla	und	864
253	Eritromicina 250Mg/5MI Fr 60MI	frasco	3240
254	Eritromicina Comp De 500Mg	comprimido	16200
255	Escova Dental Infantil Macia	und	1323
256	Escova Dental, Adulto, Embaladas Individualmente.	und	1323
257	Escova Ginecológica Desc Não Estéril C/ 100 Unid.	pacote	76
258	Escova P/Assepsia Das Mãos C/Pvpi	und	1350
259	Escova Pi Lavar Instrumental, Em Plástico Resistente E Anatômico, C/ Cerdas Flexíveis E Duráveis De Polietileno, Também Utilizada Em Limpeza De Unhas, Dimensão Aprox.: 8Cm X 3 Cm.	und	38
260	Espadrapo Impermeável 10Cm X 4,5 M C/Capa	und	2268
261	Espatula De Ayres Pct C/100 Unid	pacote	189
262	Espatula De Insercao P/ Resina Inox	und	19
263	Espatula Nr. 36	und	4
264	Espatula Nr.07	und	4
265	Especulo Vaginal Desc Grande Não Estéril	und	756
266	Especulo Vaginal Desc Médio Não Estéril	und	864
267	Especulo Vaginal Desc Pequeno Não Estéril	und	864

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000  
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR - PIA  
R.S. 1303  
R

268	Espelho Odont. N 03	und	76
269	Espironolactona Comp De 100Mg	comprimido	10800
270	Espironolactona Comp De 50Mg	comprimido	10800
271	Espuma Com Hidrofibra Com Prata Sem Borda Adesiva Em Placa — Tamanho 10X10Cm	unidade	270
272	Espuma Com Hidrofibra Com Prata Sem Borda Adesiva Em Placa - Tamanho 15X15Cm	unidade	432
273	Espuma Com Hidrofibra E Borda De Silicone Em Placa – Tamanho 10X10Cm	unidade	540
274	Espuma Com Hidrofibra Sem Borda Adesiva Em Placa – Tamanho 15X15Cm	unidade	540
275	Espuma De Poliuretano Com Borda Adesiva Em Placa - Formato Sacral Tamanho 15X19 Cm	unidade	432
276	Espuma De Poliuretano Com Borda Adesiva Em Placa - Formato Sacral Tamanho 25X25 Cm	unidade	324
277	Espuma De Poliuretano Com Borda Adesiva Em Placa – Multiformato Tamanho 14X19,5 Cm	unidade	540
278	Espuma De Poliuretano Com Borda Adesiva Em Placa - Formato Calcâneo Tamanho 18X18 Cm	unidade	540
279	Espuma De Poliuretano Com Borda Adesiva Em Placa - Tamanho 12,5X12,5 Cm	unidade	540
280	Espuma De Poliuretano Com Borda Adesiva Em Placa – Formato Quadrado Tamanho 15X15 Cm	unidade	270
281	Estetoscopio Duplo	und	38
282	Estriol 1 Mg/G Creme Vaginal	tubo	2700
283	Estrogênios Conjugados 0,625 Mg/G Creme Vaginal	tubo	2700
284	Estrogênios Conjugados Comp De 0,3 Mg	comprimido	2700
285	Éter Etilico 50% Comercial 1,000 MI	frasco	54
286	Eter Sulfúrico Fra C/1000MI (Removex)	litro	54
287	Eugenol (Restaurador Provisório) 200MI	und	54
288	Fator Reumatóide “Fr” Látex	kit	54
289	Fenobarbital 100Mg/MI Amp 2MI B1	ampola	416
290	Fenobarbital Comp De 100Mg	comprimido	15876
291	Fentanila 78,5Mcg Amp 2MI A1 (50Mcg)	ampola	152
292	Filme P/Rx Odontologico.150Un (E-Speed)	caixa	11

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000  
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PM LAGOA DE ANIL DO M. DE CAMPO MAIOR - PIA  
P.L.S.: 1304  
R

293	Filme Transparente Em Rolo – Película De Poliuretano (Pu) Ultrafina, Não Estéril, Transparente, Revestida Com Um Adesivo De Poliacrilato Suave, Hipoalergênico, Com Capacidade De Acomodação, Elasticidade E Durabilidade, Recortável, Possui Exclusivo Papel Quadriculado Seccionado Que Proporciona Fácil Colocação, Facilita O Momento Do Corte, Linha Divisória Para Fácil Remoção Do Papel Atua Como Barreira Semipermeável (Permeável A Gases E Vapores De Água E Impermeável À Líquidos, Ou Seja À Prova D'Água E Bactérias, Para Proteção Da Pele Íntegra, Proteção E Fixação De Outras Coberturas – Apresentação Em Rolo De 10Cmx10M (Larguraxcomp.)	unidade	216
294	Fio Dental 100 Mts	und	76
295	Fita Hospitalar 19Mm X 50M	rolo	303
296	Fita P/ Autoclave 19 X 50	und	114
297	Fita P/Autoclave, 19Mm X 30M	rolo	378
298	Fita P/Glicemia Caixa C/50 Tiras	caixa	265
299	Fita Reativa Para Uroanálises C/ No Mínimo Dez Parâmetros	frasco	54
300	Fitomenadiona 10 Mg Im Amp 1 MI Injetável	ampola	945
301	Fixador Automático P/Raios-X P/38 Litros	galão	5
302	Fixador Automatico P/Raios-X P/76 Litros	galão	5
303	Fixador Manual P/Raios-X P/20 Litros	galão	3
304	Fixador Odont. 475MI	frasco	38
305	Fixador P/ Citologia 100 MI	und	38
306	Fluconazol Comp De 150Mg	cápsula	5400
307	Flumazenil 0,1 Mg/MI Solução Injetável Ampola C/ 05 MI	ampola	270
308	Fluor Gel Acidulado Tutti Frutti 200 MI	frasco	27
309	Fluor Gel Neutro 200 MI	frasco	4
310	Fluor Gel T. Frutti 200 MI	frasco	11
311	Formocresol 10MI	frasco	11
312	Formol Liquido 10% 1000MI	frasco	23
313	Fosfatase Alcalina Colorimétrico C/ 100	kit	54
314	Fralda Desc Adulto Grande Pct C/08 Unid	pacote	162
315	Fralda Desc Infantil Pequena Pct C/10 Unid	pacote	38
316	Frasco P/ Nutrição Enteral 300 MI	frasco	945
317	Frasco P/ Nutrição Enteral 500 MI	frasco	227
318	Fucsina Diluida 500MI	unidade	54
319	Furosemida 20Mg Injetável Amp 2MI	ampola	1080
320	Gama Gt	caixa	54
321	Gama Gt 60MI	unidade	54
322	Gaze Em Rolo 91Cmx91M 9 Fios (Queijo)	pacote	114
323	Gaze Hidrófila 11 Fios 7,5 X 7,5Cm Pct C/500 Unid	pacote	454
324	Gaze Hidrófila 9 Fios 7,5 X 7,5Cm Pct C/500 Unid	pacote	530
325	Gel P/Eletrocardiograma 1000G - Ecg	litro	65

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000  
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PM LAGOA DE CAMPO DO MATÃO - PIA  
F.L.S.: 3305  
R

326	Gel P/Ultrassom 1000G	litro	65
327	Gel P/Ultrassom 5000G	galão	33
328	Gentamicina 20Mg/MI Amp 1MI	ampola	1350
329	Gentamicina 40Mg Amp 1MI	ampola	945
330	Gentamicina 80Mg Amp 2MI	ampola	1323
331	Germikil Galão C/5000MI (Germirath)	galão	38
332	Gesso Pedra Amarelo Tp Iii 1Kg	kg	38
333	Gesso Salmao Saco Tp 4 1Kg	kg	54
334	Glibenclamida Comp De 5Mg	comprimido	108000
335	Gliclazida Comp De 30 Mg	comprimido	81000
336	Gliconato De Calcio 10% Amp 10MI	ampola	284
337	Glicose 50% Amp 10MI	ampola	6480
338	Glicose Enzimático Colorimétrico – Oxidase	kit	54
339	Glicose Monoreagente	unidade	54
340	Glutaraldeido 2% 32 Dias 5.000MI (Glutaron)	galão	38
341	Gorro Descartável C/100	pacote	54
342	Gorro, Com Tiras Pacote C/100 Unidades	pacote	152
343	Gutta Percha C6 25 120Un (Cone)	caixa	11
344	Gutta Percha C6 30 120Un (Cone)	caixa	19
345	Gutta Percha C6 35 120Un (Cone)	caixa	19
346	Gutta Percha C6 40 120Un (Cone)	caixa	19
347	Gutta Percha Iso Calibrada N.25	und	11
348	Haloperidol 5Mg/MI Amp 1MI	ampola	1512
349	Hbsag Biolisa	unidade	54
350	Hbs-Ag Teste Rápido No Mínimo 20 Testes	kit	54
351	Hcv Teste Rápido Mínimo 20 Testes	kit	54
352	Hemoglobina -Cianeto- (Hemograma)	caixa	54
353	Hemoglobina Glicada (Kit Manual)	kit	162
354	Hemostank 10MI	und	6
355	Heparina Subcutanea 5000Ui/MI C/ Amp C/0,25MI	ampola	162
356	Hidralazina Comp De 25 Mg	comprimido	16200
357	Hidroclorotiazida Comp De 50Mg	comprimido	216000
358	Hidrocolóide Em Placa - Adesivo Estéril, Impermeável A Passagem De Micro – Tamanho 10X10Cm	unidade	270
359	Hidrocolóide Em Placa – Tamanho 15X20Cm	unidade	270
360	Hidrocortisona 100Mg Fa S/Dil	ampola	1323
361	Hidrofibra Com Prata Em Placa – – Tamanho 15Cmx15M	unidade	270
362	Hidrofibra Com Prata Em Placa – Tamanho 10Cmx10M	unidade	270
363	Hidrofibra Em Placa – – Tamanho 15X15Cm	unidade	270
364	Hidrofibra Em Placa – Tamanho 10X10Cm	unidade	270
365	Hidrogel – Gel Estéril 8G	unidade	270
366	Hidrox. Calcio Foto Branco 2Gr	vidro	19
367	Hidrox. De Calcio Pa 10G	vidro	17

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000  
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PM LACON ZANDE DO MAT. ANEXO. BA  
R.S. 3306  
2

368	Hidroxido De Alumínio Fr 100MI	frasco	2700
369	Hidroxido De Alumínio+Magnésio Fr 100MI	frasco	2700
370	Hioscina Composta 10Mg+250Mg	comprimido	13500
371	Hioscina Composta Gotas Fr 20MI	frasco	1620
372	Hioscina Composta Injetável 20Mg+2,5G Amp 5MI	ampola	3024
373	Hioscina Simples Injetável 20Mg/MI Amp 1MI (Escopolamina)	ampola	2700
374	Hipoclorito De Sódio (Cloro Rio) 1% 1.000 MI (Desinfetante Hospitalar)	und	46
375	Hiv 1/2 Cx C/ C/25 Testes	caixa	54
376	Hydro C (Catalisador Llg + Base 13G)	caixa	27
377	Ibuprofeno 50Mg/MI Gotas Fr 30 MI	frasco	2700
378	Ibuprofeno Comp De 300Mg	comprimido	21600
379	Ibuprofeno Comp De 600Mg	comprimido	10800
380	Imipramina Comp De 25Mg	comprimido	1512
381	Imobilizador De Cabeça - Adulto E Infantil	unidade	6
382	Imunoglobulina Humana Rhd 300Mcg 2MI	und	540
383	Insulina Humana Nph 100Ui/MI	und	1080
384	Insulina Humana Reg. 100Ui 10MI Regular	ampola	270
385	Iodeto De Potássio 100MI	und	2700
386	Ionomero (Vitro Cem) Conj Po-Liq10G+8MI	kit	19
387	Ionomero (Vitro Fil Lc) A3 Conj Po-Liq	kit	16
388	Ionomero De Vd C Po/Liq Cim.(longlass C)	kit	19
389	Ionomero De Vd Po/Liq Cim.(longlass R)A3	kit	6
390	Ionômero, De Vidro Forrador 2G	und	38
391	Ipratropio 0,25Mg Fr 20MI	frasco	810
392	Isoflurano 1MI/1MI Fr 100MI	und	8
393	Isolante Isocril 100MI	frasco	8
394	Isolante, P/ Resina Acrílica 500 Mi	und	9
395	Isossorbida Comp De 10Mg	comprimido	2268
396	Isossorbida Comp De 20 Mg	comprimido	5400
397	Isossorbida Comp De 5Mg Subl	comprimido	2700
398	Itraconazol 100 Mg Cápsula	comprimido	5400
399	Ivermectina Comp 6 Mg	comprimido	5400
400	Kit De Dengue Bio 25	kit	270
401	Kit De Posicionadores, Pi Raios-X	kit	6
402	Kit Dosagem Triglicerídeos	kit	162
403	Kit Mascara P/Inalação Adulto	kit	76
404	Lactulose 667 Mg/MI Xarope	frasco	108
405	Lâmina De Bisturi, 15Cm C/ 50 Unidades	pacote	19
406	Lâmina P/ Microscopio Fusca 26X76 Cx C/50	unidade	162
407	Laminulas 24X32 C/100	caixa	162
408	Lamparina Hannau Life Point - Jon	und	3
409	Lanceta Picadora Desc P/Caneta Lancetadora Caixa C/100 Unid.	caixa	81

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000  
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PA LAGS Nº 214 DE 2014  
P.L.S.: 1307  
R

410	Lençol De Papel Descartavel Picotado Para Maca De 50X50 C/ 50 M	rolo	216
411	Levodopa + Benserazida Comp 200 Mg + 50 Mg	comprimido	3240
412	Levodopa + Carbidopa Comp 250+25Mg	comprimido	378
413	Levofloxacino 500Mg 100Ml Inj Iv ( 5Mg/MI 100MI ) Bolsa	und	270
414	Levofloxacino Comp 500Mg	comprimido	10800
415	Levomepromazina Comp De 100Mg	comprimido	3629
416	Levomepromazina Comp De 25Mg	comprimido	3629
417	Levomepromazina Sol 4% Fr 20MI	und	76
418	Levonorgestrel + Etinilestradiol 0,15Mg + 0,03Mg	comprimido	5400
419	Levotiroxina Comp De 112	comprimido	1944
420	Levotiroxina Comp De 125	comprimido	1944
421	Levotiroxina Comp De 150	comprimido	1944
422	Levotiroxina Comp De 88	comprimido	1944
423	Levotiroxina Sódica Comp De 100 Mcg	comprimido	1944
424	Levotiroxina Sódica Comp De 25 Mcg	comprimido	1944
425	Levotiroxina Sódica Comp De 50 Mcg	comprimido	3888
426	Lidocaina 2% S/V Amp 20MI	ampola	324
427	Lidocaina Spray 10% Fr 50MI	und	432
428	Lima 15-40 25Mm Hedstroem 1Serie	caixa	6
429	Lima 15-40 32Mm Kerr 1Serie	caixa	11
430	Lima 45-80 25Mm Kerr 2Serie C/ 06	caixa	9
431	Lima P/ Osso Nr 11	und	9
432	Limalha Capsular 1 Porc. 50Un (Alloy)	und	7
433	Limas, Para Endodontia Tipo Kerr D 06 Und	und	38
434	Líquido Acrílico P/ Micro-Ondas 250MI	vidro	6
435	Liquido Acrílico, Auto 120MI	vidro	19
436	Liquido De Turck 1000MI	caixa	54
437	Lizandra, Pasta Pra Impressora (Kit Catalisador 8G + Base 70G)	caixa	19
438	Lorazepan Comp De 1Mg	comprimido	114
439	Lorazepan Comp De 2Mg	comprimido	1701
440	Losartana Potassica 50Mg	comprimido	270000
441	Losartana+Hidroclorotiazida 50/12,5	comprimido	216000
442	Lugol 2% 1000MI	litro	54
443	Luva Cirúrgica Estéril 7,0 Par	par	4860
444	Luva Cirúrgica Estéril 7,5 Par	par	8100
445	Luva Cirúrgica Estéril 8,5 Par	par	8100
446	Luva De Procedimento Pequena Caixa C/100 Unid	caixa	1620
447	Mascara Desc Tripla Caixa C/50 Unid C/ Elastico	caixa	530
448	Mascara Para Ressuscitador Adulto Nº 4 (Silicone)	und	11
449	Mascara Para Ressuscitador Infantil Nº 2 (Silicone)	und	11
450	Mebendazol Comp De 100Mg	comprimido	27000
451	Medroxiprogesterona 150Mg/1MI	ampola	81

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000  
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02

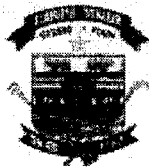


ESTADO DO PIAUÍ  
 MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



452	Meropenem 500Mg	ampola	108
453	Metformina Comp De 850Mg	comprimido	216000
454	Metildopa Comp De 250Mg	comprimido	108000
455	Metildopa Comp De 500Mg	comprimido	108000
456	Metilergometrina 0,2Mg Injetável Amp 1MI	ampola	648
457	Metoclopramida 4Mg/MI Fr 10MI Gotas	frasco	1080
458	Metoclopramida 5Mg/MI Amp 2MI	ampola	1404
459	Metoclopramida Comp De 10Mg	comprimido	7560
460	Metronidazol + Nistatina 50G Creme	tubo	2160
461	Metronidazol 0,5% Bolsa 100MI S/F	frasco	648
462	Metronidazol 0,5% Injetável Fr 100MI S/F	ampola	432
463	Metronidazol 40Mg/MI Susp Fr 120MI	frasco	1620
464	Metronidazol Comp De 250Mg	comprimido	13500
465	Metronidazol Comp De 400Mg	comprimido	5400
466	Miconazol 20Mg/G Creme Vaginal 80G+14 Aplic	bisnaga	530
467	Microbrush Pincel Reg. 100Un	caixa	38
468	Micropipeta De Volume Fixo	unidade	162
469	Micropipeta De Volume Variado (10 Ui A 100 Ui)	unidade	162
470	Micropipeta De Volume Variado (200 Ui A 1.000 Ui)	kit	162
471	Midazolam 5Mg/MI Amp 10MI	ampola	324
472	Midazolam 5Mg/MI Amp 3MI	ampola	38
473	Midazolam Comp De 15Mg	comprimido	1134
474	Misoprostol Comp De 200Mcg	comprimido	227
475	Misoprostol Comp De 25Mcg	comprimido	227
476	Monitor Glicemia	und	162
477	Mononylon 0 C/Agulha, Caixa C/24 Envelopes	caixa	38
478	Mononylon 1-0 C/Agulha, Caixa C/24 Envelopes	caixa	38
479	Mononylon 2-0 C/Agulha, Caixa C/24 Envelopes	caixa	38
480	Mononylon 3-0 C/Agulha, Caixa C/24 Envelopes	caixa	38
481	Mononylon 4-0 C/Agulha, Caixa C/24 Envelopes	caixa	38
482	Morfina 0,2Mg/MI Amp 1MI	ampola	284
483	Morfina 10Mg/MI Amp 1MI	ampola	1080
484	Mufla Nr.6 C/ Pino	und	3
485	Neostigmina 0,5Mg/MI Amp C/1MI	ampola	540
486	Nimesulida 50Mg/MI - 15MI	frasco	624
487	Nistatina 100.000 Ui/MI Suspensão Oral 30 MI	frasco	270
488	Nistatina 100.000Ui/MI Fr 50MI	frasco	1080
489	Nistatina 25.000Ui/G Creme Vaginal 50Gr	tubo	1620
490	Nistatina 25.000Ui/G Cv 60G+14 Aplic	tubo	756
491	Norepinefrina 2Mg/MI Amp 4MI (8Mg/4MI)	ampola	341
492	Noretisterona Comp De 0,35 Mg	comprimido	10800
493	Norfloxacino Comp De 400Mg	comprimido	1620
494	Nortriptilina 75 Mg Cápsula	comprimido	5400

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000  
 Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PM LAGOA ANILAS DO MUNICÍPIO - PIA  
P.L.S.: 309  
JP

495	Nortriptilina Comp De 10Mg	comprimido	341
496	Nortriptilina Comp De 25Mg	comprimido	341
497	Nortriptilina Comp De 50Mg	comprimido	341
498	Obturador Provis. 25G	und	76
499	Oculos Cirurgico Transparente	und	135
500	Óculos Transparente De Proteção	und	54
501	Olanzapina Comp De 5Mg	comprimido	270
502	Oleo De Girassol Hidrat 100MI Acidos Graxos Essenciais	und	1080
503	Oleo De Girassol Hidrat 200MI Acidos Graxos Essenciais	frasco	540
504	Oleo Lubrif. Ar/Br Refil 200MI C/01 Bico	und	54
505	Oleo Lubrif. Ar/Br Spray 100MI	frasco	27
506	Omeprazol Acidos Comp De 20Mg	comprimido	11340
507	Ondansetrona Comp De 8 Mg	comprimido	3240
508	Otosporin 100MI	vidro	27
509	Oxacilina Sódica 500Mg	ampola	810
510	Oxcarbamazepina Comp De 300Mg	comprimido	416
511	Oxcarbamazepina Comp De 600Mg	comprimido	133
512	Oxcarbamazepina Susp 6% Fr 100MI	und	38
513	Óxido De Zinco 50G	und	76
514	Padrão De Bilirrubina	caixa	54
515	Pancuronio Iv 2Mg/MI Amp 2MI	ampola	114
516	Panotico Corante Rapido Nº 01 C/500MI	litro	54
517	Papel Grau Cirúrgico Rolo 100 Mm X 100 M	rolo	33
518	Papel Grau Cirúrgico Rolo 120 Mm X 100 M	rolo	33
519	Papel Grau Cirúrgico Rolo 200 Mm X 100 M	rolo	33
520	Papel Grau Cirúrgico Rolo 250 Mm X 100 M	rolo	33
521	Papel Grau Cirúrgico Rolo 300 Mm X 100 M	rolo	33
522	Papel Lençol 50Cm X50M Natural	rolo	270
523	Papel Lençol 70Cm X50M Natural	rolo	270
524	Papel Termo Sensível Upp 110-S	und	27
525	Paracetamol Comp De 750Mg	comprimido	27000
526	Pasta Profilatica 90G Menta	caixa	27
527	Pasta, Em Bastão P/Acabamento	caixa	27
528	Pcr Latex 2,0MI	unidade	54
529	Pedra De Afiar	und	4
530	Permetrina 1% Fr 60MI	und	76
531	Petidina 50Mg/MI Amp 2MI	ampola	378
532	Piracetam 200Mg/MI Amp De 5MI	ampola	189
533	Polipropileno 2-0 C/Agulha Caixa C/24 Envelopes	caixa	27
534	Polipropileno 3-0 C/Agulha Caixa C/24 Envelopes	caixa	27
535	Polivitaminico Xpe Fr 100MI	frasco	189
536	Polivitaminico Xpe Fr 120MI	frasco	1080
537	Povidine Degermante Fra 1.000 MI (Pvpi)	litro	454

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000  
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02





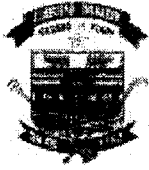
ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PI LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA  
P.L.S.: 0330  
R\$ 000

538	Povidine Tópico Fra 1.000 MI (Pvpi)	litro	454
539	Prednisolona 1 Mg/MI Solução Oral 100 MI	frasco	324
540	Prednisona Comp De 5Mg	comprimido	6804
541	Preservativo Não Lubrificado C/144 Unid	caixa	216
542	Prometazina 25Mg/MI Amp 2MI	ampola	648
543	Prometazina Comp De 25Mg	comprimido	9980
544	Propranolol Comp De 40Mg	comprimido	16200
545	Proteína "C" Reativa- Pcr Látex	kit	54
546	Proteínas Totais Colorimétrico	kit	54
547	Protetor Cutâneo - Spray Com Solução Formadora De Fina Película Protetora Transparente, À Base De Silicone, Frasco De 50 MI	unidade	270
548	Psa Ict 24	kit	54
549	Pulseira De Identificação Adulto	und	341
550	Qualitrol Nº 1	kit	54
551	Reagente Para Maquina De Hematologia – Detergente	kit	54
552	Reagente Para Maquina De Hematologia – Diluente	kit	54
553	Reagente Para Maquina De Hematologia – Hemolisante	caixa	54
554	Reativo De Benedict	caixa	54
555	Resina A 14G	und	27
556	Resina A 2,5; Sessenta De Cada 4G	und	19
557	Resina A 3,5; 4G.	und	11
558	Resina A 4,4G	und	11
559	Resina Acril. Vipi Wave Po 225G Incol	und	27
560	Resina Aplic Flow Rep. A2	und	27
561	Resina B 1,4G.	und	19
562	Resina B 2,4G.	und	6
563	Resina B 3,4G.	und	11
564	Resina B 3,5; 4G.	und	6
565	Resina Charisma A2 4Gr	und	27
566	Resina Llis Da2 4Gr - Fgm	und	11
567	Resina Llis Da3 4Gr	und	11
568	Resina Llis Da3,5 4Gr	und	6
569	Resina Llis Ea1 4G	und	6
570	Resina Llis Ea3 4Gr	und	11
571	Resina Natur Shade Den A3	und	4
572	Resina Natur Shade Den A3,5	und	17
573	Resina Natur Shade Esmalte A2	und	4
574	Resina Natur Shade Esmalte A3	und	4
575	Resina Natur Shade Esmalte B2	und	4
576	Resina Opallis Flow A3,5	und	4
577	Resina Opallis Refil 4G Ea3,5	und	4
578	Resina Resiliente, P/ Reembasamento De Prótese Total	und	11

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000  
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PM LAGOA GRANDE DO PIAUÍ - PIA  
P.L.S. 333

FLS. 333

579	Resina Spectra Basic 4G Cor A3	und	19
580	Ressuscitador Adulto C/Reservatório Silicone (Ambu - Reanimador)	und	9
581	Ressuscitador Infantil C/Reservatório Silicone (Ambu - Reanimador)	und	6
582	Revelador Automático P/Raios-X P/38 Litros	galão	6
583	Revelador Manual P/Raios-X P/20 Litros	und	6
584	Risperidona Comp De 1Mg	comprimido	4725
585	Risperidona Comp De 2Mg	comprimido	4347
586	Risperidona Comp De 3Mg	comprimido	2646
587	Rosuvastatina Calcica 10Mg 30Cpr	comprimido	5400
588	Sacarato De Hidroxido Ferroso (SuCrofer) Sol. 20Mg/MI Inj. C/ Amp 5MI	ampola	270
589	Saccharomyces Cerevisiae 100 Milhões Susp. Adt. Flac 5MI	frasco	1080
590	Saco P/Lixo Infec. Hospitalar 100L Branco C/100Un	pacote	324
591	Sais P/ Reidratacao Oral Pct	pacote	3780
592	Scalp 25G	und	4320
593	Scalp 27G	und	4320
594	Secnidazol Comp De 1000 Mg	comprimido	6993
595	Seda Odont.3-0 C/ Ag 1,7	caixa	4
596	Seda Odont.4-0 C/ Ag 1,7	caixa	54
597	Seringa Carpule C/ Refluxo	und	19
598	Seringa De 01MI, Sem Agulha	und	54000
599	Seringa De 03MI C/Agulha 25X07	und	54000
600	Seringa De 03MI, Sem Agulha	und	54000
601	Seringa De 05MI C/Agulha 25X07	und	81000
602	Seringa De 05MI, Sem Agulha	und	75600
603	Seringa De 10MI C/Agulha 25X7	und	54000
604	Seringa De 10MI, Sem Agulha	und	54000
605	Seringa De 20MI C/Agulha 20X07	und	43200
606	Seringa De 20MI, Sem Agulha	und	27000
607	Seringa De 60MI, Sem Agulha	und	227
608	Sertralina Comp De 50Mg	comprimido	3629
609	Sinvastatina Comp De 10 Mg	comprimido	16200
610	Sinvastatina Comp De 20Mg	comprimido	16200
611	Sinvastatina Comp De 40Mg	comprimido	10800
612	Solução De Limpeza Com Polihexanida (Phmb) 0,1% - - Frasco De 350MI	unidade	108
613	Solução De Manitol 20% 250MI	und	783
614	Solucao De Milton 1000MI(Hipocl.De Sod)	litro	11
615	Solução De Ringer C/Lactado 500MI	frasco	1512
616	Solucao De Ringer C/Lactato 500MI	bolsa	2700
617	Sonda Endotraqueal 3.0 C/Balão	und	152

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000  
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PM LAGOA GRANDE DO NORTE - PIA  
P.L.S.: 332  
R

618	Sonda Endotraqueal 3.5 C/Balão	und	152
619	Sonda Endotraqueal 4.0 C/Balão	und	152
620	Sonda Endotraqueal 4.5 C/Balão	und	152
621	Sonda Endotraqueal 5.0 C/Balão	und	152
622	Sonda Endotraqueal 6.0 C/Balão	und	152
623	Sonda Endotraqueal 7.0 C/Balão	und	152
624	Sonda Endotraqueal 8.0 C/Balão	und	152
625	Sonda Endotraqueal 8.5 C/Balão	und	152
626	Sonda Endotraqueal 9.0 C/Balão	und	152
627	Sonda Folley 2V Nº 12 C/Balão (Demora)	und	152
628	Sonda Folley 2V Nº 14 C/Balão (Demora)	und	152
629	Sonda Folley 2V Nº 16 C/Balão (Demora)	und	152
630	Sonda Folley 2V Nº 18 C/Balão (Demora)	und	152
631	Sonda Folley 2V Nº 20 C/Balão (Demora)	und	152
632	Sonda Folley 2V Nº 22 C/Balão (Demora)	und	152
633	Sonda Folley 2V Nº 24 C/Balão (Demora)	und	152
634	Sonda Folley 3V Nº 16 C/Balão (Demora)	und	152
635	Sonda Folley 3V Nº 20 C/Balão (Demora)	und	152
636	Sonda Gástrica De Levine Nº 10	und	152
637	Sonda Gástrica De Levine Nº 12	und	152
638	Sonda Gástrica De Levine Nº 14	und	152
639	Sonda Gástrica De Levine Nº 16	und	152
640	Sonda Gástrica De Levine Nº 18	und	152
641	Sonda Gástrica De Levine Nº 20	und	152
642	Sonda Gástrica De Levine Nº 22	und	152
643	Sonda Gástrica De Levine Nº 24	und	152
644	Sonda Gástrica De Levine Nº 4	und	152
645	Sonda Gástrica De Levine Nº 6	und	152
646	Sonda Gástrica De Levine Nº 8	und	152
647	Sonda Nasogástrica Curta Nº 04	und	152
648	Sonda Nasogástrica Curta Nº 06	und	152
649	Sonda Nasogástrica Curta Nº 08	und	152
650	Sonda Nasogástrica Curta Nº 10	und	152
651	Sonda Nasogástrica Curta Nº 12	und	152
652	Sonda Nasogástrica Curta Nº 14	und	152
653	Sonda Nasogástrica Curta Nº 16	und	152
654	Sonda Nasogástrica Curta Nº 18	und	152
655	Sonda Nasogástrica Curta Nº 20	und	152
656	Sonda Nasogástrica Longa Nº 04	und	152
657	Sonda Nasogástrica Longa Nº 06	und	152
658	Sonda Nasogástrica Longa Nº 08	und	152
659	Sonda Nasogástrica Longa Nº 10	und	152
660	Sonda Nasogástrica Longa Nº 12	und	152

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000  
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PM LAGOA GRANDE DO NORTE - PIAUÍ - RA  
R.S. 53.13  
R

661	Sonda Nasogástrica Longa Nº 14	und	152
662	Sonda Nasogástrica Longa Nº 16	und	152
663	Sonda Nasogástrica Longa Nº 18	und	152
664	Sonda Nasogástrica Longa Nº 20	und	152
665	Sonda P/Aspiração Traqueal Nº 10	und	152
666	Sonda P/Aspiração Traqueal Nº 12	und	152
667	Sonda P/Aspiração Traqueal Nº 14	und	152
668	Sonda P/Aspiração Traqueal Nº 16	und	152
669	Sonda P/Aspiração Traqueal Nº 18	und	152
670	Sonda P/Aspiração Traqueal Nº 20	und	152
671	Sonda P/Aspiração Traqueal Nº 22	und	152
672	Sonda P/Aspiração Traqueal Nº 24	und	152
673	Sonda P/Aspiração Traqueal Nº 4	und	152
674	Sonda P/Aspiração Traqueal Nº 6	und	341
675	Sonda P/Aspiração Traqueal Nº 8	und	189
676	Sonda Retal Nº 04	und	152
677	Sonda Retal Nº 06	und	152
678	Sonda Retal Nº 08	und	152
679	Sonda Retal Nº 10	und	152
680	Sonda Retal Nº 12	und	152
681	Sonda Retal Nº 14	und	152
682	Sonda Retal Nº 16	und	152
683	Sonda Retal Nº 18	und	152
684	Sonda Retal Nº 20	und	152
685	Sonda Retal Nº 22	und	152
686	Sonda Retal Nº 24	und	152
687	Sonda Uretral Nº 04 (Alívio)	und	152
688	Sonda Uretral Nº 06 (Alívio)	und	152
689	Sonda Uretral Nº 08 (Alívio)	und	152
690	Sonda Uretral Nº 10 (Alívio)	und	189
691	Sonda Uretral Nº 12 (Alívio)	und	254
692	Sonda Uretral Nº 14 (Alívio)	und	189
693	Sonda Uretral Nº 16 (Alívio)	und	152
694	Sonda Uretral Nº 18 (Alívio)	und	152
695	Sonda Uretral Nº 20 (Alívio)	und	152
696	Sonda Uretral Nº 22 (Alívio)	und	152
697	Sonda Uretral Nº 24 (Alívio)	und	152
698	Soro Anti-A Frasco 10 MI	frasco	54
699	Soro Anti-B	frasco	54
700	Soro Controle Rh	frasco	54
701	Soro De Coombs	caixa	54
702	Soro De Glicose 5% 100MI	frasco	540
703	Soro De Glicose 5% 250MI	und	1890

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000  
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PM LAGOA DE SÃO FRANCISCO - PIA  
R.S.: 1314  
R

704	Soro De Glicose 5% 500MI	frasco	9180
705	Soro Fisiologico 0,9% 500MI	frasco	21600
706	Soro Fisiologico 0,9% C/500MI S/F Bolsa	bolsa	10800
707	Soro Glicofisiologico 500MI	frasco	10800
708	Soro Glicosado 5% 100MI S/F Bolsa	bolsa	1620
709	Soro Glicosado 5% 500MI S/F Bolsa	bolsa	2700
710	Soros Anti "A", Anti "B" E Anti "D" Para Tipagem Sanguínea	frasco	54
711	Sulfametoxazol + Trimetropima 400/80Mg	comprimido	7560
712	Sulfametoxazol + Trimetropima Susp. 100MI	frasco	1080
713	Sulfametoxazol + Trimetropima Susp. 50MI	und	10800
714	Sulfato De Magnésio 10% Amp 10MI	ampola	1134
715	Sulfato De Magnésio 50% Amp 10MI	ampola	1134
716	Sulfato Ferroso Comp De 40Mg	comprimido	37800
717	Supositorio De Glicerina Ad.	cápsula	432
718	Supositorio De Glicerina Inf.	cápsula	432
719	Suxametonio 100Mg	ampola	270
720	Tala Aramada Tamanho G	und	6
721	Tala Aramada Tamanho Gg	und	6
722	Tala Aramada Tamanho M	und	6
723	Tenoxicam 40Mg Amp C/2MI	ampola	270
724	Termometro Clínico Digital, P/Verificação De Temperatura Axilar	und	27
725	Termometro Corporal C/ Infravermelho Laser	und	6
726	Termometro Digital De Máxima E Mínima	und	17
727	Teste Rapido Para Gravidez	unidade	810
728	Tetraciclina 500Mg	comprimido	2268
729	Tiamina Comp De 300 Mg	comprimido	540
730	Tiopental 1,0G Fa 20MI Dil	ampola	38
731	Tiras De Lixa De Aco 4Mm Best 12Un	pacote	19
732	Tiras De Lixa P/Acab. 150Un	pacote	19
733	Tiras De Poliéster 50Un	pacote	19
734	Topiramato Comp De 25Mg	comprimido	648
735	Torneirinha 3 Vias Descartavel	und	378
736	Touca Desc Sanfonada C/Elástico Branca Pct C/100 Unid	pacote	1080
737	Tramadol 50Mg/MI Amp 1MI	ampola	945
738	Tramadol Comp De 50Mg	comprimido	5670
739	Transaminase Oxálica "Tgo-Ast" Colorimétrico	kit	54
740	Transaminase Pirúvica "Tgp-Alt" Colorimétrico	kit	54
741	Triglicerídeos Enzimático Colorimétrico	kit	54
742	Tubo 12X75 Plastico Transparente Pct C/1000	frasco	270
743	Tubo 12X75 Vidro Pct C/250	unidade	270
744	Tubo Capilar Sem Heparina C/500 Unidades	unidade	270
745	Tubo De Latex 200 (Metro)	metro	108

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000  
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PM LAGS Nº 21.1.1.2021/2021-001  
FLS: 335

746	Tubo De Latex 204 (Metro)	metro	108
747	Uréia Ce- Uréase	kit	54
748	Uréia Uv	kit	54
749	Valsartana Comp De 160Mg	comprimido	135
750	Valsartana Comp De 320Mg	comprimido	135
751	Vancomicina 500Mg Fa 10MI Dil	und	81
752	Varfarina Sodica Comp De 2,5Mg	comprimido	540
753	Varfarina Sodica Comp De 5Mg	comprimido	162
754	Vaselina Liquida 1000MI	litro	76
755	Vaselina Solida 30G	bisnaga	19
756	Vaselina Sólida De 500G	pote	19
757	Vdrl – Antígeno Pronto (Pronto Para Uso)	kit	54
758	Verapamil Comp De 80 Mg	comprimido	3240
759	Vitelinato De Prata Col 5MI	frasco	65

Por ser verdade, firmamos o presente.

Campo Maior – PI, 07 de abril de 2021.

DORILENE GOMES  
VIDAL FELIX DE  
ANDRADE: 22805486315  
**Dorilene Gomes Vidal Félix de Andrade**  
**Secretária Municipal de Saúde**

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000  
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02

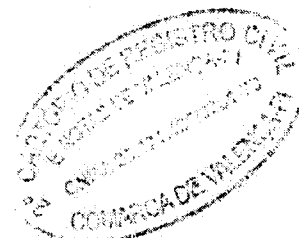
## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de habilitação em Processos Licitatórios, e o mais a que se fizer necessário e com fulcro nas disposições da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes que a Empresa PAC SAÚDE DISTRUIDORA LTDA, sediada na Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro Lourival Parente, Teresina / PI, inscrita no CNPJ 31.317.338/0001-03, e Inscrição Estadual Nº 19.627.466-4, nos fornece Material Médico Hospitalar, Medicamentos comuns e especiais, Instrumental Cirúrgico em Geral, Material de Laboratório, Materiais, equipamentos e insumos para o Combate de Endemias, Móveis Hospitalares, material de limpeza, tendo cumprindo sempre o fornecimento quanto às especificações exigidas (qualidade dos produtos e/ou serviços), e prazo de entrega, não havendo nada até a presente data, nenhum fato que a desabone em sua conduta.

Por ser verdade, firmamos o presente.



*Francisca Maria Dantas Marreiros*  
Lucilia Maria Dantas Marreiros  
Diretora Geral



SEGUNDO CARTÓRIO REGISTRO CIVIL E NOTAS VALENÇA-PI  
Município de Valença (Valença - Piauí)  
CNPJ: 08.553.564/0011-00 - 64300000  
RUA EUSTÁQUIO PORTELA, 5059, CENTRO, CEP: 64300-000, VALENÇA DO PIAUÍ (PI)

RECONHECO POR AUTENTICIDADE E FÉRMEN DE LUCILIA MARIA DANTAS MARREIROS. DOU FE. EM TEST. DA VERDADE. VALENÇA DO PIAUÍ-PI, 14/04/2021. Selo: AC750757-04CF  
www.tjpi.jus.br/portalextra.

Francisca Maria Moraes de Roma - ESCRIVENTE  
Emol: 4,16 TJ: 0,83 FMMP/PI: 0,10 Selo: 0,26 Total: 5,35 - OP: 11

Teresina, 12 de Abril de 2021.

*Francisca Maria Moraes de Roma*  
Escrivente Autorizada



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 SARAIVA & QUEIROZ LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa SARAIVA & QUEIROZ LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 03/05/2021 13:42:50 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa SARAIVA & QUEIROZ LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

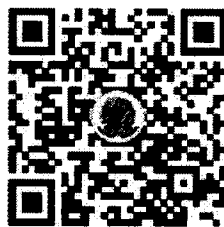
¹Código de Autenticação Digital: 99021404217176172230-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bbfae29b5ffa535ed0b973f0f2417ad771b742ab21d756629889aec65d6aba83c9ddf38793d1ebe27d856ee8fdbe4a84ba729d76292a6a72fc99598bbc1e33ae6



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







ESTADO DO PIAUI  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA DO PIAUI – PI

C.N.P.J: 41.522.384/0001-90

Rua Projetada, S/Nº - BAIRRO – BELA VISTA – FARTURA DO PIAUI-PI

CEP: 64788-000 – e-mail: [saude.faturapi@gmail.com](mailto:saude.faturapi@gmail.com)

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de habilitação em Processos Licitatórios, e o mais a que se fizer necessário e com fulcro nas disposições da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes que a Empresa **PAC SAÚDE DISTRUIDORA LTDA**, sediada na Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro Lourival Parente, Teresina / PI, inscrita no CNPJ 31.317.338/0001-03, e Inscrição Estadual Nº 19.627.466-4, nos fornecem Medicamentos, Material hospitalar e Odontológico, referente ao contrato CPLFP nº 045/2021, vigência 10.02.2022, adesão ATA SRP 002/2021, pregão Presencial nº 003/2021 PMMO, tendo cumprindo sempre o fornecimento quanto às especificações exigidas (qualidade dos produtos e/ou serviços), e prazo de entrega, não havendo nada até a presente data, nenhum fato que a desabone em sua conduta.

LOTE I – FARMÁCIA BÁSICA						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	MARCA
01	Aciclovir 200mg	Cpr	985	R\$ 0,46	R\$ 453,10	PRATI
02	Acido Fólico Cpr 5mg	Cpr	1.970	R\$ 0,39	R\$ 768,30	HIPOLABOR
03	Albendazol Cpr 400mg	Cpr	1.970	R\$ 0,75	R\$ 1.477,50	PRATI
04	Albendazol Susp 10ml	Fr	591	R\$ 2,36	R\$ 1.394,76	PRATI
05	Ambroxol Ad. Xpe	Fr	473	R\$ 4,33	R\$ 2.048,09	FARMACE
06	Ambroxol Ped. Xpe	Fr	473	R\$ 4,11	R\$ 1.944,03	FARMACE
07	Amoxicilina 500mg.Cpr	Cpr	1.773	R\$ 0,39	R\$ 691,47	PRATI
08	Amoxicilina Susp. 250ml/5ml 60ml	Fr	394	R\$ 7,66	R\$ 3.018,04	PRATI
09	Ampicilina 500mg Cpr	Cpr	1.970	R\$ 0,73	R\$ 1.438,10	PRATI
10	Ampicilina Susp. 250mg 60ml	Fr	197	R\$ 7,51	R\$ 1.479,47	PRATI
11	Azitromicina 500mg Cpr	Cpr	1.773	R\$ 3,97	R\$ 7.038,81	PRATI
12	Atrovente Gotas P/Inalação	Fr	197	R\$ 2,21	R\$ 435,37	HIPOLABOR
13	Azitromicina Suspensao Oral 600 Mg	Fr	237	R\$ 17,22	R\$ 4.081,14	PRATI
14	Benzoato De Benzila 25% Sol. 0,25	Fr	197	R\$ 9,94	R\$ 1.958,18	IFAL
15	Berotec 20ml Gotas	Fr	79	R\$ 10,27	R\$ 811,33	BOEHRINGER
16	Cefalexina 500mg	Cpr	3.152	R\$ 4,48	R\$ 14.120,96	ABL
17	Cefalexina Susp. 250mg/5ml 60ml	Fr	158	R\$ 39,74	R\$ 6.278,92	TEUTO
18	Cetoconazol Cpr 200mg	Cpr	3.940	R\$ 0,46	R\$ 1.812,40	PRATI
19	Cetoconazol Pomada 30g	Tb	119	R\$ 10,82	R\$ 1.287,58	GEOLAB
20	Ciclo 21 Cpr	Cpr	1.576	R\$ 0,27	R\$ 425,52	BIOLAB
21	Cimetidina 200mg	Cpr	3.940	R\$ 0,42	R\$ 1.654,80	PRATI

22	Cinarizina 75mg Cpr	Cpr	1.576	R\$ 0,78	R\$ 1.229,28	RANBAXY
23	Ciprofloxacino 500mg Cpr	Cpr	1.576	R\$ 0,56	R\$ 882,56	PRATI
24	Complexo B Drg	Drg	2.364	R\$ 0,17	R\$ 401,88	NATULAB
25	Complexo B Xpe 100ml	Fr	119	R\$ 6,84	R\$ 813,96	MEDQUIMICA
26	Dexametasona Creme 0,1% 10g	Tb	119	R\$ 3,21	R\$ 381,99	PRATI
27	Dexclufeniramina 2mg Cpr	Cpr	1.182	R\$ 0,09	R\$ 106,38	GEOLAB
28	Dexclufeniramina Xpe Vd. C/100 MI	Fr	119	R\$ 12,59	R\$ 1.498,21	GEOLAB
29	Diclofenaco Potassico 50 Mg	Cpr	3.940	R\$ 0,17	R\$ 669,80	GEOLAB
30	Diclofenaco Resinato, 20ml Gotas	Fr	394	R\$ 18,31	R\$ 7.214,14	TEUTO
31	Diclofenaco Sódico 50mg Cpr	Cpr	11.820	R\$ 0,17	R\$ 2.009,40	PRATI
32	Dígoxina Cpr 0,25mg	Cpr	1.970	R\$ 0,17	R\$ 334,90	PHARLAB
33	Dimeticona Gotas 75mg/MI Frasco 10ml	Fr	867	R\$ 3,89	R\$ 3.372,63	PRATI
34	Dipirona Gts 10ml Fra	Fr	1.970	R\$ 3,45	R\$ 6.796,50	FARMACE
35	Dipirona Sodica, 500mg	Cpr	7.880	R\$ 0,42	R\$ 3.309,60	GEOLAB
36	Eritromicina 125mg/MI - Susp	Fr	119	R\$ 9,65	R\$ 1.148,35	PRATI
37	Espiro lactona 25mg	Comp	788	R\$ 0,49	R\$ 386,12	PRATI
38	Etinilestradiol+Levonorgestrel 0,03mg+0,15mg	Cpr	1.970	R\$ 0,27	R\$ 531,90	UNIÃO QUIMICA
39	Fluconazol 150mg Cpr	Cpr	1.576	R\$ 2,21	R\$ 3.482,96	GEOLAB
40	Hidroxido De Alumínio 100ml	Fr	158	R\$ 11,04	R\$ 1.744,32	IFAL
41	Hioscina Composta Gts 20ml Fra	Fr	217	R\$ 20,98	R\$ 4.552,66	FARMACE
42	Hioscina Cpr	Cpr	2.364	R\$ 1,22	R\$ 2.884,08	PHARLAB
43	Iodeto De Potássio Xarope 100ml	Vd	79	R\$ 12,59	R\$ 994,61	IFAL
44	Losartana Potássica 50mg	Cpr	7.880	R\$ 0,22	R\$ 1.733,60	PHARLAB
45	Mebendazol 100 Mg	Cpr	7.880	R\$ 0,27	R\$ 2.127,60	E.M.S
46	Mebendazol Susp. 30ml	Vd	197	R\$ 6,18	R\$ 1.217,46	GREENPHARMA
47	Metildopa, 250 Mg	Cpr	3.940	R\$ 1,10	R\$ 4.334,00	SANVAL
48	Metildopa, 500 Mg	Cpr	3.940	R\$ 2,21	R\$ 8.707,40	SANVAL
49	Metoclopramida 10mg/10ml Gotas	Vd	237	R\$ 3,65	R\$ 865,05	ISOFARMA
50	Metronidazol + Nistatina Creme Vag 50g + Aplicador	Tb	197	R\$ 13,52	R\$ 2.663,44	PRATI
51	Metronidazol 200mg/5ml Susp. Oral, Com 80ml.	Vd	197	R\$ 14,35	R\$ 2.826,95	E.M.S
52	Metronidazol 250mg	Cpr	7.880	R\$ 0,27	R\$ 2.127,60	PRATI
53	Metronidazol 50g Creme Vaginal + Aplicador	Tb	237	R\$ 9,49	R\$ 2.249,13	PRATI
54	Miconazol Creme Vaginal + Aplicador 80g	Pom	158	R\$ 10,73	R\$ 1.695,34	HIPOLABOR

55	Neomicina + Bacitracina 10g Bng	Tb	316	R\$ 4,21	R\$ 1.330,36	PRATI
56	Nimesulida 100mg Cpr	Cpr	5.910	R\$ 0,20	R\$ 1.182,00	GEOLAB
57	Nistatina Creme Vaginal 60g	Bng	197	R\$ 10,29	R\$ 2.027,13	PRATI
58	Nistatina Sul. Oral 100.000ui 50ml	Fr	197	R\$ 10,67	R\$ 2.101,99	PRATI
59	Nitrofurasona Pom 500g Pote	Pot	20	R\$ 66,24	R\$ 1.324,80	PRATI
60	Óleo De Girasol 200ml	Fr	99	R\$ 22,08	R\$ 2.185,92	NUTRIEX
61	Óleo Mineral C/ 100 MI	Frs	394	R\$ 3,87	R\$ 1.524,78	FARMACE
61	Omeprazol 20mg Comp	Cpr	7.880	R\$ 0,29	R\$ 2.285,20	GEOLAB
62	Paracetamol 200 Mg/MI 15 MI	Fr	1.182	R\$ 1,99	R\$ 2.352,18	FARMACE
63	Paracetamol 500mg Comp	Cpr	2.364	R\$ 0,31	R\$ 732,84	BRASTERAPICA
64	Prednisona 5mg	Cpr	2.364	R\$ 0,15	R\$ 354,60	SANVAL
65	Prednisona 20mg	Cpr	2.364	R\$ 0,39	R\$ 921,96	SANVAL
66	Sais Em Pó P/Reid. Oral 27,5g	Env	1.182	R\$ 1,32	R\$ 1.560,24	NATULAB
67	Salbutamol Susp. 100ml Fra	Vd	99	R\$ 3,09	R\$ 305,91	NATULAB
68	Secnidazol 1000mg	Cpr	985	R\$ 4,18	R\$ 4.117,30	PHARLAB
69	Sinvastatina 20mg Comp	Cpr	2.364	R\$ 0,15	R\$ 354,60	PHARLAB
70	Sulfamet. + Trimet 400mg-80 Mg	Cpr	2.364	R\$ 0,34	R\$ 803,76	PRATI
71	Sulfamet. + Trimet. Susp. 50ml Fra	Vd	394	R\$ 17,66	R\$ 6.958,04	E.M.S
72	Sulfato Ferroso Cpr 40mg	Cpr	5.917	R\$ 0,13	R\$ 769,21	NATULAB
73	Sulfato Ferroso Xpe 100ml	Vd	158	R\$ 12,14	R\$ 1.918,12	NATULAB
74	Vitamina C Gotas 20ml	Fr	197	R\$ 3,29	R\$ 648,13	NATULAB
75	Xarelton 20mg	Cmp	20	R\$ 110,40	R\$ 2.208,00	BAYER
76	Fenoterol 20 MI Gotas	Fr	79	R\$ 10,27	R\$ 811,33	PRATI
77	Atenolol 50 Mg	Cpr	15.760	R\$ 0,39	R\$ 6.146,40	GEOLAB
78	Furosemida 40 Mg	Cpr	15.760	R\$ 0,17	R\$ 2.679,20	PRATI
79	Metformina 500 Mg	Cpr	15.760	R\$ 0,17	R\$ 2.679,20	TEUTO
80	Metiformina 850 Mg	Cpr	15.760	R\$ 0,20	R\$ 3.152,00	PRATI
81	Nifedipina 20 Mg	Cpr	7.880	R\$ 0,39	R\$ 3.073,20	GEOLAB
82	Captopril 25 Mg	Cpr	15.760	R\$ 0,15	R\$ 2.364,00	PHARLAB
83	Hidroclorotiazida 25 Mg	Cpr	15.760	R\$ 0,15	R\$ 2.364,00	MEDQUIMICA
84	A.A.S 100mg	Cpr	15.760	R\$ 0,12	R\$ 1.891,20	BRASTERAPICA
85	A.A.S 500mg	Cpr	19.700	R\$ 0,13	R\$ 2.561,00	IMEC
86	Enalapril 10mg	Cpr	15.760	R\$ 0,09	R\$ 1.418,40	SANVAL
87	Glibenclamida 5mg	Cpr	19.700	R\$ 0,09	R\$ 1.773,00	GEOLAB

88	Propranolol 40mg	Cpr	19.700	R\$ 0,09	R\$ 1.773,00	SANVAL
<b>VALOR TOTAL DO LOTE</b>					<b>R\$ 200.564,67</b>	
<b>duzentos mil, quinhentos e sessenta e quatro reais e sessenta e sete centavos</b>						
<b>LOTE II- INJETÁVEIS</b>						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	MARCA
1	Água Bidestilada ( Equivalente A Água Para Injeção) 10 MI	Amp	7.092	R\$ 0,56	R\$ 3.971,52	FARMACE
2	Água Destilada Estéril (Equivalente A Água Para Injeção) 500 MI	Bolsa	591	R\$ 5,41	R\$ 3.197,31	FARMACE
3	Bicarbonato De Sódio 8,4% Sol. Inj. C/ 10 MI	Amp	591	R\$ 2,05	R\$ 1.211,55	SAMTEC
4	Solução De Gelatina 3,5% C/ Equipos 500 MI Injetável	Bolsa	276	R\$ 2,21	R\$ 609,96	FRESENIUS
5	Solução De Manitol 20% 250 MI	Bolsa	394	R\$ 13,32	R\$ 5.248,08	FARMACE
6	Solução Glicerina 12% C/ Equipos 500 MI	Bolsa	316	R\$ 15,00	R\$ 4.740,00	FARMACE
7	Solução Ringer Lactato 500 MI	Bolsa	316	R\$ 6,25	R\$ 1.975,00	FARMACE
8	Soro Fisiológico 0,9% 100 MI	Bolsa	1.379	R\$ 4,06	R\$ 5.598,74	FARMACE
9	Soro Fisiológico 0,9% 250 MI	Bolsa	1.379	R\$ 4,42	R\$ 6.095,18	FARMACE
10	Soro Fisiológico 0,9% 500 MI	Bolsa	3.152	R\$ 4,64	R\$ 14.625,28	FARMACE
11	Soro Fisiológico 0,9% 1000ml	Bolsa	710	R\$ 11,65	R\$ 8.271,50	FRESENIUS
12	Soro Glicofisiológico 500 MI	Bolsa	591	R\$ 6,25	R\$ 3.693,75	FARMACE
13	Soro Glicosado 5% 500 MI	Bolsa	985	R\$ 5,89	R\$ 5.801,65	FARMACE
14	Ampicilina 500 Mg Pó Sol. Inj.	Frs/Amp	473	R\$ 7,11	R\$ 3.363,03	TEUTO
15	Benzilpenicilina Benzatina Pó P/ Susp. Inj. 1.200.000 Ui S/ Diluente	Frs/Amp	552	R\$ 22,66	R\$ 12.508,32	TEUTO
16	Benzilpenicilina Potássica 5.000.000 Ui S/ Diluente	Frs/Amp	197	R\$ 20,98	R\$ 4.133,06	BLAUSIEGEL
17	Benzilpenicilina Procaína+Potássica 300.000 Ui + 100.000 Ui Pó P/ Susp. Inj. S/ Diluente	Frs/Amp	197	R\$ 8,15	R\$ 1.605,55	BLAUSIEGEL
18	Cefalotina Sódica Pó P/ Susp. Inj. 1g C/ Diluente	Frs/Amp	316	R\$ 28,35	R\$ 8.958,60	ABL
19	Cefazolina 1 G	Frs	276	R\$ 35,82	R\$ 9.886,32	BLAUSIEGEL
20	Ceftriaxona 1g Iv	Frs/Amp	276	R\$ 50,78	R\$ 14.015,28	BIOCHIMICO
21	Ceftriaxona 500mg Iv	Frs/Amp	276	R\$ 24,49	R\$ 6.759,24	EUROFARMA
22	Cefepima, Cloridrato 1000 Mg	Amp	138	R\$ 84,28	R\$ 11.630,64	ABL
23	Ciprofloxacino 2 Mg/MI Iv 100 MI	Bolsa	138	R\$ 52,22	R\$ 7.206,36	HYPOFARMA
24	Claritromicina 500 Mg/10 MI	Amp	119	R\$ 274,28	R\$ 32.639,32	ABL
25	Clindamicina, Fosfato 150 MI/MI 4 MI	Amp	138	R\$ 10,44	R\$ 1.440,72	HIPOLABOR

26	Gentamicina Sol. Oftalm. 5 Mg/MI C/ 5ml	Frs	394	R\$ 25,10	R\$ 9.889,40	ALLERGAN
27	Gentamicina Sulfato Sol. Injetável 40 Mg/MI	Amp	394	R\$ 2,29	R\$ 902,26	NOVAFARMA
28	Levofloxacinol Injetável 5 Mg/MI Com 100ml	Bolsa	473	R\$ 50,92	R\$ 24.085,16	ISOFARMA
29	Lincomicina 300 Mg/MI C/ 1 MI	Amp	138	R\$ 34,12	R\$ 4.708,56	PFIZER
30	Lincomicina 600 Mg/MI C/ 2 MI	Amp	138	R\$ 56,28	R\$ 7.766,64	PFIZER
31	Línezolida 2 Mg/MI 300ml	Bolsa	138	R\$ 125,59	R\$ 17.331,42	BEKER
32	Meropenem Tri-Hidratado 1g	Frs/Amp	138	R\$ 62,27	R\$ 8.593,26	BIOCHIMICO
33	Metronidazol 0,5% Solução Injetável 100 MI	Bolsa	197	R\$ 5,45	R\$ 1.073,65	FARMACE
34	Oxacilina Sódica 500 Mg	Frs	316	R\$ 5,76	R\$ 1.820,16	NOVAFARMA
35	Piracetam 200 Mg/MI Sol. Inj.	Amp	197	R\$ 6,20	R\$ 1.221,40	SANOFI
36	Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam Sódico 500 Mg (Tazocim)	Amp	119	R\$ 405,15	R\$ 48.212,85	WYETH
37	Sulfato De Polímixina B 500.000ui	Frs/Amp	197	R\$ 75,34	R\$ 14.841,98	MYLAN
38	Vancomicina 1g	Frs/Amp	158	R\$ 16,83	R\$ 2.659,14	TEUTO
39	Vancomicina 500 Mg	Frs/Amp	158	R\$ 16,83	R\$ 2.659,14	TEUTO
<b>VALOR TOTAL DO LOTE</b>					<b>R\$</b>	<b>324.950,98</b>
trezentos e vinte e quatro mil, novecentos e cinquenta reais e noventa e oito centavos						
LOTE III – Controlados						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	MARCA
1	Ácido Valproico 250mg Cx C/ 25	Cpr	3.192	R\$ 1,10	R\$ 3.511,20	BIOLAB
2	Ácido Valproico 500mg Cx C/ 5	Cpr	3.940	R\$ 2,54	R\$ 10.007,60	BIOLAB
3	Amitriptilina 25mg Cpr	Cpr	3.152	R\$ 2,99	R\$ 9.424,48	CRISTALIA
4	Amitriptilina 75mg Cpr	Cpr	3.152	R\$ 2,99	R\$ 9.424,48	CRISTALIA
5	Alprazolam 0,5mg Cpr	Cpr	3.625	R\$ 1,61	R\$ 5.836,25	CRISTALIA
6	Hidantal Cpr 100mg	Cpr	158	R\$ 1,00	R\$ 158,00	HIPOLABOR
7	Alprazolam 1mg Cpr	Cpr	788	R\$ 1,66	R\$ 1.308,08	ACHE
8	Alprazolam 2mg Cpr	Cpr	1.537	R\$ 0,78	R\$ 1.198,86	EMS
9	Biperideno 2mg Cx C/ 200	Cpr	1.783	R\$ 1,50	R\$ 2.674,50	CRISTALIA
10	Bromazepam 6mg Cpr	Cpr	788	R\$ 0,80	R\$ 630,40	U.QUIMICA
11	Bromazepam 3mg Cpr	Cpr	394	R\$ 0,53	R\$ 208,82	U.QUIMICA
12	Carbonato De Lítio 300mg Cpr	Cpr	394	R\$ 0,78	R\$ 307,32	HIPOLABOR
13	Carbamazepina 2% C/100ml Susp. Oral	Fc	8	R\$ 30,47	R\$ 243,76	UNIÃO QUIMICA
14	Carbamazepina 400mg Cpr	Cpr	394	R\$ 1,32	R\$ 520,08	CRISTALIA

15	Carbamazepina 200mg	Cpr	394	R\$ 1,00	R\$ 394,00	TEUTO
16	Cetamina 50mg/MI Inj 2ml C/25	Amp	40	R\$ 54,32	R\$ 2.172,80	CRISTALIA
17	Citalopram 20mg Cx C/240	Cpr	4.137	R\$ 1,10	R\$ 4.550,70	PRATI
18	Clomipramina 25mg Cx C/ 20	Und	355	R\$ 5,19	R\$ 1.842,45	EMS
19	Clonazepan Cpr 0,5mg	Cpr	788	R\$ 0,27	R\$ 212,76	GEOLAB
20	Clonazepan Cpr 2mg	Cpr	788	R\$ 0,66	R\$ 520,08	GEOLAB
21	Clonazepan Gotas 2,5mg/MI Frc. C/20ml	Fc	40	R\$ 10,93	R\$ 437,20	PRATI
22	Cloridrato De Imipramina 25mg Cpr.	Cpr	394	R\$ 5,96	R\$ 2.348,24	CRISTALIA
23	Cloridrato De Levomeprazina Cpr 25mg	Cpr	394	R\$ 1,66	R\$ 654,04	CRISTALIA
24	Cloridrato De Sertralina Cpr. 50mg	Cpr	394	R\$ 17,22	R\$ 6.784,68	GEOLAB
25	Cloridrato De Tramadol 100mg Amp.2ml	Amp	79	R\$ 6,56	R\$ 518,24	HIPOLABOR
26	Cloridrato De Clorpromazina 100mg	Cpr	197	R\$ 1,55	R\$ 305,35	CRISTALIA
27	Cloridrato De Clorpromazina 25mg	Cpr	197	R\$ 1,72	R\$ 338,84	CRISTALIA
28	Cloridrato De Clorpromazina 5mg/MI 5ml	Amp	79	R\$ 10,71	R\$ 846,09	CRISTALIA
29	Cloridrato De Clorpromazina Gotas 40mg 20ml	Fc	12	R\$ 16,65	R\$ 199,80	CRISTALIA
30	Clorpromazina 100mg Cx C/ 200	Cpr	2.364	R\$ 1,55	R\$ 3.664,20	CRISTALIA
31	Clorpromazina 25mg Cx C/ 200	Cpr	2.364	R\$ 1,72	R\$ 4.066,08	CRISTALIA
32	Diazepam 5mg	Cpr	394	R\$ 0,34	R\$ 133,96	SANTISA
33	Diazepam Cpr 10mg	Cpr	1.970	R\$ 0,34	R\$ 669,80	SANTISA
34	Diazepam Inj. 10mg Inj	Amp	197	R\$ 3,65	R\$ 719,05	SANTISA
35	Escitalopram 10mg Cxc/ 30	Cpr	3.546	R\$ 1,88	R\$ 6.666,48	GEOLAB
36	Escitalopram 20mg Cxc/ 30	Cpr	2.389	R\$ 3,31	R\$ 7.907,59	GEOLAB
37	Fenitoina Cpr 100mg	Cpr	394	R\$ 10,27	R\$ 4.046,38	HIPOLABOR
38	Fenitoina 50mg/MI /MI 5ml	Amp	119	R\$ 10,20	R\$ 1.213,80	HIPOLABOR
39	Fenobarbital Cpr 100mg	Cpr	788	R\$ 0,34	R\$ 267,92	CRISTALIA
40	Fenobarbital Gts 40mg/2ml 20ml	Fc	40	R\$ 11,92	R\$ 476,80	UNIÃO QUIMICA
41	Fenobarbital Inj 100mg	Amp	79	R\$ 7,95	R\$ 628,05	CRISTALIA
42	Fluoxetina 20mg Caps.	Cpr	1.182	R\$ 0,66	R\$ 780,12	TEUTO
43	Flumazenil 0,5mg/MI	Amp	12	R\$ 112,61	R\$ 1.351,32	UNIÃO QUIMICA
44	Haloperidol 1mg	Cpr	394	R\$ 0,42	R\$ 165,48	CRISTALIA
45	Haloperidol 5mg	Cpr	394	R\$ 0,58	R\$ 228,52	CRISTALIA
46	Haloperidol Decanoato 70,52mg/MI	Amp	40	R\$ 54,96	R\$ 2.198,40	JANSSEN CILAG
47	Haloperidol Decanoato Inj. 50mg/MI	Amp	40	R\$ 38,42	R\$ 1.536,80	JANSSEN CILAG

48	Haloperidol Gts 2mg/MI 20ml	Fc	24	R\$ 14,91	R\$ 357,84	UNIÃO QUIMICA
49	Haloperidol 5mg Inj. Amp 1ml	Amp	40	R\$ 5,30	R\$ 212,00	HYPOFARMA
50	Isoflurano Anestesico C/100ml	Fc	8	R\$ 316,39	R\$ 2.531,12	CRISTALIA
51	Levomeprazina Cpr 100mg	Cpr	197	R\$ 3,31	R\$ 652,07	CRISTALIA
52	Midazolam 5mg/MI 3ml Cx C/100	Amp	79	R\$ 8,04	R\$ 635,16	HIPOLABOR
53	Morfina 1mg/MI Inj. 2ml Cx C/ 50	Amp	60	R\$ 28,70	R\$ 1.722,00	CRISTALIA
54	Paroxetina 20 Mg Comprimidos	Cpr	394	R\$ 3,31	R\$ 1.304,14	TEUTO
55	Petidina 50mg/MI 2ml	Amp	119	R\$ 11,92	R\$ 1.418,48	UNIÃO QUIMICA
56	Petidina 100mg Amp C/2ml	Amp	119	R\$ 11,92	R\$ 1.418,48	UNIÃO QUIMICA
57	Prometazina 25mg Cx C/ 200	Cpr	1.301	R\$ 0,73	R\$ 949,73	CRISTALIA
58	Prometazina 50mg Inj 2ml Cx C/ 100	Amp	119	R\$ 8,28	R\$ 985,32	SANVAL
59	Quetiapina 100mg Cx C/30	Cpr	1.576	R\$ 3,87	R\$ 6.099,12	GEOLAB
60	Quetiapina 25mg Cx C/30	Cpr	3.704	R\$ 1,66	R\$ 6.148,64	GEOLAB
61	Risperidona 1mg/MI 30ml C/ Seringa Dosadora	Cpr	40	R\$ 56,86	R\$ 2.274,40	PRATI
62	Risperidona Cpr1mg	Cpr	394	R\$ 1,32	R\$ 520,08	MERCK
63	Risperidona Cpr2mg	Cpr	788	R\$ 1,32	R\$ 1.040,16	MERCK
64	Risperidona Cpr3mg	Cpr	1.773	R\$ 1,94	R\$ 3.439,62	CRISTALIA
65	Sertralina 50mg Cx C/300	Cpr	788	R\$ 1,10	R\$ 866,80	GEOLAB
66	Sertralina 50mg Cx C/490	Cpr	2.591	R\$ 1,10	R\$ 2.850,10	GEOLAB
67	Sertralina 100mg Cx C/30	Cpr	276	R\$ 1,94	R\$ 535,44	GEOLAB
68	Tramadol 50mg/2ml Inj.Cx C/100	Amp	453	R\$ 6,36	R\$ 2.881,08	HIPOLABOR
69	Venlafaxina 75mg Cxt C/30 (C1)	Cpr	473	R\$ 3,60	R\$ 1.702,80	GEOLAB
70	Velija 30mg Cx C/60	Cpr	394	R\$ 19,32	R\$ 7.612,08	BIOSINTÉTICA
71	Anafranil 75mg	Cpr	1.892	R\$ 10,77	R\$ 20.376,84	E.M.S
72	Fluoxetina 10mg	Cpr	1.419	R\$ 1,61	R\$ 2.284,59	GERMED
73	Prometazina 100mg	Amp	3.310	R\$ 5,06	R\$ 16.748,60	SANVAL
74	Valproato Sódio 250mg Cpr.	Cpr	394	R\$ 1,10	R\$ 433,40	BIOLAB
75	Valproato Sódio 250mg/5ml Xpe. 100ml	Fc	20	R\$ 14,57	R\$ 291,40	HIPOLABOR
<b>VALOR TOTAL DO LOTE</b>					<b>R\$</b>	<b>192.591,34</b>
cento e noventa e dois mil, quinhentos e noventa e um reais e trinta e quatro centavos						
LOTE IV- MATERIAL HOSPITALAR						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	MARCA
1	Abaixador De Lingua Pct C/ 100 Unidades	Pct	138	R\$ 5,91	R\$ 815,58	THEOTO

2	Absorvente Hospitalar Para Incontinência Pacote 20 Unidades	Pct	56	R\$ 26,50	R\$ 1.484,00	DRY
3	Água Oxigenada 10 Volumes Frasco 1000ml	Litro	99	R\$ 9,72	R\$ 962,28	VIC PHARMA
4	Agulha Descartável Spinal Raqui Anestesia Raque Nº 26	Und	56	R\$ 8,39	R\$ 469,84	LAMEDID
5	Agulha Hipodérmica Desc. 13 X 4, 5	Und	10.796	R\$ 0,09	R\$ 971,64	LAMEDID
6	Agulha Hipodérmica Desc. 25 X 07	Und	10.800	R\$ 0,07	R\$ 756,00	LAMEDID
7	Agulha Hipodérmica Desc. 25 X 08	Und	5.400	R\$ 0,07	R\$ 378,00	LAMEDID
8	Agulha Hipodérmica Desc. 30 X 07	Und	5.400	R\$ 0,07	R\$ 378,00	LAMEDID
9	Agulha Hipodérmica Desc. 30 X 08	Und	5.400	R\$ 0,07	R\$ 378,00	LAMEDID
10	Agulha Hipodérmica Desc. 40 X 12	Und	10.800	R\$ 0,07	R\$ 756,00	LAMEDID
11	Álcool 70% Frasco 1000ml	Ltr	276	R\$ 12,14	R\$ 3.350,64	ITAJÁ
12	Álcool Absoluto Frasco 1.000ml	Ltr	109	R\$ 19,87	R\$ 2.165,83	ITAJÁ
13	Álcool Gel 500g	Fra	109	R\$ 13,25	R\$ 1.444,25	FORTSAN
14	Alcool Iodado 1% Frasco 1000 MI	Ltr	56	R\$ 39,08	R\$ 2.188,48	RIOQUIMICA
15	Algodão Hidrófilo 500g Rolo	Rlo	109	R\$ 20,98	R\$ 2.286,82	NATHALYA
16	Algodão Ortopédico 10cm	RI	56	R\$ 1,12	R\$ 62,72	ORTOFEN
17	Algodão Ortopédico 15cm	RI	109	R\$ 1,70	R\$ 185,30	ORTOFEN
18	Algodão Ortopédico 20cm	RI	109	R\$ 2,26	R\$ 246,34	ORTOFEN
19	P.V.P.I Degermante 1000ml	Lt	12	R\$ 39,74	R\$ 476,88	VIC PHARMA
20	Almotolia Em Plástico Âmbar, Cap. 250ml	Und	22	R\$ 5,96	R\$ 131,12	JPROLAB
21	Almotolia Em Plástico Âmbar, Cap. 500ml	Und	22	R\$ 7,95	R\$ 174,90	JPROLAB
22	Almotolia Plástica Transparente 250ml	Und	22	R\$ 5,96	R\$ 131,12	JPROLAB
23	Almotolia Plástica Transparente 500ml	Und	22	R\$ 7,95	R\$ 174,90	JPROLAB
24	Aparelho De Pressão Com Braçadeira Velcro Adulto Brim Sem Esteto	Und	6	R\$ 220,80	R\$ 1.324,80	PREMIUM
25	Aparelho De Pressão Com Braçadeira Velcro Pediátrico Brim Sem Esteto	Und	6	R\$ 220,80	R\$ 1.324,80	PREMIUM
26	Aparelho De Pressão De Coluna Com Braçadeira Velcro Com Rodízios	Und	2	R\$ 993,60	R\$ 1.987,20	PREMIUM
27	Atadura Crepe Tamanho 10cm X 4,5m, 13 Fios, Algodão, Não Estéril, Embalagem Com 12 Rolos	Duz	28	R\$ 13,11	R\$ 367,08	ORTOFEN
28	Atadura Crepe Tamanho 12cm X 4,5m, 13 Fios, Algodão, Não Estéril, Embalagem Com 12 Rolos	Duz	28	R\$ 15,90	R\$ 445,20	ORTOFEN
29	Atadura Crepe Tamanho 15cm X 4,5m, 13 Fios, Algodão, Não Estéril, Embalagem Com 12 Rolos	Duz	28	R\$ 19,67	R\$ 550,76	ORTOFEN



30	Atadura Crepe Tamanho 20cm X 4,5m, 13 Fios, Algodão, Não Estéril, Embalagem Com 12 Rolos	Duz	28	R\$ 26,23	R\$ 734,44	ORTOFEN
31	Atadura De Crepe 10cm X 3m, 9 Fios, Algodão, Não Estéril, Embalagem Com 12 Rolos	Duz	28	R\$ 7,73	R\$ 216,44	ORTOFEN
32	Atadura De Crepe 12cm X 3m, 9 Fios, Algodão, Não Estéril, Embalagem Com 12 Rolos	Duz	28	R\$ 13,03	R\$ 364,84	ORTOFEN
33	Atadura De Crepe 15cm X 3m, 9 Fios, Algodão, Não Estéril, Embalagem Com 12 Rolos	Duz	28	R\$ 13,03	R\$ 364,84	ORTOFEN
34	Atadura De Crepe 20cm X 3m, 9 Fios, Algodão, Não Estéril, Embalagem Com 12 Rolos	Duz	28	R\$ 13,69	R\$ 383,32	ORTOFEN
35	Atadura Gessada 10cm	Und	109	R\$ 2,32	R\$ 252,88	ORTOFEN
36	Atadura Gessada 15cm	Und	109	R\$ 3,45	R\$ 376,05	ORTOFEN
37	Atadura Gessada 20cm	Und	56	R\$ 6,12	R\$ 342,72	ORTOFEN
38	Bandagem Antiséptica Para Coleta De Sangue Caixa Com 500 Unidades	Cxa	4	R\$ 3,58	R\$ 14,32	BLOOD
39	Barbeador Plástico Desc. Com Lâmina Dupla Para Tricotomia	Und	111	R\$ 3,31	R\$ 367,41	BIC
40	Bolsa P Colostomia 30mm	Und	83	R\$ 11,04	R\$ 916,32	MEDSONDA
41	Bolsa P Colostomia 50mm	Und	83	R\$ 13,25	R\$ 1.099,75	MEDSONDA
42	Bolsa Para Colostomia 63mm	Und	83	R\$ 27,16	R\$ 2.254,28	MEDSONDA
43	Cabo Para Bisturi N.º 4 Inox 14 Cm Para Laminas N.º 18 A 36.	Und	6	R\$ 17,66	R\$ 105,96	ABC
44	Campo Operatório 45x50cm Pacote Com 50 Unidades	Pct	10	R\$ 81,70	R\$ 817,00	ORTOFEN
45	Cânula Para Traqueostomia Com Cuff Nº 7,0 Desc.	Und	18	R\$ 43,72	R\$ 786,96	SOLIDOR
46	Cânula Para Traqueostomia Com Cuff Nº 7,5 Desc.	Und	18	R\$ 43,72	R\$ 786,96	SOLIDOR
47	Cânula Para Traqueostomia Com Cuff Nº 8,0 Desc.	Und	18	R\$ 43,72	R\$ 786,96	SOLIDOR
48	Cânula Para Traqueostomia Com Cuff Nº 8,5 Desc.	Und	18	R\$ 43,72	R\$ 786,96	SOLIDOR
49	Cânula Para Traqueostomia Com Cuff Nº 9,0 Desc.	Und	18	R\$ 43,72	R\$ 786,96	SOLIDOR
50	Cateter Jelco 18 (Intravenoso, Flexível, Desc.) Cx C/ 50	Cx	56	R\$ 66,24	R\$ 3.709,44	POLYMED
51	Cateter Jelco 20 (Intravenoso, Flexível, Desc.) Cx C/ 50	Cx	56	R\$ 66,24	R\$ 3.709,44	POLYMED
52	Cateter Jelco 22 (Intravenoso, Flexível, Desc.) Cx C/ 50	Cx	56	R\$ 66,24	R\$ 3.709,44	POLYMED
53	Cateter Jelco 24 (Intravenoso, Flexível, Desc.) Cx C/ 50	Cx	56	R\$ 66,24	R\$ 3.709,44	POLYMED

54	Cateter Para Oxigênio Tipo Óculos	Und	434	R\$ 1,95	R\$ 846,30	MEDSONDA
55	Cateter Para Oxigenio Tipo Sonda Nº 04	Und	270	R\$ 1,95	R\$ 526,50	MEDSONDA
56	Cateter Para Oxigenio Tipo Sonda Nº 06	Und	270	R\$ 1,95	R\$ 526,50	MEDSONDA
57	Cateter Para Oxigenio Tipo Sonda Nº 08	Und	270	R\$ 1,95	R\$ 526,50	MEDSONDA
58	Cateter Para Oxigenio Tipo Sonda Nº 10	Und	270	R\$ 1,95	R\$ 526,50	MEDSONDA
59	Cateter Para Oxigenio Tipo Sonda Nº 12	Und	270	R\$ 1,95	R\$ 526,50	MEDSONDA
60	Cateter Para Oxigenio Tipo Sonda Nº 14	Und	270	R\$ 1,95	R\$ 526,50	MEDSONDA
61	Cateter Para Oxigenio Tipo Sonda Nº 16	Und	270	R\$ 1,95	R\$ 526,50	MEDSONDA
62	Cateter Para Oxigenio Tipo Sonda Nº 18	Und	270	R\$ 1,95	R\$ 526,50	MEDSONDA
63	Cinto Emergência Para Imobilização	Und	6	R\$ 92,74	R\$ 556,44	VNO
64	Clamp Umbilical Desc.	Und	540	R\$ 2,04	R\$ 1.101,60	MEDSONDA
65	Clorexidina 0,5% Sol. Alcoólica 100 MI	Frs	197	R\$ 2,32	R\$ 457,04	RIOQUIMICA
66	Clorexidina 2% Com 1000 MI Cx C/12	Fra	23	R\$ 39,74	R\$ 914,02	RIOQUIMICA
67	Coletor De Fezes S/Liquido	Und	1.080	R\$ 0,58	R\$ 626,40	MEDSONDA
68	Coletor De Material Perfuro Cortante 13 Litros	Und	109	R\$ 20,98	R\$ 2.286,82	DESCARPACK
69	Coletor De Urina Hospitalar Adulto Sistema Aberto -	Und	109	R\$ 7,73	R\$ 842,57	MEDSONDA
70	Coletor De Urina Infantil Feminino Pacote Com 10 Unidades	Pct	18	R\$ 12,04	R\$ 216,72	MEDSONDA
71	Coletor De Urina Infantil Masculino Pacote Com 10 Unidades	Pct	18	R\$ 11,62	R\$ 209,16	MEDSONDA
72	Coletor Urina, Desc., Sistema Fechado, 2.000ml	Und	109	R\$ 8,28	R\$ 902,52	MEDSONDA
73	Compressa De Gaze 7,5x7,5 Pct C/ 500 Und	Pct	178	R\$ 22,08	R\$ 3.930,24	ORTOFEN
74	Curativo Hidrocoloide 10x10	Cx	2	R\$ 45,71	R\$ 91,42	VITALDERME
75	Curativo Hidrocoloide 15x15	Cx	2	R\$ 99,36	R\$ 198,72	VITALDERME
76	Curativo Hidrocoloide 20x20	Cx	2	R\$ 152,35	R\$ 304,70	VITALDERME
77	Dispositivo Conexão 2 Vias	Und	434	R\$ 3,65	R\$ 1.584,10	MEDSONDA
78	Dispositivo Urinario Nº 04 C/Extensao	Und	56	R\$ 3,97	R\$ 222,32	MEDSONDA
79	Dispositivo Urinario Nº 06 C/Extensao	Und	56	R\$ 3,97	R\$ 222,32	MEDSONDA
80	Dispositivo Urinario Nº 06 S/Extensao	Und	56	R\$ 3,97	R\$ 222,32	MEDSONDA
81	Dreno De Penrose Nº 01, Pacote Com 12 Unidades	Pct	6	R\$ 26,50	R\$ 159,00	MADEITEX
82	Dreno De Penrose Nº 02, Pacote Com 12 Unidades	Pct	6	R\$ 26,50	R\$ 159,00	MADEITEX
83	Dreno De Penrose Nº 03, Pacote Com 12 Unidades	Pct	6	R\$ 26,50	R\$ 159,00	MADEITEX
84	Dreno De Penrose Nº 04, Pacote Com 12 Unidades	Pct	6	R\$ 26,50	R\$ 159,00	MADEITEX

85	Equipo Para Soro Macrogotas Com Injetor Lateral	Und	1.379	R\$ 2,28	R\$ 3.144,12	MEDSONDA
86	Equipo Para Soro Microgotas Com Injetor Lateral	Und	651	R\$ 2,60	R\$ 1.692,60	MEDSONDA
87	Equipo Para Transferência Sangue Câmara Dupla	Und	56	R\$ 8,83	R\$ 494,48	MEDSONDA
88	Escovinha P/ Coleta De Citologia	Und	270	R\$ 0,64	R\$ 172,80	VAGISPEC
89	Esparadrapo Impermeável 10cm X 4,5 M Com Capa	Und	314	R\$ 14,25	R\$ 4.474,50	POLARFIX
90	Espátula De Ayres C/100	Pct	16	R\$ 19,65	R\$ 314,40	THEOTO
91	Espéculo Vaginal Descartavel M	Und	56	R\$ 7,29	R\$ 408,24	VAGISPEC
92	Espéculo Vaginal Descartavel P	Und	56	R\$ 6,93	R\$ 388,08	VAGISPEC
93	Especulo Vaginal Tipo Collin Grande	Und	2	R\$ 11,65	R\$ 23,30	VAGISPEC
94	Especulo Vaginal Tipo Collin Médio	Und	2	R\$ 8,39	R\$ 16,78	VAGISPEC
95	Especulo Vaginal Tipo Collin Pequeno	Und	2	R\$ 8,06	R\$ 16,12	VAGISPEC
96	Estetoscópio Bi-Auricular Infantil	Und	2	R\$ 27,60	R\$ 55,20	ADVANTIVE
97	Éter Sulfúrico Frasco Com 1000ml	Litro	6	R\$ 94,72	R\$ 568,32	RIOQUIMICA
98	Filme Para Raio X 18x24	Cxa	2	R\$ 195,54	R\$ 391,08	IBF
99	Filme Para Raio X 24x30	Cxa	2	R\$ 325,90	R\$ 651,80	IBF
100	Filme Para Raio X 30x40	Cxa	2	R\$ 543,17	R\$ 1.086,34	IBF
101	Filme Para Raio X 35x35	Cxa	2	R\$ 565,25	R\$ 1.130,50	IBF
102	Filme Para Raio X 35x43	Cxa	2	R\$ 688,90	R\$ 1.377,80	IBF
103	Filme Para Ultrason Upp-110hd 110mmx 20m	Und	4	R\$ 309,12	R\$ 1.236,48	SONY
104	Filme Para Ultrason Upp-110hg 110mmx 18m	Und	4	R\$ 309,12	R\$ 1.236,48	SONY
105	Filme Para Ultrason Upp-110s 110mmx 20m	Und	4	R\$ 154,56	R\$ 618,24	SONY
106	Fio Algodão Cirurgico 0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$ 66,24	R\$ 264,96	SHALON
107	Fio Algodão Cirurgico 0 S/ Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$ 66,24	R\$ 264,96	SHALON
108	Fio Algodão Cirurgico 1-0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$ 66,24	R\$ 264,96	SHALON
109	Fio Algodão Cirurgico 1-0 S/ Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$ 66,24	R\$ 264,96	SHALON
110	Fio Algodão Cirurgico 2-0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$ 66,24	R\$ 264,96	SHALON
111	Fio Algodão Cirurgico 2-0 S/ Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$ 66,24	R\$ 264,96	SHALON
112	Fio Algodão Cirurgico 3-0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$ 66,24	R\$ 264,96	SHALON
113	Fio Algodão Cirurgico 3-0 S/ Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$ 66,24	R\$ 264,96	SHALON
114	Fio Algodão Cirurgico 4-0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$ 66,24	R\$ 264,96	SHALON
115	Fio Algodão Cirurgico 4-0 S/ Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$ 66,24	R\$ 264,96	SHALON
116	Fio Catgut Cromado 0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	6	R\$ 170,85	R\$ 1.025,10	SHALON
117	Fio Catgut Cromado 1-0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	6	R\$ 170,85	R\$ 1.025,10	SHALON

118	Fio Catgut Cromado 2-0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	6	R\$ 170,85	R\$ 1.025,10	SHALON
119	Fio Catgut Cromado 3-0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	6	R\$ 170,85	R\$ 1.025,10	SHALON
120	Fio Catgut Simples 0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	6	R\$ 170,85	R\$ 1.025,10	SHALON
121	Fio Catgut Simples 1-0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	6	R\$ 170,85	R\$ 1.025,10	SHALON
122	Fio De Polipropileno 1-0 Com	Cxa	4	R\$ 134,69	R\$ 538,76	SHALON
123	Fio Mononylon 0 Com Agulha, Caixa Com 24	Cxa	10	R\$ 77,28	R\$ 772,80	SHALON
124	Fio Mononylon 1-0 Com Agulha, Caixa Com 24	Cxa	10	R\$ 77,28	R\$ 772,80	SHALON
125	Fio Mononylon 2-0 Com Agulha, Caixa Com 24	Cxa	10	R\$ 77,28	R\$ 772,80	SHALON
126	Fio Mononylon 3-0 Com Agulha, Caixa Com 24	Cxa	10	R\$ 77,28	R\$ 772,80	SHALON
127	Fio Mononylon 4-0 Com Agulha, Caixa Com 24	Cxa	10	R\$ 77,28	R\$ 772,80	SHALON
128	Fio Polypropileno Nº 1 C/Agulha	Cx	4	R\$ 134,69	R\$ 538,76	SHALON
129	Fio Polypropileno Nº 2-0 C/Ag	Cx	4	R\$ 134,69	R\$ 538,76	SHALON
130	Fita Hospitalar 16mm X 50m	Und	60	R\$ 8,61	R\$ 516,60	POLARFIX
131	Fita Hospitalar 19mm X 50m	Und	119	R\$ 8,83	R\$ 1.050,77	POLARFIX
132	Fita Micropore 2,5 X 10	Rolo	60	R\$ 7,18	R\$ 430,80	POLARFIX
133	Fita Para Autoclave, 19mm X 30m	Und	60	R\$ 9,94	R\$ 596,40	POLARFIX
134	Fita Para Glicemia Caixa Com 50 Tiras	Cx	138	R\$ 77,28	R\$ 10.664,64	ON CALL
135	Fita Reativa Para Urina Com 100 Tiras	Fra	4	R\$ 165,60	R\$ 662,40	LABORIMPORT
136	Fixador Automático Para Raios-X Para 38 Litros	Gal	6	R\$ 481,34	R\$ 2.888,04	IBF
137	Fluxometro 0-15 Lpm Para Ar Comprimido	Und	2	R\$ 364,32	R\$ 728,64	OXIGEL
138	Fluxometro 0-15 Lpm Para Oxigenio	Und	2	R\$ 298,08	R\$ 596,16	OXIGEL
139	Formol Liquido 10% 1000ml	Fra	5	R\$ 79,49	R\$ 397,45	LENZ
140	Fralda Desc. Adulto Extra-Grande	Pct	12	R\$ 24,29	R\$ 291,48	POLARFIX
141	Fralda Desc. Adulto Médio	Pct	12	R\$ 24,29	R\$ 291,48	POLARFIX
142	Fralda Desc. Infantil Extra Grande	Pct	12	R\$ 6,74	R\$ 80,88	POLARFIX
143	Fralda Desc. Infantil Médio	Pct	12	R\$ 6,74	R\$ 80,88	POLARFIX
144	Fralda Desc. Infantil Grande	Pct	12	R\$ 6,74	R\$ 80,88	POLARFIX
145	Fralda Desc. Infantil Pequena	Pct	12	R\$ 6,74	R\$ 80,88	POLARFIX
146	Gaze Hidrófila 11 Fios 7,5 X 7,5cm Pacote Com 500 Unidades	Pct	60	R\$ 22,08	R\$ 1.324,80	ORTOFEN
147	Gaze Hidrófila 13 Fios 7,5 X 7,5cm Pacote Com 500 Unidades	Pct	60	R\$ 26,50	R\$ 1.590,00	ORTOFEN
148	Gel P/ Ultrassonografia C/5kg	Gl	6	R\$ 54,10	R\$ 324,60	FORTSAN
149	Gel Para Eletrocardiograma 1000g	Gal	10	R\$ 30,91	R\$ 309,10	FORTSAN

150	Gorro Cirurgia C/Elastico Descartavel C/100	Pct	28	R\$ 39,74	R\$ 1.112,72	DESCARPACK
151	Hipoclorito De Sodio A 2,5% Frasco Com 1000ml	Litro	6	R\$ 25,17	R\$ 151,02	RIOQUIMICA
152	Kit Mascara Para Inalação Adulto	Und	6	R\$ 22,08	R\$ 132,48	NS
153	Kit Mascara Para Inalação Infantil	Und	6	R\$ 22,08	R\$ 132,48	NS
154	Kit Medidor De Glicose	Und	6	R\$ 83,90	R\$ 503,40	ON CALL
155	Laminas De Bisturi Nº 15 C/100	Cx	28	R\$ 61,82	R\$ 1.730,96	LAMEDID
156	Lanterna Pequena Para Exame Clínico	Und	4	R\$ 23,18	R\$ 92,72	PREMIUM
157	Luva Cirúrgica Estéril 6,5 Par	Par	335	R\$ 4,97	R\$ 1.664,95	DESCARPACK
158	Luva Cirúrgica Estéril 7,0 Par	Par	434	R\$ 4,97	R\$ 2.156,98	DESCARPACK
159	Luva Cirúrgica Estéril 7,5 Par	Par	1.084	R\$ 4,97	R\$ 5.387,48	DESCARPACK
160	Luva Cirúrgica Estéril 8,0 Par	Par	434	R\$ 4,97	R\$ 2.156,98	DESCARPACK
161	Luva Domestica Forrada Tam. Grande	Par	18	R\$ 16,90	R\$ 304,20	MUCAMBO
162	Luva Domestica Forrada Tam. Média	Par	18	R\$ 16,90	R\$ 304,20	MUCAMBO
163	Luva Domestica Forrada Tam. Pequeno	Par	18	R\$ 16,90	R\$ 304,20	MUCAMBO
164	Luva Para Proc. Em Látex Não Estéril Grande	Cxa	40	R\$ 176,64	R\$ 7.065,60	DESCARPACK
165	Luva Para Proc. Em Látex Não Estéril Média Caixa	Cxa	197	R\$ 176,64	R\$ 34.798,08	DESCARPACK
166	Luva Para Proc. Em Látex Não Estéril Pequena	Cxa	138	R\$ 176,64	R\$ 24.376,32	DESCARPACK
167	Mandril Para Intubação	Und	2	R\$ 198,72	R\$ 397,44	OXIGEL
168	Mascara Desc. Simples Caixa Com 100 Unidades	Pct	24	R\$ 66,24	R\$ 1.589,76	POLARFIX
169	Mascara Desc. Tipo Bico De Pato Para Tuberculose	Und	79	R\$ 9,94	R\$ 785,26	3M
170	Mascara Desc. Tripla Caixa Com 50 Unidades	Pct	197	R\$ 66,24	R\$ 13.049,28	POLARFIX
171	Mascara Para Oxigênio Adulto	Und	6	R\$ 52,99	R\$ 317,94	HUDSON
172	Mascara Para Oxigênio Infantil	Und	4	R\$ 52,99	R\$ 211,96	LUMIAR
173	Mascara Para Ressuscitador Adulto	Und	4	R\$ 596,16	R\$ 2.384,64	OXIGEL
174	Mascara Para Ressuscitador Infantil	Und	4	R\$ 529,92	R\$ 2.119,68	OXIGEL
175	Mascara Para Ressuscitador Neonatal	Und	4	R\$ 728,64	R\$ 2.914,56	OXIGEL
176	Otoscopio Com 5 Especulo	Und	2	R\$ 662,40	R\$ 1.324,80	MISSOURI
177	Papel Lençol 50cm X50m Natural	Rolo	18	R\$ 18,77	R\$ 337,86	ORTOFEN
178	Papel P/ Ecg 48 X 20m	Rl	28	R\$ 22,08	R\$ 618,24	DIXTAL
179	Papel Toalha 70x50	Pct	32	R\$ 19,87	R\$ 635,84	ORTOFEN
180	Povidine Degermante 1.000 MI	Lt	19	R\$ 49,68	R\$ 943,92	RIOQUIMICA
181	Povidine Tópico 1.000 MI	Lt	24	R\$ 49,68	R\$ 1.192,32	RIOQUIMICA
182	Propé Descartavel	Pct	20	R\$ 47,03	R\$ 940,60	DESCARPACK

183	Ressuscitado Adul. C/ Reservatorio	Und	2	R\$ 662,40	R\$ 1.324,80	OXIGEL
184	Ressuscitador Neonatal Com Reservatório	Und	2	R\$ 662,40	R\$ 1.324,80	OXIGEL
185	Revelador Automático Para Raios- X Para 38 Litros	Gal	4	R\$ 735,82	R\$ 2.943,28	IBF
186	Scalp Nº 19	Und	2.167	R\$ 0,38	R\$ 823,46	LAMEDID
187	Scalp Nº 21	Und	2.167	R\$ 0,38	R\$ 823,46	LAMEDID
188	Scalp Nº 23	Und	2.167	R\$ 0,38	R\$ 823,46	LAMEDID
189	Scalp Nº 25	Und	2.167	R\$ 0,38	R\$ 823,46	LAMEDID
190	Scalp Nº 27	Und	2.167	R\$ 0,38	R\$ 823,46	LAMEDID
191	Seringa Desc. 01ml Com Agulha	Und	2.758	R\$ 0,36	R\$ 992,88	DESCARPACK
192	Seringa Desc. 03ml Com Agulha 25x07	Und	4.334	R\$ 0,33	R\$ 1.430,22	DESCARPACK
193	Seringa Desc. 05ml Com Agulha 25x07	Und	4.334	R\$ 0,44	R\$ 1.906,96	DESCARPACK
194	Seringa Desc. 10ml Com Agulha 25x7	Und	10.796	R\$ 0,61	R\$ 6.585,56	DESCARPACK
195	Seringa Desc. 20ml Com Agulha 20x07	Und	8.097	R\$ 1,06	R\$ 8.582,82	DESCARPACK
196	Solução Glicerizada 12% 500 MI	Und	40	R\$ 16,56	R\$ 662,40	FARMACE
197	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Curta Nº 04	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
198	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Curta Nº 06	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
199	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Curta Nº 08	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
200	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Curta Nº 10	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
201	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Curta Nº 12	Und	60	R\$ 1,06	R\$ 63,60	MEDSONDA
202	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Curta Nº 16	Und	60	R\$ 1,06	R\$ 63,60	MEDSONDA
203	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Curta Nº 18	Und	60	R\$ 1,06	R\$ 63,60	MEDSONDA
204	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Curta Nº 20	Und	60	R\$ 1,06	R\$ 63,60	MEDSONDA
205	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Longa Nº 04	Und	60	R\$ 1,22	R\$ 73,20	MEDSONDA
206	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Longa Nº 06	Und	60	R\$ 1,22	R\$ 73,20	MEDSONDA
207	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Longa Nº 08	Und	60	R\$ 1,22	R\$ 73,20	MEDSONDA
208	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Longa Nº 10	Und	60	R\$ 1,22	R\$ 73,20	MEDSONDA
209	Sonda Folley 2v Nº 08 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
210	Sonda Folley 2v Nº 10 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
211	Sonda Folley 2v Nº 12 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
212	Sonda Folley 2v Nº 14 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
213	Sonda Folley 2v Nº 16 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
214	Sonda Folley 2v Nº 18 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
215	Sonda Folley 2v Nº 20 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR

216	Sonda Folley 2v Nº 22 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
217	Sonda Folley 2v Nº 24 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
218	Sonda Folley 3v Nº 16 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
219	Sonda Folley 3v Nº 18 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
220	Sonda Folley 3v Nº 20 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
221	Sonda Folley 3v Nº 22 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
222	Sonda Folley 3v Nº 24 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
223	Sonda Gástrica De Levine Plástica Nº 16	Und	60	R\$ 1,77	R\$ 106,20	MEDSONDA
224	Sonda Gástrica De Levine Plástica Nº 18	Und	60	R\$ 1,77	R\$ 106,20	MEDSONDA
225	Sonda Gástrica De Levine Plástica Nº 20	Und	60	R\$ 1,77	R\$ 106,20	MEDSONDA
226	Sonda Para Alimentação Enteral 10fr	Und	60	R\$ 22,08	R\$ 1.324,80	BIOBASE
227	Sonda Para Alimentação Enteral 12fr	Und	60	R\$ 22,08	R\$ 1.324,80	BIOBASE
228	Sonda Para Alimentação Enteral 8fr	Und	60	R\$ 22,08	R\$ 1.324,80	BIOBASE
229	Sonda Para Aspiração Traqueal Nº 10	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
230	Sonda Para Aspiração Traqueal Nº 12	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
231	Sonda Para Aspiração Traqueal Nº 14	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
232	Sonda Para Aspiração Traqueal Nº 16	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
233	Sonda Para Aspiração Traqueal Nº 18	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
234	Sonda Para Aspiração Traqueal Nº 20	Und	60	R\$ 1,06	R\$ 63,60	MEDSONDA
235	Sonda Para Aspiração Traqueal Nº 4	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
236	Sonda Para Aspiração Traqueal Nº 6	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
237	Sonda Para Aspiração Traqueal Nº 8	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
238	Sonda Uretral Nº 10	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
239	Sonda Uretral Nº 12	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
240	Sonda Uretral Nº 14	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
241	Sonda Uretral Nº 16	Und	60	R\$ 1,06	R\$ 63,60	MEDSONDA
242	Sonda Uretral Nº 18	Und	60	R\$ 1,06	R\$ 63,60	MEDSONDA
243	Sonda Uretral Nº 20	Und	60	R\$ 1,06	R\$ 63,60	MEDSONDA
244	Sonda Uretral Nº 6	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
245	Sonda Uretral Nº 8	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
246	Termômetro Clínico Digital	Und	8	R\$ 18,77	R\$ 150,16	TECHLINE
247	Torneirinha 3 Vias Desc.	Und	79	R\$ 2,65	R\$ 209,35	MEDSONDA
248	Touca Desc. Sanfonada Com Elástico Branca Pacote Com 100 Unidades	Pct	28	R\$ 45,26	R\$ 1.267,28	DESCARPACK

249	Tubo De Latex 200 (Metro)	Mtr	28	R\$ 7,73	R\$ 216,44	LEMGRUBER
250	Tubo De Latex 204 (Metro)	Mtr	28	R\$ 17,56	R\$ 491,68	LEMGRUBER
251	Tubo Endotraqueal Com Maguito Nº 3,5	Und	20	R\$ 16,56	R\$ 331,20	LAMEDID
252	Tubo Endotraqueal Com Maguito Nº 7,5	Und	20	R\$ 16,56	R\$ 331,20	LAMEDID
253	Tubo Endotraqueal Com Manguito Nº 4,0	Und	20	R\$ 16,56	R\$ 331,20	LAMEDID
254	Tubo Endotraqueal Com Manguito Nº 7	Und	20	R\$ 16,56	R\$ 331,20	LAMEDID
255	Tubo Endotraqueal Com Manguito Nº 8	Und	20	R\$ 16,56	R\$ 331,20	LAMEDID
256	Tubo Endotraqueal Com Manguito Nº 8,5	Und	20	R\$ 16,56	R\$ 331,20	LAMEDID
257	Valvula Para Cilindro Oxigenio (Apenas O Regulador)	Und	1	R\$ 552,00	R\$ 552,00	IFAB
258	Vaselina Liquida 1000ml	Litro	4	R\$ 64,03	R\$ 256,12	RIOQUIMICA
259	Vaselina Solida 30g	Bisn	18	R\$ 11,04	R\$ 198,72	RIOQUIMICA
260	Vycril Nº 0 C/Agulha	Cx	4	R\$ 176,64	R\$ 706,56	SHALON
261	Vycril Nº 1 C/Agulha	Cx	4	R\$ 176,64	R\$ 706,56	SHALON
262	Vycril Nº 2 C/Agulha	Cx	4	R\$ 176,64	R\$ 706,56	SHALON
<b>VALOR TOTAL DO LOTE</b>					<b>R\$</b>	<b>291.310,28</b>

duzentos e noventa e um mil, trezentos e dez reais e vinte e oito centavos

**LOTE VI – MATERIAL ODONTOLÓGICO**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	MARCA
1	Ácido Fosfórico	Und	12	R\$ 9,50	R\$ 114,00	MAQUIRA
2	Ácido Poliacrilo	Und	12	R\$ 21,15	R\$ 253,80	MAQUIRA
3	Adesivo Dentário	Und	8	R\$ 155,60	R\$ 1.244,80	3M
4	Água Destilada De 5 Litro	Gl	4	R\$ 19,85	R\$ 79,40	SOFT WATER
5	Agulha Gengival Curta Cx C/ 100 Agulhas -	Cx	4	R\$ 46,00	R\$ 184,00	PROCARE
6	Agulha Gengival Longa Cx C/ Cem Agulhas -	Cx	4	R\$ 46,00	R\$ 184,00	PROCARE
7	Álcool 70% -	Lt	24	R\$ 11,66	R\$ 279,84	ITAJÁ
8	Alcool 96% C/1000ml	Fr	24	R\$ 12,50	R\$ 300,00	ITAJÁ
9	Alginato 500g	Pct	4	R\$ 150,00	R\$ 600,00	ZHERMACK
10	Anestésico Novocol 100 - (Clor. Lidocaina/Fenilefrina) Anestubos De 1,8ml.	Cx	4	R\$ 119,60	R\$ 478,40	SS WHITE
11	Anestésico Sem Vasoconstritor Cx C/ 50 Tubetes -	Cx	4	R\$ 174,70	R\$ 698,80	DFL
12	Anestésico Tópico Frc De 50g -	Fr	12	R\$ 11,47	R\$ 137,64	DFL
13	Arco Para Lençol De Borracha	Und	10	R\$ 36,96	R\$ 369,60	MAQUIRA
14	Balde Cilindrico A Pedal Inox 10 Litros	Und	2	R\$ 10,00	R\$ 20,00	SAREMO



15	Bandeja De Inox Pequena	Unid	2	R\$ 33,00	R\$ 66,00	FAVA
16	Bobina Papel Para Esterilização 12 Mm	Mt	2	R\$ 88,00	R\$ 176,00	VEDAMAX
17	Bobina Papel Para Esterilização 15 Mm	Mt	2	R\$ 115,00	R\$ 230,00	PACK GC
18	Bobina Papel Para Esterilização 20 Mm	Mt	2	R\$ 155,00	R\$ 310,00	PACK GC
19	Broca Cirúrgica - (Tamanhos Variados)	Und	6	R\$ 25,90	R\$ 155,40	ANGELUS
20	Broca Diamantada - (Tamanhos Variados)	Und	6	R\$ 16,33	R\$ 97,98	KG SORENSEN
21	Broca Esférica	Und	6	R\$ 16,33	R\$ 97,98	KG SORENSEN
22	Callen Pmcc	Cx	2	R\$ 75,41	R\$ 150,82	SS WHITE
23	Camara Escura P/Rx Odontologico	Und	2	R\$ 280,00	R\$ 560,00	ESSENCE DENTAL
24	Carbano De Articulação	Und	12	R\$ 7,50	R\$ 90,00	ANGELUS
25	Cera Nº 7	Cx	10	R\$ 34,00	R\$ 340,00	TECHNEW
26	Cimento Cirúrgico -	Kt	2	R\$ 45,00	R\$ 90,00	IODONTOSUL
27	Cimento De Hidróxido De Cálcio -	Kit	2	R\$ 36,50	R\$ 73,00	MAQUIRA
28	Cimento De Ionômetro De Vidro -	Kit	2	R\$ 58,00	R\$ 116,00	FGM
29	Cimento De Zinco Líquido	Cx	8	R\$ 23,14	R\$ 185,12	SS WHITE
30	Cimento De Zinco Pó	Cx	8	R\$ 23,14	R\$ 185,12	SS WHITE
31	Cimento Endodontico	Und	4	R\$ 60,03	R\$ 240,12	MAQUIRA
32	Cloreto De Cetilpiridino (Antisséptico Bucal) 1000 MI	Frs	10	R\$ 44,79	R\$ 447,90	PERIOPLAK
33	Clorexidina 0,12 %, Frasco Com 500 MI	Unid	10	R\$ 36,90	R\$ 369,00	VIC PHARMA
34	Clorexidina 0,2 %, Frasco Com 500 MI	Unid	40	R\$ 28,90	R\$ 1.156,00	IODONTOSUL
35	Clorexidina 0,2 %, Gel,	Unid	10	R\$ 49,89	R\$ 498,90	MAQUIRA
36	Clorexidina 2% -	Lt	10	R\$ 16,55	R\$ 165,50	DENTAL VILLE
37	Colher De Dentina Numeros Variados	Unid	20	R\$ 24,22	R\$ 484,40	GOLGRAN
38	Compressa De Gaze Pct C/500	Pct	20	R\$ 23,60	R\$ 472,00	CRIS MDA
39	Condicionador Ácido Gel P/ Resina 2,5ml C/ Bisnaga	Unid.	2	R\$ 21,79	R\$ 43,58	FGM
40	Cunha De Madeira -	Pct	4	R\$ 15,60	R\$ 62,40	IODONTOSUL
41	E.D.T.A. Trissódico Líquido Frsc. Com 20ml	Unid.	8	R\$ 9,98	R\$ 79,84	MAQUIRA
42	Envelope Plástico P/ Autoclave Vedamax 150mm	Rolo	4	R\$ 64,00	R\$ 256,00	VEDAMAX
43	Escova Dental Adulta	Und	316	R\$ 1,60	R\$ 505,60	C.KOVASC
44	Escova Dental Infantil	Und	316	R\$ 1,50	R\$ 474,00	C.KOVASC
45	Escovas De Robson -	Und	40	R\$ 2,80	R\$ 112,00	MICRODONT
46	Espaçador Nº 20	Unid.	4	R\$ 75,00	R\$ 300,00	QUIMIDROL
47	Espaçador Nº 25	Unid.	4	R\$ 75,00	R\$ 300,00	QUIMIDROL

48	Espaçador Nº 30	Unid.	4	R\$ 75,00	R\$ 300,00	QUIMIDROL
49	Espaçador Nº 35	Unid.	4	R\$ 75,00	R\$ 300,00	QUIMIDROL
50	Espatula De Hollembach N 3	Unid	12	R\$ 17,20	R\$ 206,40	GOLGRAN
51	Espatula De Hollembach N 3s	Unid	12	R\$ 17,20	R\$ 206,40	GOLGRAN
52	Espelho Clínico Com Cabo	Unid	8	R\$ 4,80	R\$ 38,40	PHAMAINOX
53	Eviplac, Solução Evidenciadora De Placa Bacteriana, Frsc. Com 10ml	Frsc.	6	R\$ 11,47	R\$ 68,82	BIODINÂMICA
54	Fio De Seda 3.0 -	Und	8	R\$ 58,69	R\$ 469,52	TECHNEW
55	Fio De Seda 4.0 -	Und	8	R\$ 58,69	R\$ 469,52	TECHNEW
56	Fio Dental - Rolo Com 50m	Und	12	R\$ 3,90	R\$ 46,80	HILLO
57	Fita Para Autoclave -	Und	20	R\$ 8,69	R\$ 173,80	CIEX
58	Fixador Radiográfico 475 MI	Fr	3	R\$ 28,33	R\$ 84,99	CARESTREAM
59	Flúor Gel L -	Lt	10	R\$ 9,74	R\$ 97,40	ALLPLAN
60	Gesso Pedra Tipo 3	Kg	12	R\$ 13,87	R\$ 166,44	YAMAY
61	Glutaraldeído 2% -	Lt	8	R\$ 35,00	R\$ 280,00	CINORD
62	Guta Percha 1ª Série -	Kit	4	R\$ 29,44	R\$ 117,76	DIADENT
63	Guta Percha 1ª Série -	Und	4	R\$ 29,44	R\$ 117,76	DIADENT
64	Guta Percha Acessória -	Kit	4	R\$ 29,44	R\$ 117,76	DIADENT
65	Hidróxido De Cálcio Pa	Und	16	R\$ 11,78	R\$ 188,48	BIODINÂMICA
66	Hidróxido De Cálcio Pa -	Und	16	R\$ 11,78	R\$ 188,48	BIODINÂMICA
67	Hydro C	Und	4	R\$ 63,00	R\$ 252,00	DENTSPLY
68	Ionomero De Vidro (Po + Líquido) Forrador	Und	4	R\$ 65,00	R\$ 260,00	FGM
69	Ionomero De Vidro (Po + Líquido) Restaurador	Und	2	R\$ 65,00	R\$ 130,00	FGM
70	Kit Alavanca Curva	Unid.	2	R\$ 180,00	R\$ 360,00	GOLGRAN
71	Kit Lima Odontológica 21mm 1ª Série (15 A 40) K-Files	Und	2	R\$ 35,60	R\$ 71,20	ANGELUS
72	Kit Lima Odontológica 21mm 2ª Série (15 A 40) K-Files	Und	2	R\$ 55,90	R\$ 111,80	ANGELUS
73	Kit Lima Odontológica 25mm 1ª Série (15 A 40) K-Files	Und	2	R\$ 35,60	R\$ 71,20	ANGELUS
74	Kit Lima Odontológica 25mm 2ª Série (15 A 40) K-Files	Und	2	R\$ 55,60	R\$ 111,20	ANGELUS
75	Kit Lima Odontológica 31mm 1ª Série (10 A 40) K-Files	Und	2	R\$ 35,60	R\$ 71,20	ANGELUS

76	Kit Lima Odontológica 31mm 2ª Série (10 A 40) K-Files	Und	2	R\$ 55,60	R\$ 111,20	ANGELUS
77	Kit Lima Odontológica Hedstron 21mm 1ª Série Files	Und	2	R\$ 35,60	R\$ 71,20	ANGELUS
78	Kit Lima Odontológica Hedstron 25mm 1ª Série Files	Und	2	R\$ 35,60	R\$ 71,20	ANGELUS
79	Kit Lima Odontológica Hedstron 31mm 1ª Série Files	Und	2	R\$ 35,60	R\$ 71,20	ANGELUS
80	Kit Polimento De Resina -	Kit	2	R\$ 48,74	R\$ 97,48	MICRODONT
81	Lâmina De Bisturi - 24	Und	197	R\$ 1,10	R\$ 216,70	SOLIDOR
82	Lençol De Borracha 13x13cm	Und.	10	R\$ 36,80	R\$ 368,00	MADEITEX
83	Limalha Para Amálgama -	Lt	2	R\$ 135,00	R\$ 270,00	SDI
84	Limas Endodonticas 1ª Serie	Kit	2	R\$ 35,60	R\$ 71,20	ANGELUS
85	Limas Endodonticas 2ª Serie	Kit	2	R\$ 55,60	R\$ 111,20	ANGELUS
86	Líquido De Dakin -	Lt	12	R\$ 12,50	R\$ 150,00	ASFER
87	Líquido De Milton -	Lt	12	R\$ 12,50	R\$ 150,00	ASFER
88	Lixa De Aço Para Polimento -	Und	6	R\$ 17,40	R\$ 104,40	FAVA
89	Lixa De Poliéster Para Polimento -	Pct	6	R\$ 18,90	R\$ 113,40	MICRODONT
90	Luva De Procedimento Grande Cx/100 -	Cx	8	R\$ 155,00	R\$ 1.240,00	SUPER MAX
91	Luva De Procedimento Média Cx C/100 -	Cx	8	R\$ 155,00	R\$ 1.240,00	SUPER MAX
92	Luva De Procedimento Pequena Cx /100 -	Cx	8	R\$ 155,00	R\$ 1.240,00	SUPER MAX
93	Luvas Estéril 7,5	Par	99	R\$ 6,80	R\$ 673,20	MAXITEX
94	Magic Bond 4ml (Adesivo Dental)	Cx.	2	R\$ 54,96	R\$ 109,92	VIGODENT
95	Máscaras Descartáveis Cx C/ 100 -	Cx	10	R\$ 77,00	R\$ 770,00	FAVA
96	Material Restaurador Provisório	Kit	2	R\$ 39,70	R\$ 79,40	VIGODENT
97	Matríz De Aço 5 Mm -	Und	40	R\$ 5,20	R\$ 208,00	FAVA
98	Mercúrio Para Amálgama -	Und	2	R\$ 20,00	R\$ 40,00	QUIMIDROL
99	Microbrush (Tamanho Regular 2.0mm)	Unid.	12	R\$ 19,32	R\$ 231,84	FGM
100	Oleo Lubrificante Alta E Baixa	Und	12	R\$ 24,11	R\$ 289,32	MAQUIRA
101	Papel Absorvente 1ª Série	Und	2	R\$ 35,70	R\$ 71,40	DIADENT
102	Papel Absorvente 2ª Série	Und	2	R\$ 35,70	R\$ 71,40	DIADENT
103	Papel Toalha C/2 Rolos	Pct	20	R\$ 16,37	R\$ 327,40	VIP
104	Paramono 200mg	Und	12	R\$ 18,80	R\$ 225,60	MAQUIRA
105	Pasta Calen -	Kit	5	R\$ 68,78	R\$ 343,90	SS WHITE
106	Pasta Profilática -	Und	8	R\$ 13,60	R\$ 108,80	ALLPLAN
107	Película Radiográfica Odontológica	Cx.	2	R\$ 192,00	R\$ 384,00	KULZER
108	Perio Bond	Und	2	R\$ 9,90	R\$ 19,80	DENTSPLY

109	Pincel Microbrush Tamanho Fino 1.5mm Cx. C/ 100 Unid.	Unid.	12	R\$ 19,32	R\$ 231,84	FGM
110	Ponta Papel Absorvente -	Kit	2	R\$ 27,63	R\$ 55,26	DIADENT
111	Porta Dical	Unid.	8	R\$ 12,50	R\$ 100,00	LM
112	Porta Matriz - Uso Odontologico, Material Aço Inoxidável, Utilização Restauração, Uso Adulto/Infantil, Tipo Circular	Unid.	2	R\$ 52,00	R\$ 104,00	GOLGRAN
113	Posicionador P/Rx Odontologico Adult	Unid.	2	R\$ 89,70	R\$ 179,40	MAQUIRA
114	Posicionador P/Rx Odontologico Inf	Und.	1	R\$ 95,60	R\$ 95,60	MAQUIRA
115	Pote Dapen -	Und	50	R\$ 95,60	R\$ 4.780,00	ORTOCENTRAL
116	Prime & Bond	Fr	2	R\$ 86,30	R\$ 172,60	DENTSPLY
117	Régua Milimetrada Metálica	Unid.	2	R\$ 17,70	R\$ 35,40	MAQUIRA
118	Resina P/ Restauração B2 - Dentina	Cx	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
119	Resina P/ Restauração B2- Esmalte	Cx	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
120	Resina P/ Restauração A 1- Dentina	Cx	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
121	Resina P/ Restauração A 3-- Dentina	Cx	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
122	Resina P/ Restauração A 3- Esmalte	Cx.	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
123	Resina P/ Restauração A 3,5- Esmalte	Cx	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
124	Resina P/ Restauração A 3,5-Dentina	Cx	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
125	Resina P/ Restauração A1 - Esmalte	Cx	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
126	Resina P/ Restauração A2 - Dentina	Cx	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
127	Resina P/ Restauração A2 - Esmalte	Cx.	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
128	Resina P/ Restauração A3/5	Cx.	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
129	Revelador Radiográfico 475ml	Fr	2	R\$ 28,33	R\$ 56,66	CARESTREAM
130	Roleta De Algodão Pct C/ 100 Und	Pct	32	R\$ 3,80	R\$ 121,60	SOFT PLUS
131	Seringa Descartável Com Agulha 25x7	Unid	20	R\$ 1,50	R\$ 30,00	SOLIDOR
132	Soda Clorada -	Lt	12	R\$ 13,00	R\$ 156,00	ASFER
133	Fita Adesiva 19x30	Und	10	R\$ 12,00	R\$ 120,00	CIEX
134	Solução De Esterilização - Germicidal	L	6	R\$ 22,00	R\$ 132,00	ASFER
135	Sugador Cirúrgico (Instrumental)	Unid.	6	R\$ 35,00	R\$ 210,00	GOLGRAN
136	Sugador Descartável Pct Com 100 Und -	Pct	4	R\$ 15,00	R\$ 60,00	MAXCLEAN
137	Tira De Lixa De Aço Para Amalgama 4mm	Und	4	R\$ 21,47	R\$ 85,88	MAQUIRA
138	Tira De Poliéster Com 50 Und -	Pct	8	R\$ 4,00	R\$ 32,00	QUIMIDROL
139	Touca Descartável Pct Com 100 Und -	Pct	8	R\$ 26,30	R\$ 210,40	SUPEMEDY
140	Tricresol Formolina 20ml	Unid.	2	R\$ 10,30	R\$ 20,60	MAQUIRA

141	Vaselina Pasta 20gr	Tb	4	R\$ 7,70	R\$ 30,80	QUIMIDROL
<b>VALOR TOTAL DO LOTE</b>					<b>R\$ 36.999,39</b>	
trinta e seis mil, novecentos e noventa e nove reais e trinta e nove centavos						
LOTE VII – EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	MARCA
1	Amalgamador Odontologico	Und	1	R\$ 1.250,00	R\$ 1.250,00	KONDORTECH
2	Aparelho De Raio X Odontologico	Und	1	R\$ 11.980,00	R\$ 11.980,00	D700
3	Autoclave Horizontal De Mesa (Até 75 Litros)	Und	1	R\$ 6.987,00	R\$ 6.987,00	STERMAX
4	Biombo Plumbifero	Und	1	R\$ 450,00	R\$ 450,00	MODELO
5	Bomba De Vacuo Até 1/2 Hp	Und	1	R\$ 3.500,00	R\$ 3.500,00	KAVO
6	Cadeira Odontologica Completa	Und	1	R\$ 15.450,00	R\$ 15.450,00	D700
7	Compressor Odontologico	Und	1	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	MOTOMIL
8	Fotopolimerizador De Resinas	Und	1	R\$ 720,00	R\$ 720,00	KONDORTECH
9	Jato De Bicarbonato	Und	1	R\$ 2.950,00	R\$ 2.950,00	KONDORTECH
10	Mocho	Und	1	R\$ 1.150,00	R\$ 1.150,00	D700
11	Seladora	Und	1	R\$ 395,00	R\$ 395,00	ESSENCE DENTAL
12	Ultrassom Odontologico	Und	1	R\$ 2.560,00	R\$ 2.560,00	KONDORTECH
<b>VALOR TOTAL DO LOTE</b>					<b>R\$ 51.892,00</b>	
cinquenta e um mil, oitocentos e noventa e dois reais						
<b>VALOR TOTAL DA PROPOSTA</b>					<b>R\$ 1.098.308,66</b>	
um milhão e noventa e oito mil, trezentos e oito reais e sessenta e seis centavos						

Por ser verdade, firmamos o presente.

Fartura Do Piauí, 15 de julho de 2021.

**LARISSA DIAS DOS SANTOS**  
 01907448390

Assinado digitalmente por LARISSA DIAS DOS SANTOS:01907448390  
 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, CN=LARISSA DIAS DOS SANTOS:01907448390  
 OU=18528330000115, CN=LARISSA DIAS DOS SANTOS:01907448390  
 Data: 2021-09-20 10:18:52

**LARISSA DIAS DOS SANTOS**  
**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**FARTURA DO PIAUI**



Estado do Piauí  
Prefeitura Municipal de Manoel Emídio  
Secretaria Municipal de Saúde  
Rua 12 de Outubro, 93 – Centro – CEP 64875-000  
CNPJ nº 06.554.125/0002-20 E-mail: saude.mepm@hotmail.com



PM LAGOA GRANDE DO PIAUÍ - PA  
R.S.: 2339  
R

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de habilitação em Processos Licitatórios, e o mais a que se fizer necessário e com fulcro nas disposições da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes que a Empresa **PAC SAÚDE DISTRUIDORA LTDA**, sediada na Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro Lourival Parente, Teresina / PI, inscrita no CNPJ 31.317.336/0001-03, e Inscrição Estadual Nº 19.627.466-4, nos fornece Material e Equipamentos Odontológicos, tendo cumprindo sempre o fornecimento quanto às especificações exigidas (qualidade dos produtos e/ou serviços), e prazo de entrega, não havendo nada até a presente data, nenhum fato que a desabone em sua conduta.

LOTE VI - MATERIAL ODONTOLÓGICO				
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTE	GARANTIA/VALIDADE
1	Ácido Fosfórico	Und	15	24 Meses
2	Ácido Poliacrílo	Und	15	24 Meses
3	Adesivo Dentário	Und	10	24 Meses
4	Água Destilada De 5 Litro	Gl	5	24 Meses
5	Agulha Gengival Curta Cx C/ 100 Agulhas -	Cx	5	24 Meses
6	Agulha Gengival Longa Cx C/ Cam Agulhas -	Cx	5	24 Meses
7	Álcool 70% -	Lt	30	24 Meses
8	Alcool 96% C/1000ml	Fr	30	24 Meses
9	Alginato 500g	Pct	5	24 Meses
10	Anestésico Novocol 100 - (Clor. Lidocaina/Fenilefrina) Anestubos De 1,8ml.	Cx	5	24 Meses
11	Anestésico Sem Vasoconstritor Cx C/ 50 Tubetes -	Cx	5	24 Meses
12	Anestésico Tópico Frc De 50g -	Fr	15	24 Meses
13	Arco Para Lençol De Borracha	Und	12	24 Meses
14	Balde Cilindrico A Pedal Inox 10 Litros	Und	2	24 Meses
15	Bandeja De Inox Pequena	Unid	2	24 Meses
16	Bobina Papel Para Esterilização 12 Mm	Mt	2	24 Meses
17	Bobina Papel Para Esterilização 15 Mm	Mt	2	24 Meses
18	Bobina Papel Para Esterilização 20 Mm	Mt	2	24 Meses
19	Broca Cirúrgica - (Tamanhos Variados)	Und	7	24 Meses



Estado do Piauí  
Prefeitura Municipal de Manoel Emídio  
Secretaria Municipal de Saúde  
Rua 12 de Outubro, 93 – Centro – CEP 64875-000  
CNPJ nº 06.554.125/0002-20 E-mail: saude.mep@hotmail.com

PIAUI Nº 11.111.111-11  
R.S. 1340  
R



20	Broca Diamantada - (Tamanhos Variados)	Und	7	24 Meses
21	Broca Esférica	Und	7	24 Meses
22	Callen Pmcc	Cx	2	24 Meses
23	Camara Escura P/Rx Odontologico	Und	1	24 Meses
24	Carbono De Articulação	Und	15	24 Meses
25	Cera Nº 7	Cx	12	24 Meses
26	Cimento Cirúrgico -	Kt	2	24 Meses
27	Cimento De Hidróxido De Cálcio -	Kit	2	24 Meses
28	Cimento De Ionômetro De Vidro -	Kit	2	24 Meses
29	Cimento De Zinco Liquido	Cx	10	24 Meses
30	Cimento De Zinco Pó	Cx	10	24 Meses
31	Cimento Endodontico	Und	4	24 Meses
32	Cloreto De Cetilpiridino (Antisséptico Bucal) 1000 MI	Frs	12	24 Meses
33	Clorexidina 0,12 %, Frasco Com 500 MI	Unid	12	24 Meses
34	Clorexidina 0,2 %, Frasco Com 500 MI	Unid	50	24 Meses
35	Clorexidina 0,2 %, Gel,	Unid	12	24 Meses
36	Clorexidina 2% -	Lt	12	24 Meses
37	Colher De Dentina Numeros Variados	Unid	25	24 Meses
38	Compressa De Gaze Pct C/500	Pct	25	24 Meses
39	Condicionador Ácido Gel P/ Resina 2,5ml C/ Bisnaga	Unid	2	24 Meses
40	Cunha De Madeira -	Pct	5	24 Meses
41	E.D.T.A. Trissódico Líquido Frsc. Com 20ml	Unid.	10	24 Meses
42	Envelope Plástico P/ Autoclave Vedamax 150mm	Rolo	5	24 Meses
43	Escova Dental Adulta	Und	400	24 Meses
44	Escova Dental Infantil	Und	400	24 Meses
45	Escovas De Robson -	Und	50	24 Meses
46	Espaçador Nº 20	Unid.	5	24 Meses
47	Espaçador Nº 25	Unid.	5	24 Meses
48	Espaçador Nº 30	Unid.	5	24 Meses
49	Espaçador Nº 35	Unid.	5	24 Meses
50	Espatula De Hollenbach N 3	Unid	15	24 Meses



Estado do Piauí  
 Prefeitura Municipal de Manoel Emídio  
 Secretaria Municipal de Saúde  
 Rua 12 de Outubro, 93 – Centro – CEP 64875-000  
 CNPJ nº 06.554.125/0002-20 E-mail: saude.mepi@hotmail.com



51	Espatula De Hollenbach N 3s	Unid	15	24 Meses
52	Espelho Clínico Com Cabo	Unid	10	24 Meses
53	Eviplac, Solução Evidenciadora De Placa Bacteriana, Frsc. Com 10ml	Frsc.	7	24 Meses
54	Fio De Seda 3.0 -	Und	10	24 Meses
55	Fio De Seda 4.0 -	Und	10	24 Meses
56	Fio Dental - Rolo Com 50m	Und	15	24 Meses
57	Fita Para Autoclave -	Und	25	24 Meses
58	Fixador Radiográfico 475 Ml	Fr	3	24 Meses
59	Fluor Gel L -	Lt	12	24 Meses
60	Gesso Pedra Tipo 3	Kg	15	24 Meses
61	Glutaraldeído 2% -	Lt	10	24 Meses
62	Guta Percha 1ª Série -	Kit	5	24 Meses
63	Guta Percha 1ª Série -	Und	5	24 Meses
64	Guta Percha Acessória -	Kit	5	24 Meses
65	Hidroxido De Cálcio Pa	Und	20	24 Meses
66	Hidróxido De Cálcio Pa -	Und	20	24 Meses
67	Hydro C	Und	5	24 Meses
68	Ionomero De Vidro (Po + Liquido) Forrador	Und	4	24 Meses
69	Ionomero De Vidro (Po + Liquido) Restaurador	Und	2	24 Meses
70	Kit Alavanca Curva	Unid.	2	24 Meses
71	Kit Lima Odontológica 21mm 1ª Série (15 A 40) K-Files	Und	2	24 Meses
72	Kit Lima Odontológica 21mm 2ª Série (15 A 40) K-Files	Und	2	24 Meses
73	Kit Lima Odontológica 25mm 1ª Série (15 A 40) K-Files	Und	2	24 Meses
74	Kit Lima Odontológica 25mm 2ª Série (15 A 40) K-Files	Und	2	24 Meses
75	Kit Lima Odontológica 31mm 1ª Série (10 A 40) K-Files	Und	2	24 Meses
76	Kit Lima Odontológica 31mm 2ª Série (10 A 40) K-Files	Und	2	24 Meses
77	Kit Lima Odontológica Hedstron 21mm 1ª Série Files	Und	2	24 Meses
78	Kit Lima Odontológica Hedstron 25mm 1ª Série Files	Und	2	24 Meses
79	Kit Lima Odontológica Hedstron 31mm 1ª Série Files	Und	2	24 Meses
80	Kit Polimento De Resina -	Kit	2	24 Meses





Estado do Piauí  
Prefeitura Municipal de Manoel Emídio  
Secretaria Municipal de Saúde  
Rua 12 de Outubro, 93 – Centro – CEP 64875-000  
CNPJ nº 06.554.125/0002-20 E-mail: saude.mepi@hotmail.com

PM LAGGI 2014-2015 Nº 1342

R.S. 1342



81	Lâmina De Bisturi - 24	Und	250	24 Meses
82	Lençol De Borracha 13x13cm	Und	12	24 Meses
83	Limalha Para Amálgama -	Lt	1	24 Meses
84	Limas Endodonticas 1ª Serie	Kit	2	24 Meses
85	Limas Endodonticas 2ª Serie	Kit	2	24 Meses
86	Líquido De Dakin -	Lt	15	24 Meses
87	Líquido De Milton -	Lt	15	24 Meses
88	Lixa De Aço Para Polimento -	Und	7	24 Meses
89	Lixa De Poliéster Para Polimento -	Pct	7	24 Meses
90	Luva De Procedimento Grande Cx/100 -	Cx	10	24 Meses
91	Luva De Procedimento Média Cx C/100 -	Cx	10	24 Meses
92	Luva De Procedimento Pequena Cx /100	Cx	10	24 Meses
93	Luvas Estéril 7,5	Par	125	24 Meses
94	Magic Bond 4ml (Adesivo Dental)	Cx	2	24 Meses
95	Máscaras Descartáveis Cx C/ 100 -	Cx	12	24 Meses
96	Material Restaurador Provisório	Kit	2	24 Meses
97	Matriz De Aço 5 Mm -	Und	50	24 Meses
98	Mercurio Para Amálgama -	Und	2	24 Meses
99	Microbrush (Tamanho Regular 2.0mm)	Unid.	15	24 Meses
100	Oleo Lubrificante Alta E Baixa	Und	15	24 Meses
101	Papel Absorvente 1ª Série	Und	2	24 Meses
102	Papel Absorvente 2ª Série	Und	2	24 Meses
103	Papel Toalha C/2 Rolos	Pct	25	24 Meses
104	Paramono 200mg	Und	15	24 Meses
105	Pasta Calen -	Kit	6	24 Meses
106	Pasta Profilática -	Und	10	24 Meses
107	Película Radiográfica Odontológica	Cx	2	24 Meses
108	Perio Bond	Und	2	24 Meses
109	Pincel Microbrush Tamanho Fino 1.5mm Cx. C/ 100 Unid.	Unid.	15	24 Meses
110	Ponta Papel Absorvente -	Kit	2	24 Meses
111	Porta Dical	Unid.	10	24 Meses
112	Porta Matriz - Uso Odontologico, Material Aço Inoxidável. Utilização Restauração, Uso Adulto/Infantil, Tipo Circular	Unid.	2	24 Meses
113	Posicionador P/Rx Odontologico Adult	Unid.	2	24 Meses



Estado do Piauí  
Prefeitura Municipal de Manoel Emídio  
Secretaria Municipal de Saúde  
Rua 12 de Outubro, 93 – Centro – CEP 64875-000  
CNPJ nº 06.554.125/0002-20 E-mail: saude.mopi@hotmail.com



PLANO DE SAUDE DO MUNICIPIO - PA  
R.S. 3343  
P

114	Posicionador P/Rx Odontologico Inf	Und.	1	24 Meses
115	Pote Dapen -	Und	50	24 Meses
116	Prime & Bond	Fr	2	24 Meses
117	Régua Milimetrada Metálica	Unid.	2	24 Meses
118	Resina P/ Restauração B2- - Dentina	Cx	2	24 Meses
119	Resina P/ Restauração B2- Esmalte	Cx	2	24 Meses
120	Resina P/ Restauração A 1- Dentina	Cx	2	24 Meses
121	Resina P/ Restauração A 3- - Dentina	Cx	2	24 Meses
122	Resina P/ Restauração A 3- Esmalte	Cx.	2	24 Meses
123	Resina P/ Restauração A 3,5- Esmalte	Cx	2	24 Meses
124	Resina P/ Restauração A 3,5-Dentina	Cx	2	24 Meses
125	Resina P/ Restauração A1 - Esmalte	Cx	2	24 Meses
126	Resina P/ Restauração A2 - Dentina	Cx	2	24 Meses
127	Resina P/ Restauração A2 - Esmalte	Cx.	2	24 Meses
128	Resina P/ Restauração A3/5	Cx.	2	24 Meses
129	Revelador Radiográfico 475ml	Fr	1	24 Meses
130	Rolete De Algodão Pct C/ 100 Und	Pct	40	24 Meses
131	Seringa Descartável Com Agulha 25x7	Unid	25	24 Meses
132	Soda Clorada -	Lt	15	24 Meses
133	Fita Adesiva 19x30	Und	12	24 Meses
134	Solução De Esterilização - Germicidal	L	7	24 Meses
135	Sugador Cirúrgico (Instrumental)	Unid.	7	24 Meses
136	Sugador Descartável Pct Com 100 Und -	Pct	5	24 Meses
137	Tira De Lixa De Aço Para Amalgama 4mm	Und	5	24 Meses
138	Tira De Poliéster Com 50 Und -	Pct	10	24 Meses
139	Touca Descartável Pct Com 100 Und -	Pct	10	24 Meses
140	Tricresol Formolina 20ml	Unid.	2	24 Meses
141	Vaselina Pasta 20gr	Tb	5	24 Meses

Por ser verdade, firmamos o presente.

*Frank Pires de Sousa*, 13.02.2021

**Frank Pires de Sousa**  
Secretário Municipal de Saúde  
CPF: 016.323.413-28  
Decreto nº 038/2021



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA DO PIAUÍ - PI  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
C.N.P.J.: 41.522.384/0001-90  
AV. MIGUELINO BRAGA, S/N° - BAIRRO - CENTRO - FARTURA DO PIAUÍ  
CEP: 64788-000 - e-mail: [saude.farturapi@hotmail.com](mailto:saude.farturapi@hotmail.com)

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

FARTURA DO PIAUÍ, 27 DE MAIO DE 2021

Atestamos para os devidos fins de habilitação em Processos Licitatórios, e o mais a que se fizer necessário e com fulcro nas disposições da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes que a Empresa PAC SAÚDE DISTRUIDORA LTDA, sediada na Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro Lourival Parente, Teresina / PI, inscrita no CNPJ 31.317.338/0001-03, e Inscrição Estadual Nº 19.627.466-4, nos fornece testes rápido COVID-19, tendo cumprido sempre o fornecimento quanto às especificações exigidas (qualidade dos produtos e/ou serviços), e prazo de entrega, não havendo nada até a presente data, nenhum fato que a desabone em sua conduta.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	GARANTIA/VALIDADE
01	TESTE RÁPIDO COVID-19 SWAB	UND	2000	24 MESES
02	TESTE RÁPIDO COVID-19 IGM/IGM	UND	2000	24 MESES

Larisse Dias dos Santos  
SECRETÁRIA DE SAÚDE  
CPF: 019.074.483-00

*Larisse Dias dos Santos*

LARISSÉ DIAS DOS SANTOS

Secretária Municipal de Saúde de Fartura do Piauí



Estado do Piauí  
Prefeitura Municipal de Manoel Emídio  
Secretaria Municipal de Saúde  
Rua 12 de Outubro, 93 - Centro - CEP 64875-000  
CNPJ nº D6.554.125/0001-20 E-mail: saude.mepi@hotmail.com



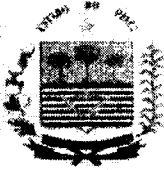
## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de habilitação em Processos Licitatórios, e o mais a que se fizer necessário e com fulcro nas disposições da Lei 8.686/93 e demais legislações pertinentes que a Empresa PAC SAÚDE DISTRUIDORA LTDA, sediada na Av. Heitor Wall de Carvalho, 5058, Bairro Lourival Parente, Teresina / PI, inscrita no CNPJ nº 21.317.333/0001-03 e Inscrição Estadual Nº 18.627.468-4, nos fornece de Dieta Enteral, tendo cumprido sempre o fornecimento quanto às especificações exigidas (qualidade dos produtos e/ou serviços) e prazo de entrega, não havendo nada até a presente data, nenhum fato que o desabone em sua conduta.

Manoel Emídio-PI, 12 de Novembro de 2021.

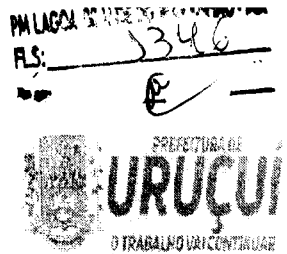
Por ser verdade, firmamos o presente.

Frank Pires de Sousa  
Secretaria Municipal de Saúde  
Manoel Emídio-PI  
Frank Pires de Sousa



# PREFEITURA MUNICIPAL DE URUÇUÍ

CNPJ/MF: 06.985.832./0001-90

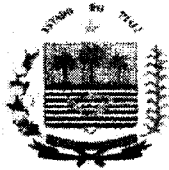


Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Uruçuí-PI

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de habilitação em Processos Licitatórios, e o mais a que se fizer necessário e com fulcro nas disposições da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes que a Empresa **PAC SAÚDE DISTRUIDORA LTDA**, sediada na Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro Lourival Parente, Teresina / PI, inscrita no CNPJ 31.317.338/0001-03, e Inscrição Estadual Nº 19.627.466-4, nos fornece medicamentos e correlatos, tendo cumprindo sempre o fornecimento quanto às especificações exigidas (qualidade dos produtos e/ou serviços), e prazo de entrega, não havendo nada até a presente data, nenhum fato que a desabone em sua conduta.

ITENS	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	MARCA	QUANT
2	ACIDO ACETILSALICILICO (A.A.S) 100MG	CMP	IMEC	100000
6	ACIDO FÓLICO CMP 5MG	CMP	HIPOLABOR	120000
8	ALBENDAZOL SUSP 10ML	FSC	PRATI	7000
11	AMBROXOL PED. XPE 3mg/ml	FSC	FARMACE	6000
12	AMINOFILINA 100MG	CMP	HIPOLABOR	2400
16	AMPICILINA SUSP. 250MG 60ML	FSC	PRATI	1600
18	ANLODIPINO BESILATO, 5 MG	CMP	GEOLAB	36000
21	ATENOLOL 50 MG	CMP	PRATI	120000
39	BROMOPRIDA GOTAS	FSC	PRATI	1600
49	CETOCONAZOL POMADA 30G	BIS	PHARLAB	1600
54	CIMETIDINA 200MG	CMP	PRATI	40000
69	DIMETICONA GOTAS 75MG/ML FSC C/ 10ML	FSC	HIPOLABOR	2000
78	ENALAPRIL 20MG	CMP	SANVAL	40000
115	NIFEDIPINA 10MG	CMP	NEO QUIMICA	100000
116	NIFEDIPINA 20 MG	CMP	GEOLAB	120000
125	OMEPRAZOL 20MG CMP	CMP	HIPOLABOR	64000
126	PARACETAMOL 200 MG/ML 15 ML	FSC	SOBRAL	6400



# PREFEITURA MUNICIPAL DE URUÇUI

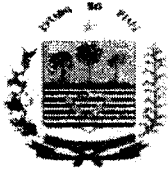
CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

PA LAG 2011 Nº 1347-11  
R.S. 1347



Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Uruçuí-PI

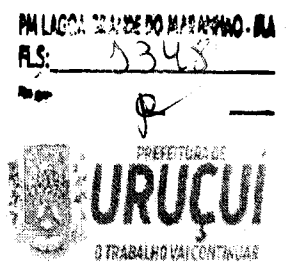
135	PVPI - DEGERMANTE IODOPOVIDONA (PVPI), A 10% (TEOR DE IODO 1%), SOLUÇÃO DEGERMANTE	FSC	FARMAX	240
136	PVPI - TOPICO	FSC	FARMAX	240
137	PVP-I TÓPICO, POLIVINILPIRROLIDONA IODO EM SOLUÇÃO AQUOSA, 1% DE IODO ATIVO, COMPLEXO ESTÁVEL E ATIVO QUE LIBERA IODO PROGRESSIVAMENTE. É ATIVO CONTRA TODAS AS FORMAS DE BACTÉRIAS NÃO ESPORULADAS, FUNGOS E VÍRUS. É INDICADO COMO ANTISSEPTICO PARA CURATIVOS EM GERAL.	FSC	FARMAX	240
145	SULFADIAZINA DE PRATA 400G CREME	POT	PRATI	200
146	SULFADIAZINA DE PRATA CR 30G	BIS	NATIVITA	240
147	SULFAMET. + TRIMET 400MG-80 MG	CMP	PRATI	24000
162	AGUA P/INJECÃO 10ML	AMP	SAMTEC	6000
163	AGUA P/INJECÃO 500ML	AMP	FRESENIUS	800
164	AMINOFILINA 24 MG/ML 10ML	AMP	TEUTO	300
165	AMIODARONA 50MG/ML	AMP	HIPOLABOR	200
167	BENZ. PENICILINA 600.000U.I CX/50 F/AMP (VP) (S/DILUENTE)	FSC	TEUTO	2000
171	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA +DIPIRONA SÓDICA 5ML	AMP	HYPOEFARMA	2000
180	DEXAMETASONA 4MG 2,5ML	AMP	HIPORLABOR	6000
181	DIAZEPAM 10MG/ML 2ML	AMP	SANTISA	240
182	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML	AMP	SANTISA	200
183	DICLOFENACO DE SÓDIO 75MG/3ML	AMP	HIPORLABOR	4000
184	DIPIRONA SÓDICA 1G 2ML	AMP	SANTISA	2000



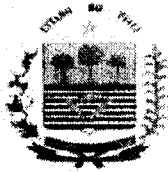
# PREFEITURA MUNICIPAL DE URUÇUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Uruçuí-PI

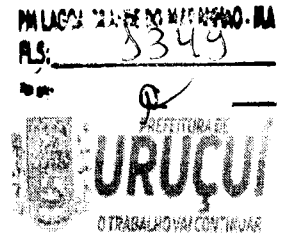


187	FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 5MG/ML 1ML	AMP	EUROFARMA	200
188	FUROSEMIDA 20MG 2ML	AMP	SANTISA	1600
189	GENTAMICINA 80MG/ML 2ML	AMP	HYPOFARMA	200
190	GLICONATO DE CÁLCIO 10% 10ML	AMP	HALEX ISTAR	200
193	HEPARINA 5000UI 0,25ML	AMP	CRISTÁLIA	200
196	HIDROCORTIZONA 500MG 10ML	FSC	BLAU	400
198	LIDOCAÍNA 2% S/VASOCONSTRICTOR C/20 ML	AMP	HYPOFARMA	200
202	MIDAZOLAN 1MG/ML C/ 3ML OU 5MG/ML C/ 5ML	AMP	HIPOLABOR	120
203	MORFINA	AMP	CRISTÁLIA	120
211	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	FSC	HALEX ISTAR	2400
214	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10ML	AMP	SAMTEC	200
215	VITAMINA DO COMPLEXO B	AMP	HYPOFARMA	2000
226	CARBAMAZEPINA 200MG	CMP	UNIÃO QUÍMICA	6000
228	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	CMP	BIOLAB	12000
229	CLOMIPRAMINA 25MG	CMP	EMS	10000
244	ESCITALOPRAM OXALATO, 10 MG	CMP	NOVAQUÍMICA	6000
248	FLUOXETINA 20MG	CMP	HIPORLABOR	12000
253	PAROXETINA 20MG (COMPRIMIDO)	CMP	AUROBINDO	30000
255	PROMETAZINA 25MG (COMPRIMIDO)	CMP	CRISTÁLIA	10000
256	QUETIAPINA 25MG	CMP	GEOLAB	11000
257	RISPERIDONA 1MG (COMPRIMIDO)	CMP	PRATI	12000
258	RISPERIDONA 2MG (COMPRIMIDO)	CMP	PRATI	12000



# PREFEITURA MUNICIPAL DE URUÇUI

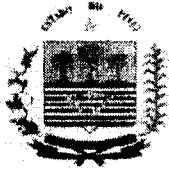
CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90



Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Uruçuí-PI

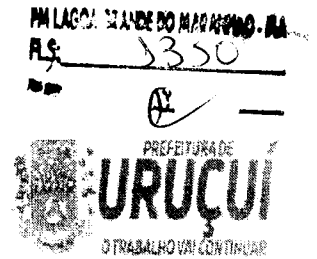
259	RISPERIDONA 3MG (COMPRIMIDO)	CMP	PRATI	16000
260	RISPERIDONA LIQUIDA	FSC	PRATI	1000
264	VALPROATO SÓDIO 250MG/5ML XAROPE 100ML	FSC	PRATI	400
265	VALPROATO SÓDIO 500MG (EPILENIL/DEPAKENE)	CMP	BIOLAB	10000
269	AGULHA 20/5,5	UND	INJEX	40000
270	AGULHA 25/6	UND	INJEX	4000
273	AGULHA HIPODÉRMICA DESC. 25 X 08	UND	INJEX	600
274	AGULHA HIPODÉRMICA DESC. 30 X 08	UND	INJEX	600
280	APARELHO DE PRESSÃO COM BRAÇADEIRA VELCRO ADULTO BRIM SEM ESTETO	UND	PREMIUM	200
282	ATADURA CREPE TAMANHO 15CM X 4,5M, 13 FIOS, ALGODÃO, NÃO ESTÉRIL, EMBALAGEM COM 12 ROLOS	PCT	TEXCARE	1000
283	ATADURA CREPE TAMANHO 20CM X 4,5M, 13 FIOS, ALGODÃO, NÃO ESTÉRIL, EMBALAGEM COM 12 ROLOS	PCT	TEXCARE	400
287	BOLSA P COLOSTOMIA 30MM	UND	MEDSONDA	20
288	BOLSA P COLOSTOMIA 50MM	UND	MEDSONDA	20
291	CATETER JELCO 18 (INTRAVENOSO, FLEXÍVEL, DESC.)	UND	TOPMED	100
295	CATETER JELCO, 14 G	UND	TOPMED	100
296	CATETER JELCO, 16 G	UND	TOPMED	100
301	COLETOR DE URINA HOSPITALAR ADULTO SISTEMA ABERTO -	UND	MEDSONDA	60
302	COLETOR DE URINA INFANTIL FEMININO PACOTE COM 10 UNIDADES	PCT	MEDSONDA	60





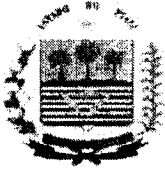
# PREFEITURA MUNICIPAL DE URUÇUI

CNPJ/MF: 06.985.832./0001-90



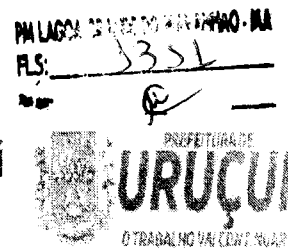
Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Uruçuí-PI

304	Coletor de urina sistema fechado com válvula auto-vededante 2.000ml, coletor de urina, sistema fechado, estéril, com conector de sonda rígido e conizado, extensor em pvc branco transparente medindo 1,50 m e diâmetro interno entre 0,7 e 0,9 mm com dispositivo autovedante para coleta de urina, bolsa coletora de material resistente, branco opaco na face posterior e branco transparente na anterior, graduada válvula antirrefluxo e filtro de ar, pinça para interrupção do fluxo no extensor e no sistema de renagem, conter alças flexoras elásticas para fixação na beira do leito. capacidade de 2.000 ml.	UND	WILTEX	360
309	DETECTOR FETAL PORTÁTIL DIGITAL FD200B-MD	UND	MD	20
319	Esfignomanômetro OBESO, tensiômetro com braçadeira em tecido sintético (nylon) e fechamento com velcro, tamanho adulto, acondicionamento em bolsa de courvin ou similar, de qualidade superior. Certificado pelo Inmetro.	UND	PREMIUM	40
320	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10CM X 4,5 M COM CAPA	UND	MISSNER	440
324	ESTÁTULA USO MÉDICO, MODELO 1: DE AYRES, MATERIAL: MADEIRA, COMPRIMENTO, 18 CM, DESCARTÁVEL	PCT	THEOTO	120



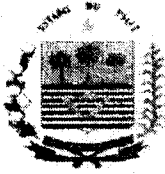
# PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832./0001-90



Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Uruçuí-PI

326	Estetoscópio tipo adulto - estetoscópio com haste y, anel de fixação e campânula do auscultador em aço inoxidável, olivas (de borracha resistente, com acabamento sem rebarbas), auscultador duo-som com diafragma resistente e de alta sensibilidade, com jogo de oliva reserva.	UND	PREMIUM	120
327	FIO CATGUT CROMADO 0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CX	SHALON	10
328	FIO CATGUT CROMADO 1-0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CX	SHALON	10
329	FIO CATGUT CROMADO 2-0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CX	SHALON	10
330	FIO CATGUT CROMADO 3-0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CX	SHALON	10
331	FIO CATGUT SIMPLES 0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CX	SHALON	10
332	FIO CATGUT SIMPLES 1-0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CX	SHALON	10
333	FIO DE SUTURA, NYLON MONOFILAMENTO, 2-0, PRETO, 45 CM, COM AGULHA, ESTÉRIL, CAIXA COM 24 UNIDADES	CX	SHALON	10
337	FITA HOSPITALAR 19MM X 50M	UND	MISSNER	200
338	FITA MICROPORE 2,5 X 10	UND	MISSNER	260
339	FITA PARA AUTOCLAVE, 19MM X 30M	UND	MISSNER	260
341	FIXADOR EM SPRAY CITOPATOLÓGICO, SPRAY COM 100 ML	FSC	KOLPLAST	240
342	GEL P/ ULTRASSONOGRÁFIA C/5KG	GAL	FORTSAN	40
347	KIT MASCARA PARA INALAÇÃO ADULTO	UND	SOLIDOR	160
348	KIT MASCARA PARA INALAÇÃO INFANTIL	UND	SOLIDOR	160
349	KIT MASCARA PARA INALACAO NEONATAL	UND	SOLIDOR	160



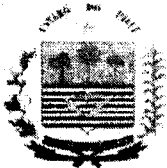
# PREFEITURA MUNICIPAL DE URUÇUÍ

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90



Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Uruçuí-PI

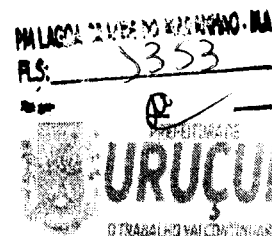
350	KIT MEDIDOR DE GLICOSE (GLICOSSIMETRO) - ONCALL PLUS	UND	ON CALL PLUS	240
352	LÂMINA LABORATÓRIO, VIDRO, TAMANHO: 75 X 25MM, BORDA FOSCA. CX C/ 100UN	CX	VISION GLASS	240
353	LAMINA LISA LAPIDADA 26X760 CAIXA COM 50 UNIDADES	CX	WILTEX	40
354	LAMINAS DE BISTURI Nº15 C/100	CX	WILTEX	80
371	PAPEL GRAU CIRUG. 200MMX100M	ROL	HARBOMEDICAL	160
376	SCALP Nº 19	UND	SOLIDOR	1200
379	SCALP Nº 25	UND	SOLIDOR	2000
381	SERINGA DESC. 01ML COM AGULHA	UND	INJEX	30000
382	SERINGA DESC. 03ML COM AGULHA 25X07	UND	INJEX	40000
383	SERINGA DESC. 05ML COM AGULHA 25X07	UND	INJEX	40000
385	SERINGA DESC. 20ML COM AGULHA 25X07	UND	INJEX	24000
386	SERINGA HIPODÉRMICA, 1ML/CC COM AGULHA	UND	INJEX	24000
406	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 10FSC	UND	CPL	600
407	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 12FSC	UND	CPL	600
408	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 8FSC	UND	CPL	800
409	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10	UND	MEDSONDA	2000
410	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12	UND	MEDSONDA	2000
412	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16	UND	MEDSONDA	2000
413	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 18	UND	MEDSONDA	200
414	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 20	UND	MEDSONDA	200



# PREFEITURA MUNICIPAL DE URUÇUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

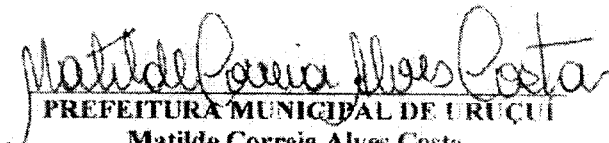
Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Uruçuí-PI



418	SONDA URETRAL DE ALIVIO Nº 10	UND	MEDSONDA	400
419	SONDA URETRAL DE ALIVIO Nº 12	UND	MEDSONDA	1600
420	SONDA URETRAL DE ALIVIO Nº 14	UND	MEDSONDA	8000
421	SONDA URETRAL Nº 16	UND	MEDSONDA	400
427	TUBO DE LATEX 200 (METRO)	MT	LATEX BR	20
428	TUBO DE LATEX 204 (METRO)	MT	LATEX BR	10

Por ser verdade, firmamos o presente.

Uruçuí-Piauí, 13 de junho de 2022.

  
PREFEITURA MUNICIPAL DE URUÇUI  
Matilde Correia Alves Costa,  
Chefe de Contratos  
Matricula nº 46029-1



Prefeitura Municipal de Cocal de Telha-PI  
Secretaria Municipal de Administração e Planejamento  
Gabinete da Prefeita

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA  
FLS: 334  
12

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de habilitação em Processos Licitatórios, e o mais a que se fizer necessário e com fulcro nas disposições da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes que a Empresa **PAC SAÚDE DISTRUIDORA LTDA**, sediada na Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro Lourival Parente, Teresina / PI, inscrita no CNPJ 31.317.338/0001-03, e Inscrição Estadual Nº 19.627.466-4, nos fornece medicamentos e correlatos, tendo cumprido sempre o fornecimento quanto às especificações exigidas (qualidade dos produtos e/ou serviços), e prazo de entrega, não havendo nada até a presente data, nenhum fato que a desabone em sua conduta.

DESCRIÇÃO	UND	QTD
Acebrofilina 5mg/ml xpe fr plas 120ml	Vidro	6800
Ácido acetilsalicílico 100mg	Comprimido	540000
Ácido acetilsalicílico 500mg	Comprimido	270000
Ácido valproico 250mg 100ml frs	Frasco	22500
Adenosina de 3mg/ml amp	Ampola	4500
Adrenalina 1 mg/1ml ampola amp	Ampola	22500
Agulha desc. 30 x 07 com 100 cx	Caixa	3400
Agulha descartável 13 x 4,5 c/100	Caixa	3600
Agulha descartável 20 x 5,5 c/100	Caixa	3600
Agulha descartável 25 x 7 c/100	Caixa	3600
Agulha descartável 25 x 8 c/100	Caixa	3600
Agulha descartável 30 x 08 c/100	Caixa	3400
Agulha descartável 40 x 12 c/100	Caixa	3600
Agulha para raqui 26g und	Unidade	9000
Álcool 70%	Litro	18000
Alcool gel 800g refil	Unidade	4500
Algodao hidrofílo 500gr pct	Pacote	4500
Algodao ortopedico 10cm x 1,0m c/12 pct	Pacote	3600
Algodao ortopedico 12cmx1,0m com 12	Pacote	4500
Algodao ortopedico 15cmx1,0m pct	Pacote	3000
Ambroxol adt.30mg/5ml 100ml	Vidro	22500
Ambu - reanimador silicone	Unidade	300
Aminofilina 24mg/ml sol inj vd trans x	Ampola	22500
Amitriptilina 25mg comprimido und	Unidade	194000
Amoxicilina 250 mg/5 ml po sus 150 ml	Vidro	13500
Amoxicilina 500mg cpr	Comprimido	112500
Ampicilina 250 mg/5 ml po sus or fr vd 60ml	Vidro	6800
Ampicilina 500mg com diluente injetável amp	Ampola	9000
Ampicilina 500mg cpr	Comprimido	112500

RUA FRANCISCO ALVES MENDES 149 – CENTRO / CEP 64278-000 / COCAL DE TELHA – PIAUÍ  
CNPJ: 01.612.574/0001-83 [www.cocaldetelha.pi.gov.br](http://www.cocaldetelha.pi.gov.br) Telefone: (86) 3263 - 0238



Prefeitura Municipal de Cocal de Telha-PI  
 Secretaria Municipal de Administração e Planejamento  
 Gabinete da Prefeita

Aparelho de glicemia	Unidade	2900
Aparelho de pressão (completo) kit	Kit	500
Atadura gessada 10cmx3m c/20	Caixa	900
Atadura gessada 12cmx3m c/20	Caixa	900
Atadura gessada 15cmx3m c/20	Caixa	600
Atadura gessada 20 cm x 4m c/20	Caixa	400
Atenolol 25mg c/ 600	Comprimido	450500
Azitromicina di-hidratada 600 mg po sus	Vidro	6800
Bromoprida 4 mg/ml sol got ct fr gotplas opc x 20 ml	Frasco	22500
Campo operatorio 45x50 c/50 pct	Pacote	500
Captopril 25mg	Unidade	450700
Carbamazepina 2% suspensão 100ml frs	Frasco	5400
Carbamazepina 200mg	Comprimido	143100
Carbamazepina 400mg	Comprimido	51100
Cateter jelco infusão intravenosa n" 22 und	Unidade	63000
Cateter jelco infusão intravenosa n° 20 und	Unidade	63000
Cateter jelco infusão intravenosa n° 24 und	Unidade	58500
Cateter nasal p/ nutrição enteral n12	Unidade	2300
Cateter nasal p/ nutrição enteral n8	Unidade	2300
Cateter nasal para nutrição enteral n10	Unidade	2300
Cateter nasal para oxigênio tipo olhos und	Unidade	20300
Cefalexina 500mg	Comprimido	135000
Cefalexina suspensão 250mg 100ml	Vidro	4500
Cefalotina sodica 1 gpo sol inj fa vd inc frs	Frasco	22500
Ceftriaxona 1g im/iv frs	Frasco	22500
Ceftriaxona 1g iv frs	Frasco	22500
Cetoconazol 200mg cpr	Comprimido	180000
Cetoconazol creme 20mg/g 30g tb	Tubo	13500
Ciprofloxacino 2 mg/ml sol inj iv ct bols pvc trans sist fech x 100 ml	Bolsa	4500
Clomipramina 25mg	Unidade	39200
Clonazepam /clonazepax 0,5mg	Unidade	281300
Clonazepam 2,5mg/ml gotas 20ml	Frasco	9000
Cloreto de sodio 0,9% 10ml	Ampola	67500
Cloridrato de cimetidina 200 mg	Comprimido	90000
Clorpromazina 100mg comprimido und	Unidade	112500
Coletor de urina	Unidade	45000
Coletor mat.perf.cort. 13lt und	Unidade	4500
Coletor materiais perfuro cortantes 20lt und	Unidade	4500
Coletor materiais perfuro cortantes 7lt und	Unidade	9000
Coletor urina sistema fechado 2000ml und	Unidade	9000
Complexo b sol inj im amp vd amb x 2 ml amp	Ampola	25400
Complexo b xarope 100ml vd	Vidro	16900
Compressa gase 7,5x7,5 13f pct	Pacote	6800



Prefeitura Municipal de Cocal de Telha-PI  
Secretaria Municipal de Administração e Planejamento  
Gabinete da Prefeita

PI LAGOI ZAMBE DO MATAPINO - PA  
R.S. 1356  
R

Compressa gaze 7,5x7,5 9f pct	Pacote	6800
Compressa gaze 11f 7,5 x 7,5 pct	Pacote	4500
Detergente enzimatico und	Unidade	1200
Dexametasona 4mg/ml injetável (2,5ml)	Ampola	22500
Diazepam 10mg/ml amp	Ampola	87800
Diazepam/compaz 10mg comprimido und	Unidade	337500
Diazepam/compaz 5mg comprimido und	Unidade	337500
Diclofenaco sodico 75 mg/3ml sol inj amp	Ampola	33800
Dipirona 1g 2ml amp	Ampola	135000
Dipirona 336,4mg + escopolamina 6,66mg	Frasco	9000
Enoxaparina sodica 40mg injetavel	Unidade	4500
Equipo macrogotas cx	Unidade	90000
Equipo microgotas cx	Unidade	67500
Equipo para sangue cx	Unidade	9000
Eritromicina 60 ml	Vidro	22500
Escitalopram 20mg/ml	Unidade	1400
Esomeprazol magnesico 40mg c/28 cx	Caixa	200
Espironolactona de 50 mg	Unidade	90000
Fenitoina 100mg comprimido und	Unidade	140700
Fenitoina 50mg inj.5ml. Amp	Ampola	24800
Fentanila 0,05 mg/2ml ampola	Ampola	16400
Fentanila 10ml amp	Ampola	9000
Filme mamografia (di-hl 26 x 36)	Caixa	200
Filme raio x tam. 35x43 di-ht c/100	Caixa	100
Filme raio-x tam. 18x24 di-ht c/100 cx.	Caixa	300
Filme raio-x tam. 24x30 di-ht c/100 cx	Caixa	200
Filme raio-x tam. 30x40 di-ht c/100 cx	Caixa	200
Fio de sutura nylo 3.0 cx	Caixa	1200
Fita microporosa antialergica rl cirúrgica 5x10cm	Rolo	6800
Fluconazol 150mg cpr	Comprimido	67500
Fluoxetina 20mg/ml gotas	Frasco	900
Fralda geriátrica grande. Com 8und pct	Pacote	4500
Fralda geriátrica média. C/08und. Pct	Pacote	4500
Fralda geriátrica pequena c/10 und. Pct	Pacote	4500
Fralda geriátrica xg. C/08und pct	Pacote	9000
Gase hidrofila 91cm x 91m 09f pct	Pacote	1400
Glibenclamida 5mg	Unidade	1125000
Glicerina 12% cx	Caixa	300
Glicose 50%/ml injetável amp	Ampola	56300
Glutacin 28 5l c/2	Caixa	300
Haloperidol 2mg/ml gotas 20ml frs	Frasco	9000
Haloperidol 5mg comprimido und	Unidade	135000
Haloperidol 5mg/ml amp	Ampola	46200



Prefeitura Municipal de Cocal de Telha-PI  
Secretaria Municipal de Administração e Planejamento  
Gabinete da Prefeita

Haloperidol/decanoato 50mg injetável amp	Ampola	6800
Heparina subc.5.000ui 0,25ml amp	Ampola	4300
Hidroclorotiazida 25mg comprimido	Comprimido	1125000
Hidroclorotiazida 50mg cpr	Comprimido	562500
Hidrocortisona 100 mg po inj fa vd inc	Ampola	8500
Hidróxido de alumínio 6,2%	Frasco	13500
Hioscina+dipirona 20mg/5ml (buscopam)	Ampola	13500
Kit papanicolau g und	Unidade	13500
Kit papanicolau m und	Unidade	13500
Kit papanicolau. P und	Unidade	13500
Kolagenase com clorafen tbs	Tubo	1400
Lamina de bisturi 11 c/100 cx	Caixa	1800
Lamina de bisturi 15 c/100 cx	Caixa	900
Lamina de bisturi 24 c/100 cx	Caixa	900
Lanceta picadora com ponta protetora	Caixa	900
Lençol descartável 0,5 x 50m rol	Rolo	5400
Levodopa 200mg+ benserazida 50mg cpd	Comprimido	13500
Lidocaina 10% spray 50ml frs	Frasco	1800
Lidocaina 2% 20ml sa/ frs (sem vaso constritor)	Frasco	5700
Loratadina 1 mg/ml xpe	Unidade	14100
Losartana pot. 50mg	Comprimido	675700
Luva de procedimento cir. Caixa c/100 unid. Tam. Ex. P	Caixa	4500
Luva de procedimento cir. Caixa c/100 unid. Tam. G	Caixa	9000
Luva de procedimento cir. Caixa c/100 unid. Tam. P	Caixa	9000
Luva de procedimento cirurgica caixa c/100 unid. Tam. M	Caixa	9000
Luvras estereis cirúrgicas 8.5 par	Par	22500
Máscara com reservatório und	Unidade	1100
Mascara pct com 100 und	Pacote	4500
Metformina 500mg	Comprimido	450000
Metformina 850mg comprimido	Comprimido	562500
Metildopa 500mg comprimido cpr	Comprimido	73200
Metronidazol 250 mg	Unidade	253200
Metronidazol+nist.cr.vag.c/50g tb	Tubo	5400
Miconazol 20 mg/g crem vag ct bg plas x	Pomada	11300
Naloxona 0,4mg/ml amp	Ampola	4500
Neocaína 0,5% pesada 4ml c/40amp	Caixa	300
Neomicina+bacit. Pom 10g tb	Tubo	39400
Nifedipina 10 mg	Comprimido	90000
Nifedipina 20mg	Comprimido	112500
Nimesulida 100mg comp	Comprimido	292500
Nimesulida gotas 50mg/ml 15ml fr	Frasco	13500
Nistatina creme vaginal 250.000 ui bis	Bisnaga	9000
Omeprazol 40 mg/me injetável amp	Ampola	4500





Prefeitura Municipal de Cocal de Telha-PI  
Secretaria Municipal de Administração e Planejamento  
Gabinete da Prefeita

Oxacilina 500 mg pó injetável	Frasco	22500
Papel grau cirúrgico 08x100 rl	Rolo	900
Papel grau cirúrgico 10x100	Rolo	900
Papel grau cirúrgico 20x100 rl	Rolo	700
Paracetamol 500mg comp cpr	Comprimido	225000
Paracetamol 750mg cpr	Comprimido	225000
Penicilina 1.200.000ui s/dil amp	Ampola	9000
Penicilina 1200.000ui c/dil amp	Ampola	9000
Permetrina sol. 10 mg/ml 60 ml frs	Frasco	6800
Petidina 50mg/ml 2ml im/iv/sc ampola amp	Ampola	14100
Polivitaminas liq. 100ml vd	Vidro	13500
Prednisona 20mg cpr	Comprimido	225000
Prednisona 5mg cpr	Comprimido	315000
Preservativo sem lubrificante caixa c/144 unidades	Caixa	900
Propofol 10mg/ml amp	Ampola	1400
Risperidona 1mg comprimido	Unidade	225000
Risperidona 3mg comprimido	Unidade	180000
Scalp infusão venosa n° 21	Unidade	112500
Scalp infusão venosa n° 23	Unidade	112500
Scalp infusão venosa n° 25	Unidade	112500
Secnidazol 1g cpr	Comprimido	90000
Seringa descartável 1ml und	Unidade	135000
Seringas descartáveis 10cc com agulha und	Unidade	135000
Seringas descartáveis 20cc c/agulha und	Unidade	90000
Seringas descartáveis 3cc c/agulha und	Unidade	135000
Sertralina 50mg comprimido und	Unidade	225000
Smt+tmp 400+80 mg cpd	Comprimido	180000
Smt+tmp suspensão 80 ml	Frasco	13500
Sonda foley 2vias 30cc n.12 c/10 und	Unidade	5400
Soro fisiológico 0,9% fr 100 ml	Frasco	31500
Soro fisiológico 0,9% fr250 ml	Frasco	18000
Soro fisiológico 0,9% fr500 ml	Frasco	45000
Soro glico-fisiológico 5% 500 ml	Frasco	13500
Soro glicosado 5% fr 100 ml frs	Frasco	18000
Soro glicosado 5% fr 500 ml	Frasco	22500
Sulfadiazina de prata 1% pote 400g und	Unidade	1800
Tramadol 50mg capsula	Unidade	180000
Tramadol/rapitram 100mg/2ml ampola amp	Ampola	29300
Vitamina k im/sc 10mg/1ml c/50amp. Amp	Ampola	11300

Por ser verdade, firmamos o presente.

  
Karyne Aragão Cansação  
Prefeita Municipal



ESTADO DO PIAUÍ  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA DO PIAUÍ - PI  
 C.N.P.J: 41.522.384/0001-90  
 AV. MIGUELINO BRAGA, S/N° - BAIRRO - CENTRO - FARTURA DO PIAUÍ  
 CEP: 64788-000 - e-mail: cplfarturadopiaui@outlook.com

CONTRATO CPLFP Nº. 045/2021.  
 ADESAO ATA SRP 002/2021.

R\$ 1.098.308,66  
 Vigência: 10/02/2022

**CONTRATO DE FORNECIMENTO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE FARTURA DO PIAUÍ - PI E A EMPRESA PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA, NA FORMA ABAIXO:**

**CONTRATANTE:** o MUNICÍPIO DE FARTURA DO PIAUÍ - PI, pessoa jurídica de direito público interno, com sede à Avenida Miguelino Braga s/n - Centro - FARTURA DO PIAUÍ - PI, inscrito no CNPJ sob o nº 41.522.384/0001-90, neste ato representado por seu Prefeito municipal senhor ORLANDO COSTA CAMPINHO BRAGA, brasileiro, casado, portador da Cédula de Identidade nº 796.733 SSP-PI e inscrito no CPF nº 275.064.523-91, doravante designada simplesmente CONTRATANTE;

**CONTRATADA:** a empresa PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº. 31.317.338/0001-03 com sede na Avenida Henry Wall de Carvalho nº 5059 - Lourival Parente - Teresina - PI, doravante simplesmente denominada CONTRATADA, aqui representada pela sócia PROPRIETARIA a senhora PATRYNE RHAVENNE DA SILVA QUEIROZ, brasileira, casada, empresária, inscrita no CPF nº. 021.454.693-46 e RG 2208363 - SSP-PI, residente na Rua Demerval Lobão nº 1380 - Apto 101 - Bairro de Fatima - Teresina - PI.

Tendo em vista o Termo de Cooperação nº 010/2021, celebrado com o município de Matias Olímpio - PI, para ADESAO a Ata de Registro de Preços nº SRP 002/2021, conforme abaixo:

Lote 01	Farmácia Básica
Lote 02	Medicamentos injetáveis
Lote 03	Medicamentos Psicotrópicos
Lote 04	Materiais Hospitalar
Lote 05	Materiais Odontológico
Lote 07	Equipamentos Odontológicos

resolvem celebrar o presente CONTRATO DE FORNECIMENTO que será regido pelas disposições do Decreto 7.892/ 2013, Art. 22, Lei nº 8.666/93 e 10.520/02, alterações posteriores e pelas cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO**

Constitui objeto deste contrato o fornecimento de medicamentos acima se encontra de acordo com Extrato de Ata de SRP 002/2021 publicado no Diário Oficial dos Municípios - PI, data de 09 de fevereiro de 2021, página 115.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** - Integra este contrato, independentemente de transcrições, a Proposta da Contratada aprovada pela Prefeitura, o edital e demais documentos apresentados no Pregão Presencial Nº 003/2021 PMMO.

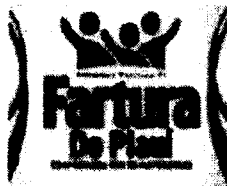
**PARÁGRAFO SEGUNDO** - O fornecimento será efetuado parceladamente de acordo com as solicitações feitas pela Prefeitura Municipal e deverá ser entregue no prazo máximo de dois dias após a solicitação, na qual constará o local da entrega.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

As despesas com o objeto deste Contrato correrão à conta da Dotação Orçamentária já consignada no orçamento vigente com recursos de: FUS, FMS, PAB, FUNDO A FUNDO, COFINANCIAMENTO ESTADUAL, FMA, ISS, ICMS, FPM E RECURSOS PROPRIOS.

**CLÁUSULA TERCEIRA - PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

Pelo fornecimento abaixo especificado, o CONTRATANTE pagará parceladamente à CONTRATADA as faturas apresentadas pelo fornecimento de acordo com os preços registrados na Ata, até o valor total de R\$ 1.098.308,66 (Um milhão, noventa e oito mil, trezentos e oito reais e sessenta e seis centavos).



ESTADO DO PIAUÍ  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA DO PIAUÍ - PI  
 C.N.P.J. 41.522.384/0001-90  
 AV. MIGUELINO BRAGA, S/Nº - BAIRRO - CENTRO - FARTURA DO PIAUÍ  
 CEP: 64788-000 -- e-mail: cpifarturadopiui@outlook.com

equivalente a 15% da Ata. De Registro de Preços).

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** - Ocorrendo alteração das condições econômicas fundamentais prevalentes na assinatura do contrato, será assegurada a recuperação dos valores ora contratados, objetivando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro, na conformidade do disposto no Art. 65. II, "d". da Lei nº 8.666/93 e alterações.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** - Nos preços ofertados na proposta do Contratado já estão inclusos todos os custos e despesas de qualquer natureza, notadamente os relativos a transporte e outros quaisquer que, direta ou indiretamente, impliquem ou venham a implicar no fiel cumprimento deste Contrato.

**PARÁGRAFO TERCEIRO** - O faturamento deverá ser apresentado pelo Contratado através de Nota Fiscal/Fatura, em duas vias, com os requisitos de lei, no local de entrega do material, no prazo estabelecido no Pregão Presencial nº 002/2021 PMMO.

**PARÁGRAFO QUARTO** - O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após o fornecimento. A licitante vencedora apresentará nota fiscal referente ao fornecimento realizado a CONTRATANTE, que encaminhará ao Setor de pagamento, toda a documentação necessária ao seu pagamento.

**PARÁGRAFO QUINTO** - Havendo erro na fatura ou recusa pela Prefeitura Municipal na aceitação do fornecimento, no todo ou em parte, a tramitação da fatura será suspensa até que a Contratada tome as providências necessárias à sua correção, passando a ser considerada, para fins de pagamento a data da reapresentação, devidamente regularizada.

**PARÁGRAFO SEXTO** - Nenhum pagamento isentará a Contratada das responsabilidades contratuais, nem implicará em aprovação definitiva do fornecimento total ou parcial.

**PARÁGRAFO SÉTIMO** - As faturas deverão ser obrigatoriamente acompanhadas das guias de recolhimento dos encargos sociais devidos (INSS e FGTS), em relação ao mês anterior ao da emissão da fatura relativo ao fornecimento ocorrido.

**PARÁGRAFO OITAVO** - O pagamento estará condicionado ao cumprimento do estabelecido neste Contrato.

#### CLÁUSULA QUARTA - PRAZO

O prazo de vigência deste contrato terá início na data de sua assinatura e vigorará até o dia 09 de fevereiro de 2022, podendo ser prorrogado de acordo com a Lei.

#### CLÁUSULA QUINTA - DAS CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO DO OBJETO

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** - O Fornecimento contratado será recebido, provisoriamente, em até cinco dias após a entrega, e definitivamente, no prazo de trinta dias após o recebimento provisório.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** - A CONTRATANTE rejeitará, no todo ou em parte, qualquer serviço em desacordo com as especificações da licitação, da proposta da Contratada e as disposições deste Contrato.

#### CLÁUSULA SEXTA - FISCALIZAÇÃO

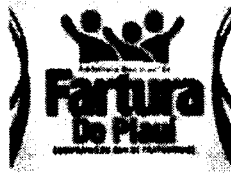
A prestação do serviço será fiscalizada por Comissão ou servidor especialmente designada pela CONTRATANTE.

#### CLÁUSULA SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Além das obrigações constantes deste Contrato a CONTRATADA se obriga a:

- a) Responder financeiramente, inclusive pela via judicial, por todos os danos que causar a CONTRATANTE ou a terceiros, por si, seus empregados ou prepostos, quando da execução deste Contrato.
- b) Não transferir a CONTRATANTE quaisquer compromissos assumidos com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente Contrato.
- c) Não transferir, no todo ou em parte, o fornecimento objeto do presente Contrato.
- d) Aceitar os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários no fornecimento, obedecidos aos limites legais.
- e) Responder por todos os ônus e obrigações concernentes às legislações comerciais, previdenciárias, tributárias e trabalhistas.

*(Handwritten signature and stamp)*



ESTADO DO PIAUÍ  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA DO PIAUÍ - PI  
 C.N.P.J: 41.522.384/0001-90  
 AV. MIGUELINO BRAGA, S/N° - BAIRRO - CENTRO - FARTURA DO PIAUÍ  
 CEP: 64788-000 - e-mail: cpfarturadopiaui@outlook.com

- f) Cumprir, rigorosamente, as obrigações referenciadas no Anexo I do Edital do PREGÃO PRESENCIAL nº 002/2021 PMMO.

#### CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** - Efetuar o pagamento ajustado, no prazo e nas condições estabelecidas na Cláusula terceira deste instrumento.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** - Designar pessoas responsáveis pelo encaminhamento e fiscalização do fornecimento ora pactuado.

**PARÁGRAFO TERCEIRO** - Fornecer atestados de capacidade técnica quando solicitado, desde que atendidas as obrigações contratuais.

**PARÁGRAFO QUARTO** - Comunicar à CONTRATADA, tão logo constate caso de irregularidade, defeito, vícios ou incorreções na execução do contrato, para que adote as medidas indispensáveis ao bom andamento do contrato.

#### CLÁUSULA NONA - MULTAS E SANÇÕES

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** - A inexecução contratual, inclusive por atraso injustificado na execução do contrato, sujeitará o contratado à multa de mora, que será graduada de acordo com a gravidade da infração, obedecidos os seguintes limites máximos:

- 10% (dez por cento) sobre o valor do contrato, em caso de descumprimento total da obrigação, inclusive no de recusa do adjudicatário em firmar o contrato, ou ainda na hipótese de negar-se a efetuar o reforço de caução, dentro de 10 (dez) dias contados da data de sua convocação;

- 0,3% (três décimos por cento) ao dia, até o trigésimo dia de atraso, sobre o valor da parte do fornecimento não realizado;

- 0,7% (sete décimos por cento) sobre o valor da parte do fornecimento não realizado, por cada dia subsequente ao trigésimo.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** - A multa a que se refere este item não impede que a Administração rescinda unilateralmente o contrato e aplique as demais sanções previstas na lei.

**PARÁGRAFO TERCEIRO** - As multas previstas neste item não têm caráter compensatório e o seu pagamento não eximirá a contratada da responsabilidade por perdas e danos decorrentes das infrações cometidas.

**PARÁGRAFO QUARTO** - Pela inexecução total ou parcial do contrato serão aplicadas as sanções previstas no "caput" desta Cláusula, garantida a defesa prévia, no respectivo processo, no prazo de cinco dias úteis, podendo haver cumulação das demais sanções com a multa.

**PARÁGRAFO QUINTO** - Para a aplicação das penalidades previstas será levada em conta a natureza e a gravidade da falta, os prejuízos dela advindos para a Administração Pública e a reincidência na prática do ato.

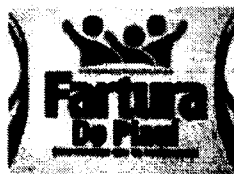
#### CLÁUSULA DÉCIMA - INEXECUÇÃO E RESCISÃO DO CONTRATO

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** - Declarada a rescisão deste Contrato, com fundamento nos incisos I a XII do art. 78, da Lei nº 8666/93, o Contratado que laborar em culpa perderá, em favor da CONTRATANTE, a garantia de execução prestada e seus reforços, podendo, ainda, a CONTRATANTE promover o ressarcimento de perdas e danos por via administrativa ou judicial, através de processo de execução e neste último caso o presente Contrato servirá de título executivo extrajudicial.

#### CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DISPOSIÇÕES GERAIS

Este Contrato reger-se-á, ainda, pelas seguintes disposições gerais:

- a) O Contratado responderá por todos os danos que causar a CONTRATANTE ou a terceiros, por si, seus empregados ou prepostos, quando da execução deste Contrato.
- b) A CONTRATANTE não responderá por quaisquer compromissos assumidos pelo Contratado com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente Contrato.
- c) O Contratado obriga-se a manter, durante toda a execução do Contrato, em compatibilidade com as



ESTADO DO PIAUÍ  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA DO PIAUÍ - PI  
 C.N.P.J: 41.522.384/0001-90  
 AV. MIGUELINO BRAGA, S/N° - BAIRRO - CENTRO - FARTURA DO PIAUÍ  
 CEP: 64788-000 - e-mail: cpifarturadopiui@outlook.com

- obrigações ora assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no Edital
- d) O presente Contrato não poderá ser objeto de subcontratação, cessão ou transferência, no todo ou em parte, salvo expressa autorização da Contratante.
- e) Na interpretação das disposições deste Contrato e integração das omissões, desde que compatíveis com os preceitos de direito público, aplicarão, supletivamente, os princípios da teoria geral dos contratos e as disposições de direito privado.
- f) O Contratado responderá por todos os danos decorrentes de paralisações na execução do fornecimento, salvo na ocorrência de caso fortuito ou força maior, sem que haja culpa do Contratado, apurado na forma da legislação vigente, quando comunicados à CONTRATANTE, no prazo de 48 horas da ocorrência, ou ordem expressa e escrita da CONTRATANTE.
- g) Após o trigésimo dia de paralisação da execução dos serviços, a CONTRATANTE poderá optar por uma das seguintes alternativas:
- Promover a rescisão contratual, com as consequências previstas no art. 80, da lei nº 8666/93, respondendo o Contratado com as perdas e danos decorrentes da rescisão;
  - Exigir a execução do Contrato, sem prejuízo da cobrança de multa correspondente ao período total do atraso, respeitado o disposto na legislação em vigor.
- h) A CONTRATANTE providenciará a publicação resumida deste Contrato e seus aditamentos, no Diário Oficial do Município, no prazo de lei.

#### CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO

Os Contratantes elegem o foro da Cidade de São Raimundo Nonato, Estado do Piauí, que prevalecerá sobre qualquer outro, por mais privilegiado que seja para dirimir quaisquer dúvidas ou questões oriundas do presente Contrato.

E por assim estarem justos e contratados, firmam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas, que subscrevem depois de lido e achadas conforme.

Fartura do Piauí - PI, 06 de maio de 2021.

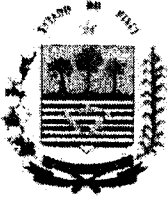
PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA DO PIAUÍ  
 ORLANDO COSTA CAMPINHO BRAGA  
 CONTRATANTE

*Patryne Rhavenne da Silva Queiroz*  
 PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA  
 PATRYNE RHAVENNE DA SILVA QUEIROZ  
 CONTRATADA

#### TESTEMUNHAS:

Nome e CPF

Nome e CPF



# PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832./0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Uruçuí-PI



PIAUI  
R.S. 1363  
R  
PREFEITURA DE  
**URUCUI**  
O TRABALHO VAI CONTINUAR

## PREGÃO ELETRÔNICO Nº 011/2021- SRP PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1915/2021

CONTRATO Nº 1017, 2021

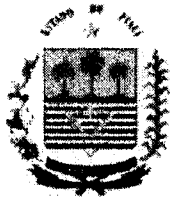
### TERMO DE CONTRATO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES QUE CELEBRAM ENTRE SI O MUNICÍPIO DE URUCUI/PI E A EMPRESA PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA.

Por este instrumento de contrato, de um lado o Município de Uruçuí/PI, com sede administrativa situada à Praça Dep. Sebastião Leal, 02, Centro, Uruçuí/PI, inscrito no CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. FRANCISCO WAGNER PIRES COELHO, brasileiro, casado, médico, portador do CPF nº 050.071.433-91, de ora em diante designado simplesmente "CONTRATANTE" e, de outro lado a empresa PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA, estabelecida à AV. HENRY WALL DE CARVALHO, Nº 5059, BAIRRO LOURIVAL PARENTE, na cidade de TERESINA, Estado do PIAUÍ, inscrita no CNPJ/MF sob nº 31.317.338/0001-03, doravante designada simplesmente "CONTRATADA"; e, de conformidade com os elementos constantes no Pregão Eletrônico nº 011/2021- SRP, pela Lei Federal nº 8.666/93 e suas posteriores alterações, Lei nº 10.520/2002, do Decreto nº 10.024/2019, Decreto Municipal nº 93/2020 de 19/02/2020, da Lei Complementar 123/2006, alterada pela Lei Complementar 147/2014, e demais normas complementares e disposições deste instrumento, têm, entre si, como certo e avençado o presente para Contratação de Empresa para Fornecimento de materiais e medicamentos hospitalares para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Uruçuí/PI, conforme quantidades, condições e especificações constantes no Termo de Referência, que fica aqui materializado no presente instrumento, o qual reger-se-á segundo as cláusulas e condições que, mutuamente, aceitam e outorgam, a saber:

#### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

- 1.1 Contratação de Empresa para Fornecimento de materiais e medicamentos hospitalares para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Uruçuí/PI, conforme as quantidades, especificações e condições descritas no Termo de Referência do Edital.
- 1.2 Fica fazendo parte deste TERMO CONTRATO, independentemente de qualquer transcrição com perfeito conhecimento das partes contratantes, o citado edital do Pregão Eletrônico nº 011/2021- SRP e seus anexos e a proposta comercial apresentada.
- 1.3 Discriminação do Objeto:

*[Handwritten signature]*



# PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Urucui-PI

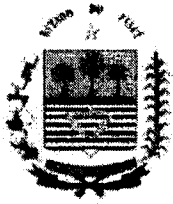


PREFEITURA DE  
**URUCUI**  
O TRABALHO VAI CONTINUAR

RS: 1364

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	MARCA	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL
2	ÁCIDO ACETILSALICILICO (A.A.S) 100MG	CMP	IMEC	50000	0,05	2.500,00
6	ACIDO FÓLICO CMP 5MG	CMP	HIPOLABOR	60000	0,05	3.000,00
8	ALBENDAZOL SUSP 10ML	FSC	PRATI	3500	1,64	5.740,00
11	AMBROXOL PED. XPE 3mg/ml	FSC	FARMACE	3000	2,79	8.370,00
12	AMINOFILINA 100MG	CMP	HIPOLABOR	1200	0,10	120,00
16	AMPICILINA SUSP. 250MG 60ML	FSC	PRATI	800	5,99	4.792,00
18	ANLÓDIPINO BESILATO, 5 MG	CMP	GEOLAB	18000	0,07	1.260,00
21	ATENOLOL 50 MG	CMP	PRATI	60000	0,07	4.200,00
39	BROMOPRIDA GOTAS	FSC	PRATI	800	2,71	2.168,00
49	CETOCONAZOL POMADA 30G	BIS	PHARLAB	800	5,89	4.712,00
54	CIMETIDINA 200MG	CMP	PRATI	20000	0,25	5.000,00
69	DIMETICONA GOTAS 75MG/ML FSC C/ 10ML	FSC	HIPOLABOR	1000	1,56	1.560,00
78	ENALAPRIL 20MG	CMP	SANVAL	20000	0,06	1.200,00
115	NIFEDIPINA 10MG	CMP	NEO QUIMICA	50000	0,19	9.500,00
116	NIFEDIPINA 20 MG	CMP	GEOLAB	60000	0,22	13.200,00
125	OMEPRAZOL 20MG CMP	CMP	HIPOLABOR	32000	0,14	4.480,00
126	PARACETAMOL 200 MG/ML 15 ML	FSC	SOBRAL	3200	1,34	4.288,00
135	PVPI - DEGERMANTE IODOPOVIDONA (PVPI), A 10% (TEOR DE IODO 1%), SOLUÇÃO DEGERMANTE	FSC	FARMAX	120	23,88	2.865,60
136	PVPI - TOPICO	FSC	FARMAX	120	22,38	2.685,60
137	PVP-I TÓPICO, POLIVINILPIRROLIDONA IODO EM SOLUÇÃO AQUOSA, 1% DE IODO ATIVO, COMPLEXO ESTÁVEL E ATIVO QUE LIBERA	FSC	FARMAX	120	22,38	2.685,60

*[Handwritten signature]*



# PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Urucui-PI



PREFEITURA DE  
**URUCUI**  
O TRABALHO VAI CONTINUAR

PM LACON 22 DE 20 MAR ANHO - BA

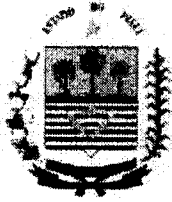
R.S. 3365

*[Handwritten signature]*

	IODO PROGRESSIVAMENTE. É ATIVO CONTRA TODAS AS FORMAS DE BACTÉRIAS NÃO ESPORULADAS, FUNGOS E VÍRUS. É INDICADO COMO ANTISSEPTICO PARA CURATIVOS EM GERAL.					
145	SULFADIAZINA DE PRATA 400G CREME	POT	PRATI	100	48,99	4.899,00
146	SULFADIAZINA DE PRATA CR 30G	BIS	NATIVITA	120	6,94	832,80
147	SULFAMET. + TRIMET 400MG-80 MG	CMP	PRATI	12000	0,19	2.280,00
162	AGUA P/INJECAO 10ML	AMP	SAMTEC	3000	0,45	1.350,00
163	AGUA P/INJECAO 500ML	AMP	FRESENIUS	400	5,23	2.092,00
164	AMINOFILINA 24 MG/ML 10ML	AMP	TEUTO	150	2,02	303,00
165	AMIODARONA 50MG/ML	AMP	HIPOLABOR	100	3,85	385,00
167	BENZ. PENICILINA 600.000U.I CX/50 F/AMP (VP) (S/DILUENTE)	FSC	TEUTO	1000	12,05	12.050,00
171	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA +DIPIRONA SODICA 5ML	AMP	HYPOFARMA	1000	4,17	4.170,00
180	DEXAMETASONA 4MG 2,5ML	AMP	HIPORLABOR	3000	2,70	8.100,00
181	DIAZEPAM 10MG/ML 2ML	AMP	SANTISA	170	2,44	414,80
182	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML	AMP	SANTISA	100	1,99	199,00
183	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML	AMP	HIPORLABOR	2000	1,07	2.140,00
184	DIPIRONA SÓDICA 1G 2ML	AMP	SANTISA	1000	0,76	760,00
187	FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 5MG/ML 1ML	AMP	EUROFARMA	100	7,46	746,00
188	FUROSEMIDA 20MG 2ML	AMP	SANTISA	800	1,58	1.264,00

*[Handwritten signature]*





# PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Urucui-PI

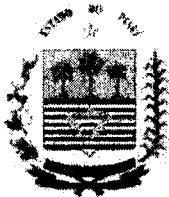


PREFEITURA DE  
**URUCUI**  
O TRABALHO VAI CONTINUAR

PM LAGOA DE SÃO FRANCISCO - PI  
R.S. 3366

189	GENTAMICINA 80MG/ML 2ML	AMP	HYPOFARMA	100	2,99	299,00
190	GLICONATO DE CÁLCIO 10% 10ML	AMP	HALEX ISTAR	100	3,18	318,00
193	HEPARINA 5000UI 0,25ML	AMP	CRISTÁLIA	100	11,44	1.144,00
196	HIDROCORTIZONA 500MG 10ML	FSC	BLAU	200	9,88	1.976,00
198	LIDOCAÍNA 2% S/VASOCONSTRICTO R C/20 ML	AMP	HYPOFARMA	100	4,96	496,00
202	MIDAZOLAN 1MG/ML C/ 3ML OU 5MG/ML C/ 5ML	AMP	HIPOLABOR	60	6,16	369,60
203	MORFINA	AMP	CRISTÁLIA	60	6,62	397,20
211	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	FSC	HALEX ISTAR	1200	4,27	5.124,00
214	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10ML	AMP	SAMTEC	100	1,46	146,00
215	VITAMINA DO CMPLEXO B	AMP	HYPOFARMA	1000	1,08	1.080,00
226	CARBAMAZEPINA 200MG	CMP	UNIÃO QUÍMICA	3000	0,27	810,00
228	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	CMP	BIOLAB	6000	0,83	4.980,00
229	CLOMIPRAMINA 25MG	CMP	EMS	5000	1,88	9.400,00
244	ESCITALOPRAM OXALATO. 10 MG	CMP	NOVAQUÍMICA	3000	0,51	1.530,00
248	FLUOXETINA 20MG	CMP	HIPORLABOR	6000	0,12	720,00
253	PAROXETINA 20MG (COMPRIMIDO)	CMP	AUROBINDO	15000	0,49	7.350,00
255	PROMETAZINA 25MG (COMPRIMIDO)	CMP	CRISTÁLIA	5000	0,37	1.850,00
256	QUETIAPINA 25MG	CMP	GEOLAB	5500	0,62	3.410,00
257	RISPERIDONA 1MG (COMPRIMIDO)	CMP	PRATI	6000	0,19	1.140,00
258	RISPERIDONA 2MG (COMPRIMIDO)	CMP	PRATI	6000	0,23	1.380,00
259	RISPERIDONA 3MG (COMPRIMIDO)	CMP	PRATI	8000	0,29	2.320,00
260	RISPERIDONA LÍQUIDA	FSC	PRATI	500	23,61	11.805,00

*[Handwritten signature]*



# PREFEITURA MUNICIPAL DE URUÇUI

CNPJ/MF: 06.985.832./0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Uruçuí-PI



## URUÇUI

O TRABALHO VAI CONTINUAR

PALACIO TRAVE DO MARANHÃO - PA

FLS: 1367

PREFEITURA DE

264	VALPROATO SÓDIO 250MG/5ML XAROPE 100ML	FSC	PRATI	200	8,11	1.622,00
265	VALPROATO SÓDIO 500MG (EPILENIL/DEPAKE NE)	CMP	BIOLAB	5000	1,11	5.550,00
269	AGULHA 20/5,5	UND	INJEX	20000	0,11	2.200,00
270	AGULHA 25/6	UND	INJEX	2000	0,11	220,00
273	AGULHA HIPODÉRMICA DESC. 25 X 08	UND	INJEX	300	0,09	27,00
274	AGULHA HIPODÉRMICA DESC. 30 X 08	UND	INJEX	300	0,09	27,00
280	APARELHO DE PRESSÃO COM BRAÇADEIRA VELCRO ADULTO BRIM SEM ESTETO	UND	PREMIUM	100	95,30	9.530,00
282	ATADURA CREPE TAMANHO 15CM X 4,5M, 13 FIOS, ALGODÃO, NÃO ESTÉRIL, EMBALAGEM COM 12 ROLOS	PCT	TEXCARE	500	8,85	4.425,00
283	ATADURA CREPE TAMANHO 20CM X 4,5M, 13 FIOS, ALGODÃO, NÃO ESTÉRIL, EMBALAGEM COM 12 ROLOS	PCT	TEXCARE	200	11,36	2.272,00
287	BOLSA P COLOSTOMIA 30MM	UND	MEDSONDA	10	0,67	6,70
288	BOLSA P COLOSTOMIA 50MM	UND	MEDSONDA	10	0,68	6,80
291	CATETER JELCO 18 (INTRAVENOSO, FLEXÍVEL, DESC.)	UND	TOPMED	50	1,00	50,00
295	CATETER JELCO. 14 G	UND	TOPMED	50	0,99	49,50
296	CATETER JELCO, 16 G	UND	TOPMED	50	0,78	39,00
301	COLETOR DE URINA HOSPITALAR ADULTO SISTEMA	UND	MEDSONDA	30	4,94	148,20

Handwritten signature or initials



# PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832./0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Urucui-PI



PREFEITURA DE  
**URUCUI**  
O TRABALHO VAI CONTINUAR

PM LACON. TR. DE 2010 Nº 01140-11A

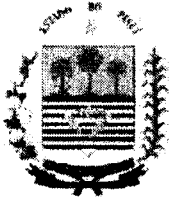
PLS: 1365

2010

13

ABERTO -						
302	COLETOR DE URINA INFANTIL FEMININO PACOTE COM 10 UNIDADES	PCT	MEDSONDA	30	5,78	173,40
304	Coletor de urina sistema fechado com válvula auto-vededante 2.000ml, coletor de urina, sistema fechado, estéril, com conector de sonda rígido e conizado, extensor em pvc branco transparente medindo 1,30 m e diâmetro interno entre 0,7 e 0,9 mm com dispositivo autovedante para coleta de urina, bolsa coletora de material resistente, branco opaco na face posterior e branco transparente na anterior, graduada válvula antirrefluxo e filtro de ar, pinça para interrupção do fluxo no extensor e no sistema de renagem, conter alças flexoras elásticas para fixação na beira do leito. capacidade de 2.000 ml.	UND	WILTEX	180	4,71	847,80
309	DETECTOR FETAL PORTÁTIL DIGITAL FD200B-MD	UND	MD	10	777,99	7.779,90
319	Esfigmomanômetro OBESO, tensiômetro com braçadeira em tecido sintético (nylon) e fechamento com velcro, tamanho adulto, acondicionamento em bolsa de courvin	UND	PREMIUM	20	95,71	1.914,20

44



# PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

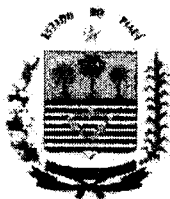
Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Urucui-PI



PALACIO MUNICIPAL DE URUCUI - PI  
R.S. 1369  
PREFEITURA DE  
**URUCUI**  
O TRABALHO VAI CONTINUAR

	ou similar, de qualidade superior. Certificado pelo Inmetro.					
320	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL, 10CM X 4,5 M COM CAPA	UND	MISSNER	220	8,50	1.870,00
324	ESTÁTULA USO MÉDICO, MODELO 1: DE AYRES, MATERIAL: MADEIRA, COMPRIMENTO, 18 CM, DESCARTÁVEL	PCT	THEOTO	60	15,01	900,60
326	Estetoscópio tipo adulto - estetoscópio com haste y, anel de fixação e campânula do auscultador em aço inoxidável, olivas (de borracha resistente, com acabamento sem rebarbas), auscultador duo-som com diafragma resistente e de alta sensibilidade, com jogo de oliva reserva.	UND	PREMIUM	60	27,74	1.664,40
327	FIO CATGUT CROMADO 0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CX	SHALON	5	104,99	524,95
328	FIO CATGUT CROMADO 1-0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CX	SHALON	5	97,51	487,55
329	FIO CATGUT CROMADO 2-0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CX	SHALON	5	98,46	492,30
330	FIO CATGUT CROMADO 3-0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CX	SHALON	5	104,62	523,10
331	FIO CATGUT SIMPLES 0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CX	SHALON	5	97,95	489,75

10/1



# PREFEITURA MUNICIPAL DE URUÇUI

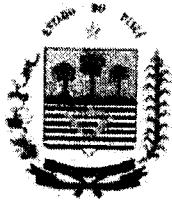
CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Uruçuí-PI



PALACIO MUNICIPAL DE URUÇUI  
P.L.S. 3370  
PREFEITURA DE  
**URUÇUI**  
O TRABALHO VAI CONTINUAR

332	FIO CATGUT SIMPLES 1-0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CX	SHALON	5	97,96	489,80
333	FIO DE SUTURA, NYLON MONOFILAMENTO, 2-0, PRETO, 45 CM, COM AGULHA, ESTÉRIL, CAIXA COM 24 UNIDADES	CX	SHALON	5	41,78	208,90
337	FITA HOSPITALAR 19MM X 50M	UND	MISSNER	100	3,43	343,00
338	FITA MICROPORE 2,5 X 10	UND	MISSNER	130	2,88	374,40
339	FITA PARA AUTOCLAVE, 19MM X 30M	UND	MISSNER	130	5,32	691,60
341	FIXADOR EM SPRAY CITOPATOLÓGICO, SPRAY COM 100 ML	FSC	KOLPLAST	120	8,19	982,80
342	GEL P/ ULTRASSONOGRÁFI A C/5KG	GAL	FORTSAN	20	36,93	738,60
347	KIT MASCARA PARA INALAÇÃO ADULTO	UND	SOLIDOR	80	17,89	1.431,20
348	KIT MASCARA PARA INALAÇÃO INFANTIL	UND	SOLIDOR	80	17,89	1.431,20
349	KIT MASCARA PARA INALAÇÃO NEONATAL	UND	SOLIDOR	80	15,99	1.279,20
350	KIT MEDIDOR DE GLICOSE (GLICOSSIMETRO) - ONCALL PLUS	UND	ON CALL PLUS	120	24,00	2.880,00
352	LÂMINA LABORATÓRIO, VIDRO, TAMANHO: 75 X 25MM, BORDA FOSCA, CX C/ 100UN	CX	VISION GLASS	120	13,99	1.678,80
353	LAMINA LISA LAPIDADA 26X760 CAIXA COM 50 UNIDADES	CX	WILTEX	20	5,97	119,40
354	LAMINAS DE BISTURI Nº15 C/100	CX	WILTEX	40	24,37	974,80
371	PAPEL GRAU CIRUG. 200MMX100M	ROL	HARBOMEDICAL	80	123,99	9.919,20
376	SCALP Nº 19	UND	SOLIDOR	600	0,32	192,00



# PREFEITURA MUNICIPAL DE URUÇUÍ

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Uruçuí-PI

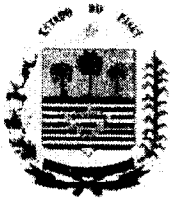


PREFEITURA DE  
**URUÇUÍ**  
O TRABALHO VAI CONTINUAR

PALACIO MUNICIPAL - URUÇUÍ - PI  
FLS: 1371

379	SCALP Nº 25	UND	SOLIDOR	1000	0,32	320,00
381	SERINGA DESC. 01ML COM AGULHA	UND	INJEX	15000	0,24	3.600,00
382	SERINGA DESC. 03ML COM AGULHA 25X07	UND	INJEX	20000	0,26	5.200,00
383	SERINGA DESC. 05ML COM AGULHA 25X07	UND	INJEX	20000	0,27	5.400,00
385	SERINGA DESC. 20ML COM AGULHA 25X07	UND	INJEX	12000	0,52	6.240,00
386	SERINGA HIPODÉRMICA, 1ML/CC COM AGULHA	UND	INJEX	12000	0,24	2.880,00
406	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 10FSC	UND	CPL	300	23,87	7.161,00
407	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 12FSC	UND	CPL	300	23,87	7.161,00
408	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 8FSC	UND	CPL	400	22,07	8.828,00
409	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10	UND	MEDSONDA	1000	0,64	640,00
410	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12	UND	MEDSONDA	1000	0,89	890,00
412	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16	UND	MEDSONDA	1000	0,77	770,00
413	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 18	UND	MEDSONDA	100	1,11	111,00
414	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 20	UND	MEDSONDA	100	1,18	118,00
418	SONDA URETRAL DE ALIVIO Nº 10	UND	MEDSONDA	200	0,69	138,00
419	SONDA URETRAL DE ALIVIO Nº 12	UND	MEDSONDA	800	0,91	728,00
420	SONDA URETRAL DE ALIVIO Nº 14	UND	MEDSONDA	4000	0,86	3.440,00
421	SONDA URETRAL Nº 16	UND	MEDSONDA	200	0,84	168,00

44



# PREFEITURA MUNICIPAL DE URUÇUÍ

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Uruçuí-PI



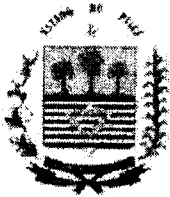
PLANO ANUAL DE PRECATORIOS  
R\$ 1372  
R\$

427	TUBO DE LATEX 200 (METRO)	MT	LATEX BR	10	1,99	19,90
428	TUBO DE LATEX 204 (METRO)	MT	LATEX BR	5	6,34	31,70
	<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>					<b>305.777,85</b>

## 2. CLÁUSULA SEGUNDA - PRAZOS, LOCAL DE ENTREGA, RECEBIMENTO E ACEITAÇÃO DO(S) PRODUTO(S)/MATERIAL(IS)

- 2.1. Os produtos/materiais deverão ser entregues no prazo máximo de **até 15 (quinze) dias corridos**, a contar do recebimento da ordem de fornecimento dos produtos pela contratada. A empresa que não cumprir o prazo, sofrerá sanções previstas na Lei 8.666/93 e suas alterações referente a inexecução contratual.
- 2.2. A forma de fornecimento dos produtos, será mediante apresentação de Ordem de Fornecimento da Secretaria Solicitante, em 01 (uma) via, devidamente assinada por servidor autorizado, contendo identificação do solicitante, quantidade solicitada, valor de cada item solicitado e local para entrega;
- 2.3. A entrega dos produtos deverá ser feita de forma parcelada de acordo com a necessidade deste Município;
- 2.4. Os produtos deverão estar em embalagens próprias, sem qualquer violação ou danificação, obedecendo aos respectivos prazos de validade/garantia das marcas oferecidas.
- 2.5. Os produtos devem ter validade mínima de **12 (doze) meses a contar da entrega no Almoxarifado, exceto para aqueles que possuam prazo de validade mais curto por razões técnicas comprovadas.**
- 2.6. Os produtos serão recebidos e aceitos após inspeção realizada pelo FISCAL DE CONTRATO ou pelo servidor encarregado pelo recebimento, podendo ser rejeitado caso não atenda ao quantitativo solicitado ou não esteja em perfeitas condições para a utilização.
- 2.7. Os bens deverão ser entregues na Prefeitura Municipal de Uruçuí/PI, ou em outros locais, a critério da Prefeitura Municipal, rigorosamente dentro das especificações constantes deste Termo de Referência e da proposta, sendo que a inobservância desta condição implicará recusa sem que caiba qualquer tipo de reclamação por parte da inadimplente.
- 2.8. O prazo para reparo, correção, reconstrução, remoção e/ou substituição do objeto entregue fora das especificações é de **até 10 (dez) dias corridos**, prorrogável por igual período, contado da data de recebimento da solicitação da CONTRATANTE.
- 2.9. O recebimento DEFINITIVO do objeto, após a verificação de sua conformidade mediante assistência do Setor Competente, será efetuado no prazo de **10 (dez) dias corridos**, podendo ser prorrogado por igual período.
- 2.10. O objeto poderá ser rejeitado, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações.

*[Handwritten signature]*



## PREFEITURA MUNICIPAL DE URUÇUÍ

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2. - Centro - Uruçuí-PI



PREFEITURA DE  
**URUÇUÍ**  
O TRABALHO CONTINUA

PM LAGOA COLOREDO DO PIAUÍ - PI  
P.L.S. 3373  
R

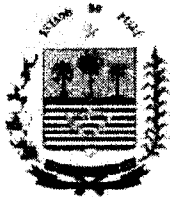
- 2.11. O aceite/aprovação do(s) produto(s) pelo órgão licitante não exclui a responsabilidade civil do fornecedor por vícios de quantidade ou qualidade do(s) produto(s) ou disparidades com as especificações estabelecidas, verificadas, posteriormente, garantindo-se ao Município de Uruçuí/PI as faculdades previstas na Lei n.º 8.078/90.
- 2.12. O recebimento provisório ou definitivo do objeto não exclui a responsabilidade da contratada pelos prejuízos resultantes da incorreta execução do contrato.

### CLÁUSULA TERCEIRA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

- 3.1 A Contratada deve cumprir todas as obrigações constantes no Edital, seus anexos e sua proposta, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto e, ainda:
- 3.1.1 Efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes neste Termo de Referência e seus anexos, acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual constarão as indicações referentes a: marca, fabricante, modelo, procedência e prazo de garantia ou validade, bem como as demais informações pertinentes ao objeto;
  - 3.1.2 Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com os artigos 12, 13 e 17 a 27, do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990);
  - 3.1.3 Zelar pela qualidade dos fornecimentos e pela execução nos prazos estipulados no contrato.
  - 3.1.4 Responsabilizar-se por todos os custos, benefícios, tributos e contribuições que sejam devidos em decorrência direta e indireta objeto do contrato ou de sua execução.
  - 3.1.5 Responsabilizar-se por todas as despesas, diretas e indiretas, com mão-de-obra, transportes, carga e descarga, bem como os respectivos encargos sociais, trabalhistas, previdenciários e securitários.
  - 3.1.6 Responsabilizar-se por todas as despesas diretas e indiretas como impostos, taxa, emolumentos e contribuições fiscais e parafiscais.
  - 3.1.7 Não transferir ou ceder a outrem, no todo ou em parte para o fornecimento dos produtos/materiais.
  - 3.1.8 Substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, no prazo fixado neste Termo de Referência, o objeto com avarias ou defeitos;
  - 3.1.9 Responsabiliza-se por todo e qualquer dano ou prejuízo causados por seus empregados, ou representantes, direta e indiretamente, ao adquirente ou a terceiros, inclusive os decorrentes de serviços ou aquisições com vícios ou defeitos, constatáveis nos prazos da garantia, mesmo expirado prazo.
  - 3.1.10 Executar o objeto contratual através de pessoas idôneas, assumindo total responsabilidade para quaisquer danos ou faltas que as mesmas venham a

Handwritten signature or initials.





# PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Uruçuí-PI



PALACIO MUNICIPAL DE URUÇUI-PI  
R.S. 374  
PREFEITURA DE  
**URUCUI**  
O TRABALHO VAI CONTINUAR

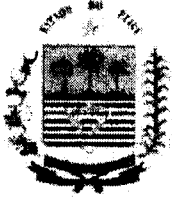
cometer no desempenho de suas funções, obrigando-se a indenizar a CONTRATANTE, por todos os danos e prejuízos que eventualmente ocasionarem;

- 3.1.11 Responsabilizar-se solidariamente com os fornecedores dos materiais (fabricante, produtor ou importador) pelos vícios de qualidade e/ou quantidade que os torne irrecuperáveis, impróprios ou inadequados à utilização a que se destinam ou que lhes diminua o valor, assim como por aqueles decorrentes da disparidade com as indicações constantes da embalagem.
- 3.1.12 Comunicar à Contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;
- 3.1.13 Manter durante toda a execução do contrato, as informações sobre os endereços e telefones para contato, devidamente atualizada;
- 3.1.14 Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
- 3.1.15 Indicar PREPOSTO para representá-la durante a execução do contrato.

## CLÁUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

### 4.1. São obrigações da Contratante:

- 4.1.1. receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no Edital e seus anexos;
- 4.1.2. verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade dos bens recebidos provisoriamente com as especificações constantes do Edital e da proposta, para fins de aceitação e recebimento definitivo;
- 4.1.3. comunicar à Contratada, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas no objeto fornecido, para que seja substituído, reparado ou corrigido;
- 4.1.4. acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da Contratada, através de comissão/servidor especialmente designado;
- 4.1.5. Proporcionar todas as facilidades para que a CONTRATADA possa realizar o fornecimento;
- 4.1.6. Permitir o acesso dos empregados da CONTRATADA às suas dependências para a execução do fornecimento, quando for o caso;
- 4.1.7. Prestar informações e os esclarecimentos pertinentes que venham a ser solicitados pelos empregados da CONTRATADA ou por seus prepostos;
- 4.1.8. Efetuar o pagamento à Contratada no valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo e forma estabelecidos no Edital e seus anexos.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE URUÇUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Uruçuí-PI



PREFEITURA DE  
**URUÇUI**  
O TRABALHO VAI CONTINUAR

PM LAGOA... 0000-000  
R.S.: 3375  
Jo

- 4.2. A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela Contratada com terceiros, ainda que vinculados à execução do Contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da Contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados

### CLÁUSULA QUINTA - DA FISCALIZAÇÃO

- 5.1. Fica desde logo facultado ao CONTRATANTE o direito de fiscalizar a execução dos fornecimentos ora contratados, quando este julgar conveniente, através de prepostos ou de terceiros especialmente destacados, assegurado a estes o livre acesso ao local de entrega produtos.

5.1.1. Será designado pela CONTRATANTE o Fiscal/Gestor do contrato que será responsável pelo acompanhamento e fiscalização da sua execução, anotando em registro próprio as ocorrências relacionadas ao objeto do contrato, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados.

5.1.2. Ao Fiscal compete acompanhar, fiscalizar, conferir e avaliar a execução do Contrato e dos respectivos produtos e pendências que surgirem no curso de sua execução, determinando o que for necessário à regularização das faltas, ou problemas observados, conforme prevê o art. 67, da Lei nº 8.666/1993 e suas alterações posteriores.

5.1.3. O Fiscal do presente contrato será o(a) Senhor(a)

IRISMAR FERREIRA LIMA - CPF Nº 751.050.473-20;  
MARIO LUCIO FERREIRA DE SOUSA - CPF Nº 056.941.26-35;  
KENEDY SILVA SALES - CPF Nº 859.575.503-53;  
GLENILTON DE SOUSA SOARES - CPF Nº 050.278.133-50.

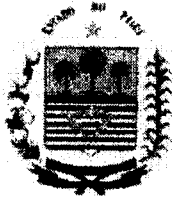
### CLÁUSULA SEXTA - DO PREÇO, DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO, DO REAJUSTE E DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

6.1 O prazo de pagamento será de até 30 (trinta) dias corridos após a entrega do(s) veículo(s), por meio de transferência eletrônica, depósito em conta corrente e/ou através de ordem bancária, diretamente na conta da contratada, após a apresentação da respectiva nota fiscal/fatura devidamente discriminada e atestado recebimento do seu objeto pelo setor competente.

6.2 A Nota Fiscal ou Fatura deverá ser obrigatoriamente acompanhada da comprovação da regularidade fiscal, constatada por meio de consulta on-line ao SICAF ou, na impossibilidade de acesso ao referido Sistema, mediante consulta aos sítios eletrônicos oficiais ou à documentação mencionada no art. 29 da Lei nº 8.666, de 1993.

6.2.1 Constatando-se, junto ao SICAF, a situação de irregularidade do fornecedor contratado, deverão ser tomadas as providências previstas no do art. 31 da Instrução Normativa nº 3, de 26 de abril de 2018.

6.3 Havendo erro na apresentação da Nota Fiscal ou dos documentos pertinentes à contratação, ou, ainda, circunstância que impeça a liquidação da despesa, como, por exemplo, obrigação financeira pendente, decorrente de penalidade imposta ou inadimplência, o pagamento ficará sobrestado até que a Contratada providencie as medidas saneadoras. Nesta



# PREFEITURA MUNICIPAL DE URUÇUÍ

CNPJ/MF: 06.985.832./0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Uruçuí-PI



PREFEITURA DE  
**URUÇUÍ**  
O TRABALHO VAI CONTINUAR

PM LAGOS 2018 Nº 1370  
R.S. 1370  
R

hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a comprovação da regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para a Contratante.

6.4 Será considerada data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

6.5 Antes de cada pagamento à contratada, será realizada consulta ao SICAF para verificar a manutenção das condições de habilitação exigidas no edital.

6.6 Constatando-se, junto ao SICAF, a situação de irregularidade da contratada, será providenciada sua notificação, por escrito, para que, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, regularize sua situação ou, no mesmo prazo, apresente sua defesa. O prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, a critério da contratante.

6.7 Previamente à emissão de nota de empenho e a cada pagamento, a Administração deverá realizar consulta ao SICAF para identificar possível suspensão temporária de participação em licitação, no âmbito do órgão ou entidade, proibição de contratar com o Poder Público, bem como ocorrências impeditivas indiretas, observado o disposto no art. 29, da Instrução Normativa nº 3, de 26 de abril de 2018.

6.8 Não havendo regularização ou sendo a defesa considerada improcedente, a contratante deverá comunicar aos órgãos responsáveis pela fiscalização da regularidade fiscal quanto à inadimplência da contratada, bem como quanto à existência de pagamento a ser efetuado, para que sejam acionados os meios pertinentes e necessários para garantir o recebimento de seus créditos.

6.9 Persistindo a irregularidade, a contratante deverá adotar as medidas necessárias à rescisão contratual nos autos do processo administrativo correspondente, assegurada à contratada a ampla defesa.

6.10 Havendo a efetiva execução do objeto, os pagamentos serão realizados normalmente, até que se decida pela rescisão do contrato, caso a contratada não regularize sua situação junto ao SICAF.

6.10.1 Será rescindido o contrato em execução com a contratada inadimplente no SICAF, salvo por motivo de economicidade, segurança nacional ou outro de interesse público de alta relevância, devidamente justificado, em qualquer caso, pela máxima autoridade da contratante.

6.11 Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a Contratada não tenha concorrido, de alguma forma, para tanto, fica convencionado que a taxa de compensação financeira devida pela Contratante, entre a data do vencimento e o efetivo adimplemento da parcela, é calculada mediante a aplicação da seguinte fórmula:

$EM = I \times N \times VP$ , sendo:

EM = Encargos moratórios;

N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento;

VP = Valor da parcela a ser paga.

I = Índice de compensação financeira = 0,00016438, assim apurado:

$$I = (TX) \quad I = \left( \frac{6}{100} \right) \quad I = 0,00016438$$

TX = Percentual da taxa anual = 6%

365

6.12 O preço contratado será fixo e irrevogável, ressalvado quaisquer tributos ou encargos legais criados, alterados ou extintos, bem como a superveniência de disposições legais, quando

WF



# PREFEITURA MUNICIPAL DE URUÇUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Uruçuí-PI



PREFEITURA DE  
**URUÇUI**

O TRABALHO VAI CONTINUAR

PM LAGOA ANIL DE DO M/FEAL/940 - MA

PLS: 0377

ocorridas, após a data da assinatura do Instrumento contratual, de comprovada repercussão nos preços contratados, implicar à revisão destes para mais ou menos, conforme o caso, observadas as disposições contidas na alínea "d" do inciso II do caput do Art. 65 da Lei nº 8.666/93.

6.13 Atribui-se ao presente contrato o valor global de **R\$ 305.777,85 (trezentos e cinco mil, setecentos e setenta e sete reais e oitenta e cinco centavos)**, considerando os preços e as quantidades totais dos bens.

6.14 As despesas decorrentes para a obtenção do objeto deste Contrato correrão à conta da seguinte Dotação Orçamentária:

10.301.0012.2193.0000 - Manutenção das Ações de Atenção Básica Fixa - PAB FIXO;  
3.3.90.30.00 - Material de Consumo;

10.301.0012.2197.0000 - Manutenção das Ações Básicas de Saúde;  
3.3.90.30.00 - Material de Consumo;

10.301.0014.2162.0000 - Manutenção de Postos e Unidades Básicas de Saúde;  
3.3.90.30.00 - Material de Consumo;

10.301.0014.2184.0000 - Ações de Assistência Farmacêutica Básica;  
3.3.90.30.00 - Material de Consumo;

10.301.0014.2200.0000 - Manutenção dos recursos do Cofinanciamento da Saúde;  
3.3.90.30.00 - Material de Consumo;

10.303.0014.2190.0000 - Ações do Prog. De Assistência Psicossocial - CAPS;  
3.3.90.30.00 - Material de Consumo;

## CLÁUSULA SÉTIMA - DA VIGÊNCIA E DA RESCISÃO

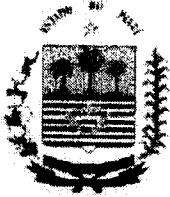
7.1 A vigência do Contrato será de até 31/12/2021, contados do(a) assinatura do contrato, prorrogável na forma do art. 57, § 1º, da Lei nº 8.666/93.

7.2. A Administração reserva-se o direito unilateral de, a qualquer momento, rescindir o Contrato, nos casos e formas previstas nos Art. 7B a 80 da lei 8.666/93 e alterações posteriores.

7.3 O presente Contrato também poderá ser rescindido, de comum acordo entre as partes, mediante prévia notificação escrita, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

7.4. Havendo pendências e/ou trabalhos em execução, as partes definirão, através de um Termo de Encerramento de Contrato, as responsabilidades relativas à conclusão das pendências.

**CLÁUSULA OITAVA - DAS SANÇÕES** - Aquele que, convocado dentro do prazo de validade de sua proposta, não assinar o contrato ou Ata de Registro de Preços, deixar de entregar documentação exigida no Edital, apresentar documentação falsa, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo, fizer declaração falsa ou cometer fraude fiscal, garantindo o direito à ampla defesa, ficará impedido de licitar e contratar com o Município, e será descredenciado do Cadastro de Fornecedores do Município, pelo prazo de até 02 (dois) anos, sem prejuízo das multas previstas neste Termo e das demais cominações legais.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832./0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Uruçuí-PI



PAZAGA 22 DE DO 2014 1490-00  
R.S. 1375

PREFEITURA DE  
**URUCUI**  
O TRABALHO VAI CONTINUAR

8.1. O Contratado sujeitar-se-á, no caso de atraso injustificado, assim considerado pela Administração, execução parcial ou inexecução da obrigação, de acordo com os Artigos 86 a 88, da Lei 8.666/93 e do Artigo 7º, da Lei 10.520/02, após o prévio processo administrativo e garantida a ampla defesa e o contraditório constitucionais, às seguintes sanções, graduadas, conforme a gravidade da infração:

8.1.1 Advertência - a ser aplicada pela contratante, por escrito, independente de outras sanções cabíveis, quando houver afastamento das condições contratuais ou condições técnicas estabelecidas, inclusive das recomendações ou determinações da fiscalização do Município;

8.1.2 Multas - na seguinte forma:

a) de 0,5% (meio por cento de ponto percentual) do valor do produto não entregue, por dia de atraso, no caso de descumprimento do prazo previsto para entrega;

b) de 10% (dez de ponto percentual) do valor total da Nota de Empenho, no caso da recusa injustificada em assinar o contrato e / ou recebimento do empenho no prazo previsto;

c) de 0,5% (meio ponto percentual) do valor total da proposta, no caso de cancelamento do item, após a emissão do Empenho;

d) de 0,5% (meio por cento de ponto percentual) do valor total da proposta, no caso de cancelamento da Nota de Empenho;

e) de 10% (dez por cento) do valor total do contrato, no caso de inexecução parcial ou total do objeto contratado.

8.1.3 Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com o Município, pelo período de até 02 (dois) anos, caso o licitante incorra em qualquer das hipóteses estabelecidas no Artigo 7º, da Lei 10.520/02 enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição e caso ocorra duas advertências prevista no item 8.1.1.

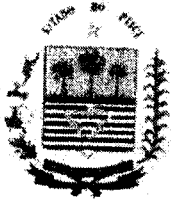
8.1.4 Declaração da inidoneidade para licitar ou contratar com o Município a ser aplicada se o contratado incorrer nos casos previstos no Artigo 88, da Lei 8.666/93:

a) tenha sofrido condenação definitiva por praticar, por meios dolosos, fraude fiscal no recolhimento de qualquer tributo;

b) tenha praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;

c) demonstrar não possuir idoneidade para contratar com administração em virtude dos atos ilícitos praticados.

8.1.5 Atrasos cujas justificativas sejam aceitas pela contratante e comunicadas antes dos prazos de entrega consignados no contrato ou documento equivalente, poderão a critério desta ser isentas total ou parcialmente da multa.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE URUÇUI

CNPJ/MF: 06.985.832./0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Uruçuí-PI



PREFETURA DE  
**URUÇUI**  
O TRABALHO VAI CONTINUAR

PI LAGOS 21 DE 30 A/12/2020-BA  
R.S. 3379

8.1.6. As sanções previstas nos itens 8.1.1 e no item 8.1.2, poderão também ser aplicadas concomitantemente, facultada a defesa prévia do interessado no prazo de 05 (cinco) dias úteis, para o item 8.1.1 contados a partir da data em que tomar ciência e de 10 (dez) dias no caso de sanção do item 8.1.2.

8.1.7. As penalidades serão registradas no Cadastro de Fornecedores do Município e, no caso de impedimento de licitar e contratar com a administração, o contratado será descredenciado por igual período, sem prejuízo das multas previstas no edital, contrato e demais cominações legais.

8.1.8. As penalidades que gerarem aplicação de multas quando inferior ou igual ao valor de R\$ 10,00 (dez) reais serão abonadas, conforme decisão da autoridade superior do Município.

## CLÁUSULA NONA - DAS INCLUSÕES E EXCLUSÕES

9.1 A CONTRATADA fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições previstas neste Contrato, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários no seu objeto, até 25% (vinte e cinco por cento) do contratado, de acordo com o previsto no art. 65, da Lei nº 8.666 de 1993.

9.1.1. As supressões que excedam esse limite serão objeto de acordo celebrado entre as partes contratantes, na forma disposta no parágrafo 2º, inciso II, do artigo 65, da Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações.

## CLÁUSULA DÉCIMA: DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

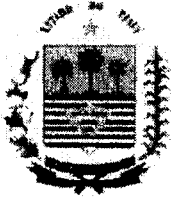
10.1 A CONTRATADA deverá manter-se, durante a vigência do contrato, em compatibilidade com as condições de habilitação assumidas na licitação, renovando as respectivas certidões e encaminhando-as a Prefeitura Municipal de Uruçuí-PI, no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas, a partir da solicitação das mesmas.

10.2 A recusa para assinatura do Contrato deverá ser expressa e justificada pela CONTRATADA, para fins de análise pela CONTRATANTE. Caso as justificativas sejam insubsistentes ou não sejam aceitas pela CONTRATANTE, considerar-se-á o mesmo prazo da aceitação tácita, para todos os fins, inclusive aplicação das sanções previstas neste instrumento.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO FORO.** As partes elegem do Foro da Comarca de Uruçuí, Estado do Piauí, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as questões judiciais relativas ou resultantes do presente contrato.

E assim por haverem acordado, declaram ambas as partes aceitas todas as disposições estabelecidas nas cláusulas do presente contrato, bem como observar fielmente, firmando-o em 03 (três) vias de igual teor, para um só efeito, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

Uruçuí - PI, 27 de SETEMBRO de 2021.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832./0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Urucui-PI



PREFEITURA DE  
**URUCUI**  
O TRABALHO VAI CONTINUAR

PM LAG 2017 DE DO MAR...  
R\$ 3350  
B

**CONTRATANTE**  
**MUNICÍPIO DE URUCUI-PI**  
**FRANCISCO WAGNER PIRES COELHO**  
**CPF nº 050.071.433-91**  
**PREFEITO MUNICIPAL**

PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ:02145469346 Assinado de forma digital por PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ:02145469346 Dados: 2021.09.27 11:27:44 -0300

**Empresa Contratada**  
**PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
**CNPJ Nº 31.317.338/0001-03**  
**PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**  
**SÓCIA MAJORITÁRIA**  
**RG Nº 2208363 SSP/PI**  
**CPF Nº 021.454.693-46**

**TESTEMUNHAS:**

\_\_\_\_\_

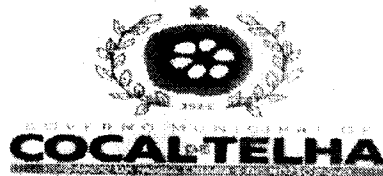
Nome Patrícia da Silva

CPF \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nome Patrícia da Silva

CPF \_\_\_\_\_



**PROCESSO nº 052/2021  
PROCEDIMENTO nº 007/2021  
PREGÃO ELETRÔNICO nº 007/2021  
CONTRATO nº 052.3/2021**

O MUNICIPIO DE COCAL DE TELHA- PI, pessoa jurídica de direito público interno, com sede e foro na cidade de Cocal de Telha, situada na Rua Francisco Alves Mendes, Centro, CNPJ(MF) N° 01.612.574/0001-83 neste ato representada por seu Prefeita Municipal, **KARYNE ARAGÃO CANSANÇÃO** residente e domiciliado nesta cidade, doravante chamado abreviadamente **CONTRATANTE**, e de outro lado, a empresa **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**, com sede e foro na cidade de Teresina, Estado do Piauí, estabelecida na Av. Henry Wall de Carvalho, n° 5059, Bairro Lourival Parente, CEP 64.022-135, inscrita no CNPJ (MF) sob o n° 31.317.338/0001-03, doravante chamada abreviadamente **CONTRATADA**, tendo em vista a homologação, pela PREFEITURA MUNICIPAL DE COCAL DE TELHA- PI, do PREGÃO ELETRÔNICO nº 007/2021, conforme despacho exarado no Processo Administrativo nº 052/2021 e o que mais consta do citado Processo Administrativo que passa a fazer parte integrante deste instrumento, independentemente de transcrição, em conformidade com as normas da Lei nº 8.666, de 21/06/93, com as alterações nela introduzidas até a presente data, as quais submetem as partes para todos os efeitos, têm justo e acordado celebrar o presente Contrato, regendo-se a contratação pelo fixado nas cláusulas seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:**

O objeto do presente instrumento é a contratação de empresa para fornecimento de bens de consumo duráveis e não duráveis para a Secretaria Municipal de Saúde de Cocal de Telha - PI, conforme anexo I, em decorrência do êxito alcançado pela Contratada no processo licitatório nº 052/2021, Procedimento nº 007/2021, sob a modalidade PREGÃO ELETRÔNICO, vencedor dos itens: 0001,0006,0007,0008, 0014, 0015, 0021,0025,0026,0030,0031,0034,0039,0047,0052,0053,0057,0059,0060,0061,0063,0063,0069, 0070,0073,0079,0081,0082,0085,098,0099,0112,0114,0115,0118,0121,0123,0127,0134,0137,0 140,0141,0145,0147,0148,0156,0160,0162,0163,0164,0168,0173,0175,0176,0179,0180,0182,0 183,0188,0189,00194,0207,0208,0215,0221,0223,0227,0232,0234,0236,0237,0238,0239,0240, 0242,0243,0246,0248,0250,0252,0253,0256,0257,0258,0259,0260,0261,0263,0264,0265,0272, 0276,0277,0279,0280,0288,0291,0292,0293,0294,0295,0296,0297,0298,0300,0306,0307,0308, 0309,0312,0314,0318,0319,0331,0333,0343,0345,0349,0350,0353,0354,0355,0356,0357,0360, 0361,0363,0365,0366,0367,0368,069,0370,0371,0382,0383,0384,0385,0386,0388,0389,0390,0 391,0401,0402,0405,0406,0407,0408,0414,0415,0416,0417,0418,0419,0420,0421,0422,0423,0 427,0428,0430,0431,0440,0441,0444,0445,0446,0447,0448,0456,0459,0464,481,0482,0499,05 00

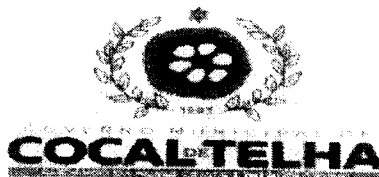
**CLÁUSULA SEGUNDA:**

Integram e complementam o presente Contrato, independentemente de transcrição o processo licitatório nº 052/2021, Procedimento nº 007/2021, sob a modalidade PREGÃO ELETRÔNICO e a proposta da Contratada.

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*



**CLÁUSULA TERCEIRA:**

Todas as despesas decorrentes do fornecimento correrão por conta dos recursos provindos do FPM / FMS / COVID-19 / ICMS / RECURSOS PRÓPRIOS.

**CLÁUSULA QUARTA:**

A **CONTRATADA**, se obrigará a fornecer os produtos de acordo com sua proposta, de forma a atender as exigências da **CONTRATANTE**.

§ 1º - Responsabilizar-se por todos os encargos sociais e trabalhistas, bem como tributos de qualquer espécie e demais despesas que incidam ou venham a incidir sobre o fornecimento objeto deste contrato;

§ 2º - Solicitar, por escrito à **CONTRATANTE**, mediante prévia justificativa, eventuais prorrogações do prazo contratual;

**CLÁUSULA QUINTA:**

O Fornecimento dos produtos será mediante termo de requisição do setor competente da Prefeitura.

**CLÁUSULA SEXTA:**

A **CONTRATADA** é responsável por todos os encargos sociais, trabalhistas e sindicais decorrentes do pessoal que empregar, bem como os outros relacionados ao fornecimento que contratar, inclusive perante terceiros, a quem responderá diretamente.

**CLÁUSULA SÉTIMA:**

A **CONTRATADA** será a responsável pela condução de todos os trabalhos mencionados neste Contrato e na Proposta, cabendo-lhe manter os entendimentos necessários com a **CONTRATANTE**, no decorrer do fornecimento.

**CLÁUSULA OITAVA:**

O valor contratado é de R\$ 321.116,43 (trezentos e vinte e um mil e cento e dezesseis reais e quarenta e três centavos), que será pago mediante o fornecimento dos produtos, além do encaminhamento da nota fiscal e recibos para a tesouraria da Prefeitura Municipal de Cocal de Telha - PI e poderá ser realizado em até trinta dias após o protocolo.

**CLÁUSULA NONA:**

A critério exclusivo da **CONTRATANTE** ou por mútuo acordo, o presente Contrato poderá a qualquer tempo ser rescindido, no todo ou em parte, independentemente de interposição judicial ou extrajudicial, cabendo à **CONTRATADA**, receber o que lhe for devido até a data da rescisão ou, ainda, se a **CONTRATADA**:

- a) Deixar de cumprir os prazos estipulados no Edital;
- b) Ceder ou transferir, no todo ou em parte, o objeto contratado, sem a prévia autorização da **CONTRATANTE**.

**CLÁUSULA DÉCIMA:**

No decorrer do prazo contratual não serão levados em consideração comunicações verbais. Todas as comunicações que envolvam a execução deste contrato, de cada parte à outra, serão consideradas como suficientes se feitas por escrito e entregues sob protocolo ou qualquer outro meio que comprove o recebimento.

R

A

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA:**

O presente contrato vigorará pelo prazo de 12 meses, contados da homologação do presente processo licitatório, podendo ser renovado por igual período, de forma automática, diante da omissão das partes.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA:**

Competem a ambas as partes, de comum acordo, salvo nas situações previstas neste instrumento, na Lei 8.666/93 e noutras disposições legais, realizar, por escrito, através de Termo Aditivo, as alterações contratuais que julgarem convenientes. Sendo reservado à esta Fundação, na busca pelo interesse administrativo, alterar unilateralmente a presente pacto.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA:**

As partes elegem de pleno e comum acordo, o foro da cidade de Capitão de Campos- PI, para dirimir dúvidas ou resolver questões oriundas do presente contrato, desde que não seja possível resolvê-las prévia e amigavelmente.

E, para firmeza e validade de tudo o que ficou dito e aqui estipulado, lavrou-se o presente instrumento, em 02 (duas) vias, que depois de lido e achado conforme, vai assinado pelas partes e testemunhas abaixo, a tudo presentes.

Cocal de Telha - PI, 03 de novembro de 2021.

Karyne Aragão Cansação  
Prefeita Municipal

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA  
CNPJ: 31.317.338/0001-03

**TESTEMUNHAS:**

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

CPF: \_\_\_\_\_

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

CPF: \_\_\_\_\_



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BATALHA  
PRAÇA DA MATRIZ, nº 141 - Centro - CEP: 64.190-000  
CNPJ: 06.553.903/0001-86 - Batalha-PI

RS: 1354  
a

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 01.2001/2023  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2022

**TERMO DE CONTRATO QUE FAZEM ENTRE SI A SECRETARIA MUNICIPAL DE BATALHA E A EMPRESA PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA.**

O MUNICÍPIO DE BATALHA -PI, pessoa jurídica de direito público interno, CNPJ Nº 06.553.903/0001-86, com endereço na praça da matriz, nº 141, centro, CEP 64.190-000, através da sua SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, neste ato Representada por sua Secretária sra Luana Sales Machado, doravante denominada CONTRATANTE, e a empresa PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA, inscrito(a) no CNPJ/MF sob o nº 31.317.338/0001-03, sediado(a) na R Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Lourival parente, na cidade de Teresina - PI, doravante designada CONTRATADA, neste ato representada pela sra. Patryne Rhavanne da Silva Queiroz, CPF nº 021.454.693-46, tendo em vista o que consta no Processo nº 139/2022 e em observância às disposições da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002 e na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor, do Decreto nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013, resolvem celebrar o presente Termo de Contrato, decorrente do Pregão nº 038/2022 por Sistema de Registro de Preços nº 01.2001/2023, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

**1. CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO**

**1.1.** O objeto do presente Termo de Contrato é **CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA FORNECIMENTO DE MATERIAL HOSPITALAR, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BATALHA - PI**, conforme especificações e quantitativos estabelecidos no Termo de Referência, anexo do Edital.

**1.2.** Este Termo de Contrato vincula-se ao Edital do Pregão, identificado no preâmbulo e à proposta vencedora, independentemente de transcrição.

**1.3.** Discriminação do objeto:

<b>EMPRESA: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>
<b>CNPJ: 31.317.338/0001-03</b>
<b>ENDEREÇO: Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Lourival parente, na cidade de Teresina - PI.</b>
<b>REPRESENTANTE: Patryne Rhavanne da Silva Queiroz, CPF nº 021.454.693-46.</b>
<b>E-MAIL: pacsaudepi@gmail.com</b>

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	MARCA/ FABRICANTE
01	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C 100 - Anvisa: 80002369003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional	PACOTE	500	RS 4,99	RS 2.495,00	THEOTO/ THEOTO
03	AGUA OXIGENADA 10V - Anvisa: RDC 199 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional	LITRO	100	RS 6,00	RS 600,00	FARMAX/ FARMAX
06	AGULHAS DESC.30X7 CX C 100LND - Anvisa: 16369466190 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional	CAIXA	10.000	RS 7,54	RS 75.400,00	SOLIDOR/ SOLIDOR

07	AGULHAS DESC.40X12 CX C-300 UNID - Anvisa: 10330669063 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	5.000	RS 9,00	RS 45.000,00	DESCARPACK / DESCARPACK
08	AGULHA RAQUI DESC. 25GX80MM - Anvisa: 10369460118 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	100	RS 3,38	RS 338,00	PROCARE / PROCARE
09	AGULHA RAQUI DESC. 27GX80MM - Anvisa: 10369460118 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	100	RS 3,38	RS 338,00	PROCARE / PROCARE
10	ALGODÃO HIDRÓFILO 500G - Anvisa: 80304960001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	1.000	RS 11,40	RS 11.400,00	NEVOA / NEVOA
12	ATADURA DE CREPOM DE 10CM COM 12 UNIDADES - Anvisa: 80963890003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	5.000	RS 4,06	RS 20.300,00	TEXCARE / TEXCARE
13	ATADURA DE CREPON DE 15 CM COM 12 UNIDADES - Anvisa: 80963890003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	5.000	RS 6,15	RS 30.750,00	TEXCARE / TEXCARE
14	ATADURA DE CREPOM DE 20CM COM 12 UNIDADES - Anvisa: 80963890003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	5.000	RS 9,20	RS 46.000,00	TEXCARE / TEXCARE
16	ATADURA GESSADA DE 20 CM COM 20 UNIDADES - Anvisa: 80205290003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	500	RS 77,97	RS 38.985,00	ORTOFEN / ORTOFEN
17	ALMOTOLIA AMBAR 500ML - Anvisa: ISENTO - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	500	RS 4,95	RS 2.475,00	IPROLAB / IPROLAB
18	ALMOTOLIA TRANSPARENTE 500ML - Anvisa: ISENTO - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	500	RS 4,95	RS 2.475,00	IPROLAB / IPROLAB
19	BOBINA PAPEL PARA ANÁLISE 58X30 - Anvisa: ISENTO - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	ROLO	2.000	RS 8,62	RS 17.240,00	MILPONTO / MILPONTO
20	BOBINA CIRÚRGICO (NAYLONPAPEL) 200MMX100MT - Anvisa: RES 5456 2020 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	ROLO	600	RS 90,00	RS 54.000,00	HARBO MEDICAL / HARBO MEDICAL
22	COLETA DE CHUMBO PARA PROTEÇÃO RADIOLÓGICA - Anvisa: 10358460005 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	10	RS 796,00	RS 7.960,00	KONEX / KONEX
23	CAMPO FENESTRADO DESCARTAVEL 10CM	UNIDADE	2.000	RS 1,95	RS 3.900,00	POLAR FIX / POLAR FIX

*[Handwritten signature]*



ESTADO DO PIAUÍ  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BATALHA  
 PRAÇA DA MATRIZ, nº 141 – Centro – CEP: 64.190-000  
 CNPJ: 06.553.903/0001-86 – Batalha-PI

PM LACOL 2012 DE Nº 0000000-000-000

FLS: 2380

	40X40 - Anvisa: 8003400026 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.						
31	CATETER INTRAVENOSO Nº 14 - Anvisa: 10330660052 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	3.000	RS 0,77	RS	2.310,00	DESCARPACK / DESCARPACK
32	CATETER INTRAVENOSO Nº 16 - Anvisa: 10330660052 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	5.000	RS 0,74	RS	3.700,00	DESCARPACK / DESCARPACK
33	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 - Anvisa: 10330660052 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	10.000	RS 0,71	RS	7.100,00	DESCARPACK / DESCARPACK
34	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 - Anvisa: 10330660052 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	30.000	RS 0,77	RS	23.100,00	DESCARPACK / DESCARPACK
35	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 - Anvisa: 10330660052 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	50.000	RS 0,74	RS	37.000,00	DESCARPACK / DESCARPACK
36	CATETER INTRAVENOSO Nº 24 - Anvisa: 10330660052 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	50.000	RS 0,74	RS	37.000,00	DESCARPACK / DESCARPACK
37	CATETER OXIGÊNIO TIPO OCULOS - Anvisa: 10150470500 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	5.000	RS 1,07	RS	5.350,00	FOYOMED / FOYOMED
39	COLETOR DE URINA SIST. ABERTO 1.200 ML - Anvisa: 80163570046 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	1.500	RS 0,69	RS	1.035,00	MEDSONDA / MEDSONDA
42	CANPO OPERATORIO 45X50CM C. 50 - Anvisa: 81648610011 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	1.000	RS 53,13	RS	53.130,00	ANAPOLIS / ANAPOLIS
43	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 FIOS COM 500 - Anvisa: 81648610002 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	2.000	RS 17,99	RS	35.980,00	ANAPOLIS / ANAPOLIS
44	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 9 FIOS COM 500 - Anvisa: 81648610002 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	2.000	RS 10,99	RS	21.980,00	ANAPOLIS / ANAPOLIS
45	CLAMP UMBILICAL - Anvisa: 10150470580 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	500	RS 0,42	RS	210,00	FOYOMED / FOYOMED
48	CURATIVO DE ALGINATO ( DE CALCIO) SEA SORB SOFT - Anvisa: 10430310043 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	20	RS 46,29	RS	925,80	COLOPLAST / COLOPLAST

*[Handwritten signature]*



ESTADO DO PIAUÍ  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BATALHA  
 PRAÇA DA MATRIZ, nº 141 – Centro – CEP: 64.190-000  
 CNPJ: 06.553.903/0001-86 – Batalha-PI

PIAUÍ: 21/07/2010 Nº 42960-BA  
 R.S. 233

49	CHASSI COM ECRAM PARA RX 30X40 - Anvisa: 10358460003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	20	R\$ 640,00	RS	12.800,00	KONEX / KONEX
50	CHASSI COM ECRAM PARA RX35X35 - Anvisa: 10358460003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	20	R\$ 640,00	RS	12.800,00	KONEX / KONEX
51	CHASSI COM ECRAM PARA RX35X45 - Anvisa: 10358460003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	20	R\$ 711,00	RS	14.220,00	KONEX / KONEX
52	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE C 1000ML - Anvisa: RDC 199 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	5.000	R\$ 21,25	RS	106.250,00	VICPHARMA / VICPHARMA
53	COMADRE DE PLÁSTICO ( APARADEIRA) - Anvisa: ISENTA - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	100	R\$ 26,95	RS	2.695,00	TAYLOR / TAYLOR
54	DEGERMANTE PVPI 10% 1.000ML - Anvisa: RDC 199 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	FRASCO	2.000	R\$ 20,00	RS	40.000,00	RIOQUÍMICA / RIOQUÍMICA
55	DRENO DE PENROSE Nº 3 ESTÉRIL - Anvisa: 80950310002 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	100	R\$ 2,29	RS	229,00	INOVATEX / INOVATEX
56	ESCOVA ENDOCERVICAL - Anvisa: 10369460029 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	30.000	R\$ 0,36	RS	10.800,00	LABOR IMPORT / LABOR IMPORT
58	ESPELHO P - Anvisa: 10217610072 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	10.000	R\$ 1,19	RS	11.900,00	KOLPLAST / KOLPLAST
63	FILME P/ RX 18X24 CAIXA COM 100 UNIDADES - Anvisa: 10289060001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	500	R\$ 146,25	RS	73.125,00	IBF / IBF
64	FILME P/ RX 24X 30CM CAIXA COM 100 UNIDADES - Anvisa: 10289060001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	500	R\$ 216,80	RS	108.400,00	IBF / IBF
65	FILME P/ RX 35X35 CM CAIXA COM 100 UNIDADES - Anvisa: 10289060001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	500	R\$ 423,75	RS	211.875,00	IBF / IBF
66	FILME P/ RX 30X40CM CAIXA COM 100 UNIDADES - Anvisa: 10289060001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	600	R\$ 405,00	RS	243.000,00	IBF / IBF
68	FIO CAT GUT CROMADO 70°C/4G 4CM CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	100	R\$ 106,13	RS	10.613,00	SHALON / SHALON

69	FIO CAT GUT CROMADO "1" COM AGULHA DE 4CM CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional	CAIXA	200	RS 106,13	RS	21.226,00	SHALON / SHALON
71	FIO CAT GUT CROMADO "2-0" COM AGULHA DE 4CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	300	RS 84,90	RS	25.470,00	SHALON / SHALON
72	FIO CAT GUT SIMPLES "0" COM AGULHA DE 4CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410012 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	300	RS 84,90	RS	25.470,00	SHALON / SHALON
73	FIO CAT GUT SIMPLES "2-0" COM AGULHAS DE 4 CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410012 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	300	RS 84,90	RS	25.470,00	SHALON / SHALON
74	FIO CAT GUT SIMPLES "3-0" COM AGULHA DE 4CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410012 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	200	RS 84,90	RS	16.980,00	SHALON / SHALON
75	FIO DE ALGODÃO "0" COM AGULHA 3 CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410032 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	1.000	RS 30,00	RS	30.000,00	SHALON / SHALON
76	FIO DE ALGODÃO "2-0" COM AGULHA DE 3CM - GASTRINTESTINAL, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410032 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	2.000	RS 30,00	RS	60.000,00	SHALON / SHALON
77	FIO DE NYLON "1" COM AGULHA DE 3CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410009 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	1.000	RS 37,31	RS	37.310,00	SHALON / SHALON
78	FIO DE NYLON 2-0 COM AGULHAS 3 CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410009 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	2.000	RS 37,31	RS	74.620,00	SHALON / SHALON
79	FIO DE NYLON 3-0 COM AGULHA 3 CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410009 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	2.000	RS 37,31	RS	74.620,00	SHALON / SHALON
80	FIO DE NYLON 4-0 CM AGULHA 3 CM, CAIXA COM 24 UNIDADES -	CAIXA	1.000	RS 37,31	RS	37.310,00	SHALON / SHALON

*[Handwritten signature]*



ESTADO DO PIAUÍ  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BATALHA  
 PRAÇA DA MATRIZ, nº 141 – Centro – CEP: 64.190-000  
 CNPJ: 06.553.903/0001-86 – Batalha-PI

PM LAGOA GRANDE DO NORTE - BA

FLS: 1339

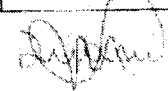
de nº

	Anvisa: 10242410009 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.						
81	FIO DE NYLON 5-0 CM AGULHA CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 80499940003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	500	R\$ 29,00	R\$	14.500,00	SUPERMEDY / SUPERMEDY
82	FIO PROLENE "D" CV AGULHA DE 4CM. CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410014 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	10	R\$ 52,00	R\$	520,00	SHALON / SHALON
83	FIO PROLENE "PC" AGULHA DE 4CM. CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410014 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	10	R\$ 52,00	R\$	520,00	SHALON / SHALON
84	FIO PROLENE "2-0"CV AGULHA DE 4CM. CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410014 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	10	R\$ 52,00	R\$	520,00	SHALON / SHALON
85	FIO PROLENE "3-0"COM AGULHA DE 4CM. CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410014 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	10	R\$ 52,00	R\$	520,00	SHALON / SHALON
86	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MMX30M - Anvisa: RDC 185 2001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	ROLO	5.000	R\$ 3,51	R\$	17.550,00	MASTERFIX / MASTERFIX
89	FIXADOR DE RX AUTOMÁTICO P. 76M L.TS DE ÁGUA - - Anvisa: ISENTO - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	GALÃO	200	R\$ 198,00	R\$	39.600,00	IBI / IBI
93	GORROS DESCARTÁVEIS COM ELÁSTICO, 100 UNID - Anvisa: 80660070010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	3.000	R\$ 6,99	R\$	20.970,00	SUPERMED / SUPERMED
94	GEL PARA ECG COM 5L - Anvisa: 80241050008 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	FRASCO	1.000	R\$ 21,00	R\$	21.000,00	FORTSAN / FORTSAN
96	GLUTALFÓR G- 28 ( 2%) GLUTARALDEÍDO - 2%) FRASCO /5000ML - PÓ ATIVADOR 20G. - Anvisa: 333010004 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	KIT	5.000	R\$ 50,00	R\$	250.000,00	CINORD / CINORD
97	INFUSOR DE 2 VIAS COM CLAMP - Anvisa: 80163570041 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	30.000	R\$ 0,89	R\$	26.700,00	MEDSONDA / MEDSONDA

*[Handwritten signature]*



98	KIT P. NEBULIZAÇÃO INFANTIL (COPO, MANGUEIRA E MASCARA) - Anvisa: 10150470540 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	KIT	1.000	RS 4,49	RS	4.490,00	FOYOMED / FOYOMED
99	KIT P. NEBULIZAÇÃO ADULTO (COPO, MANGUEIRA E MASCARA) - Anvisa: 10150470540 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	KIT	1.000	RS 4,49	RS	4.490,00	FOYOMED / FOYOMED
101	LAMINAS PARA BISTURI Nº 12 CAIXA COM 100 UNIDADES - Anvisa: 10369460104 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	3.000	RS 26,00	RS	78.000,00	LABOR IMPORT / LABOR IMPORT
102	LAMINAS PARA BISTURI Nº 15 COM 100 - Anvisa: 10369460104 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	3.000	RS 24,00	RS	72.000,00	LABOR IMPORT / LABOR IMPORT
103	LAMINAS PARA BISTURI Nº 23 COM 100 - Anvisa: 10330660275 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	3.000	RS 26,00	RS	78.000,00	DESCARPACK / DESCARPACK
104	LAMINAS PARA BISTURI Nº 24 COM 100 - Anvisa: 10330660275 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	5.000	RS 23,00	RS	115.000,00	DESCARPACK / DESCARPACK
105	LATEX (GARROTE) Nº 200 COM 15 M - Anvisa: 10182420010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	100	RS 25,50	RS	2.550,00	LATER BR / LATER BR
107	LUVAS CIRÚRGICAS ESTÉRIL Nº 6,0 - Anvisa: 80273450026 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PAR	100	RS 0,99	RS	99,00	GLOMED / GLOMED
108	LUVAS CIRÚRGICAS ESTÉRIL Nº 7,0 - Anvisa: 80273450026 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PAR	1.000	RS 0,99	RS	990,00	GLOMED / GLOMED
109	LUVAS CIRÚRGICAS ESTÉRIL Nº 7,5 - Anvisa: 80518310032 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PAR	5.000	RS 0,99	RS	4.950,00	DESCARPACK / DESCARPACK
110	LUVAS CIRÚRGICAS ESTÉRIL Nº 8,0 - Anvisa: 80273450026 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PAR	1.000	RS 0,99	RS	990,00	GLOMED / GLOMED
111	LUVAS CIRÚRGICAS ESTÉRIL Nº 8,5 - Anvisa: 80273450026 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PAR	100	RS 0,99	RS	99,00	GLOMED / GLOMED
112	LUVAS PROCEDIMENTO TAMANHO P COM 100 UND - Anvisa: 80273450013 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	10.000	RS 13,00	RS	130.000,00	GLOMED / GLOMED
113	LUVAS PROCEDIMENTO TAMANHO M COM 100 - Anvisa: 80273450026 -	CAIXA	15.000	RS 13,00	RS	195.000,00	GLOMED / GLOMED





ESTADO DO PIAUÍ  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BATALHA  
 PRAÇA DA MATRIZ, nº 141 – Centro – CFP: 64.190-000  
 CNPJ: 06.553.903/0001-86 – Batalha-PI

PA LACAL SA DE DO MATRIZ BATALHA - PI  
 P.S.: 1391  
 R

	Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.						
114	LUVAS PROCEDIMENTO TAMANHO G COM 100 - Anvisa: 80273450026 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	5.000	RS 13,00	RS	65.000,00	GLOMED / GLOMED
116	MASCARA DE OXIGÊNIO COM RESERVATÓRIO - Anvisa: 80435140024 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	500	RS 12,50	RS	6.250,00	PROTEC / PROTEC
117	MASCARAS DESC. TRIPLA COM ELÁSTICO C/100 - Anvisa: 80273450010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	5.000	RS 9,90	RS	49.500,00	OLIMED / OLIMED
118	MASCARAS TRIPLA DESC. ELÁSTICO CX1.950 UND - Anvisa: 80273450010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	10.000	RS 6,00	RS	60.000,00	GLOMED / GLOMED
119	MANGUEIRA ( LATEX ) PARA ASPIRADOR / OXIGÊNIO (CILINDRO) - Anvisa: 10182420010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	METRO	500	RS 5,00	RS	2.500,00	LATER BR / LATER BR
121	PAPEL FORMATO A4 ELETROCARDIOGRAMA COM 1.000 FOLHAS - Anvisa: ISENTO - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	2.000	RS 54,00	RS	108.000,00	DIXTAL / DIXTAL
122	PAPEL UPP 110S 110MMX20M P/ ULTRASSOM - Anvisa: RDC 330 2019 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	ROLO	1.000	RS 75,00	RS	75.000,00	MEDPEX / MEDPEX
123	POVIDINE TÓPICO P.V.P.I 1.000 ML - Anvisa: RDC 199 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	FRASCO	5.000	RS 19,00	RS	95.000,00	RIOQUIMICA / RIOQUIMICA
125	REVELADOR DE RX-AUTOMÁTICO P/76 L DE ÁGUA - Anvisa: ISENTO - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	GALÃO	500	RS 614,00	RS	307.000,00	IBF / IBF
126	SACO HOSPITALAR BRANCO DE 100LITROS DE 8 A 10ESPESSURA C/100UND - Anvisa: RDC 222 2018 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	2.000	RS 32,66	RS	64.980,00	DOKA / DOKA
127	SACO HOSPITALAR BRANCO DE 20LITROS DE 8 A 10 ESPESSURA C/100UND - Anvisa: RDC 222 2018 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	1.000	RS 16,90	RS	16.900,00	JERAPLASTIC / JERAPLASTIC
128	SACO HOSPITALAR BRANCO DE 40LITROS DE 8 A 10 ESPESSURA	PACOTE	1.000	RS 27,00	RS	27.000,00	JERAPLASTIC / JERAPLASTIC



ESTADO DO PIAUÍ  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BATALHA  
 PRAÇA DA MATRIZ, n° 141 - Centro - CEP: 64.190-000  
 CNPJ: 06.553.903/0001-86 - Batalha-PI

MUNICÍPIO DE BATALHA - PI  
 R\$: 3392  
 R\$

	C1100UND - Anvisa: RDC 222 2018 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.						
129	SACO HOSPITALAR BRANCO DE 60LITROS DE 8 A 10 ESPESSURA C1100UND - Anvisa: RDC 222 2018 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	5.000	R\$ 39,00	R\$	195.000,00	JERAPLASTIC / JERAPLASTIC
130	SACO HOSPITALAR VERMELHO DE 60L DE 8 A 10 ESPESSURA C1100UND - Anvisa: RDC 222 2018 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	3.000	R\$ 55,00	R\$	165.000,00	MULTIPEL / MULTIPEL
131	SCALP N° 19 - Anvisa: 81078910006 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	300	R\$ 0,25	R\$	75,00	CIRUTI / CIRUTI
132	SCALP N° 21 - Anvisa: 81078910006 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	10.000	R\$ 0,26	R\$	2.600,00	CIRUTI / CIRUTI
133	SCALP N° 23 - Anvisa: 80495510023 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	15.000	R\$ 0,26	R\$	3.900,00	MEDIX / MEDIX
134	SCALP N° 25 - Anvisa: 80495510023 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	5.000	R\$ 0,28	R\$	1.400,00	MEDIX / MEDIX
135	SCALP N° 27 - Anvisa: 80495510023 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	1.000	R\$ 0,29	R\$	290,00	MEDIX / MEDIX
136	SERINGA DESC DE 10ML COM AGULHA 25X7 - Anvisa: 80026180014 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	50.000	R\$ 0,48	R\$	24.000,00	SR / SR
137	SERINGA DESC DE 20ML S/AGULHA - Anvisa: 80026180029 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	30.000	R\$ 0,49	R\$	14.700,00	SR / SR
139	SERINGA DESC. DE 3ML S/AGULHA - Anvisa: 80026180029 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	50.000	R\$ 0,20	R\$	10.000,00	SR / SR
140	SERINGA DESC. PARA P/ INSULINA (1ML) COM AGULHA - Anvisa: 10330669025 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	50.000	R\$ 0,20	R\$	10.000,00	DESCARPACK / DESCARPACK
141	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 14 - Anvisa: 80163570005 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	5.000	R\$ 0,77	R\$	3.850,00	MEDSONDA / MEDSONDA
142	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N° 18 - Anvisa: 80163570005 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	5.000	R\$ 0,88	R\$	4.400,00	MEDSONDA / MEDSONDA
143	SONDA ENDOTRAQUEAL DE PVC N° 7,5 - Anvisa: 80273450087 - Validade ou	UNIDADE	3.000	R\$ 3,99	R\$	11.970,00	GLOMED / GLOMED

*[Handwritten signature]*



ESTADO DO PIAUÍ  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BATALHA  
 PRAÇA DA MATRIZ, n° 141 – Centro – CEP: 64.190-000  
 CNPJ: 06.553.903/0001-86 – Batalha-PI

ANEXO 2 - ITEM 17 - PACO - BA  
 R.S. 3393  
 R

	de Garantia: 24 Meses - Procedência Nacional.						
144	SONDA ENDOTRAQUEAL DE PVC Nº 7.0 - Anvisa: 80273450037 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	3.000	R\$ 3,99	RS	11.970,00	GLOMED / GLOMED
145	SONDA ENDOTRAQUEAL DE PVC Nº 8.0 - Anvisa: 80273450037 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	3.000	R\$ 3,99	RS	11.970,00	GLOMED / GLOMED
146	SONDA ENDOTRAQUEAL DE PVC Nº 6.5 - Anvisa: 80273450037 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	3.000	R\$ 3,99	RS	11.970,00	GLOMED / GLOMED
147	SONDA ENDOTRAQUEAL DE PVC Nº 4,5 - Anvisa: 80273450037 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	2.000	R\$ 3,99	RS	7.980,00	GLOMED / GLOMED
154	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 20 UNIDADES - Anvisa: 10369460176 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	1.000	R\$ 2,99	RS	2.990,00	SOLIDOR / SOLIDOR
155	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 22 UNIDADES - Anvisa: 10369460176 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	1.000	R\$ 3,66	RS	3.660,00	SOLIDOR / SOLIDOR
163	SONDA URETRAL Nº 8 COM 10 UNIDADES - Anvisa: 80163570001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	1.000	R\$ 7,25	RS	7.250,00	MEDSONDA / MEDSONDA
164	SONDA URETRAL Nº10 COM 10 UNIDADES - Anvisa: 80163570001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	3.000	R\$ 7,25	RS	21.750,00	MEDSONDA / MEDSONDA
165	SONDA URETRAL Nº12 COM 10 UNIDADES - Anvisa: 80163570001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	5.000	R\$ 7,25	RS	36.250,00	MEDSONDA / MEDSONDA
166	SONDA URETRAL Nº 14 COM 10 UNIDADES - Anvisa: 80163570001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	5.000	R\$ 7,25	RS	36.250,00	MEDSONDA / MEDSONDA
168	SONDA URETRAL Nº 18 COM 10 UNIDADES - Anvisa: 80163570001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	1.000	R\$ 8,28	RS	8.280,00	MEDSONDA / MEDSONDA
169	TISSAS TESTE P- GLICEMIA CAPILAR C/50. AP. PRESTIGE OU ON CALL PLUS CAIXA COM 50 UNIDADES - Anvisa: 80011990002 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	5.000	R\$ 24,05	RS	120.250,00	ON CALL PLUS / ON CALL PLUS
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>RS 4.559.602,80</b>	

**2. CLAUSULA SEGUNDA - VIGENCIA**



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BATALHA  
PRAÇA DA MATRIZ, nº 141 – Centro – CEP: 64.190-000  
CNPJ: 06.553.903/0001-86 – Batalha-PI

PM LAGOA GRANDE DO PIAUÍ - PI  
R.S. 1394  
10

**2.1.** O prazo de vigência deste Termo de Contrato terá início na data de assinatura do contrato e encerramento em 31/12/2023, prorrogável na forma do art. 57, §1º, da Lei nº 8.666, de 1993.

### 3. CLÁUSULA TERCEIRA – PREÇO

**3.1.** O valor do presente Termo de Contrato é de R\$ 4.559.602,80 (quatro milhões, quinhentos e cinquenta e nove mil, seiscentos e dois reais).

**3.2.** No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução contratual, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

### 4. CLÁUSULA QUARTA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

**4.1.** As despesas decorrentes desta contratação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento do Município, para o exercício de 2023, na classificação abaixo:

HOSPITAL	070700	MANUTENÇÃO DA UNIDADE MISTA DE SAÚDE	10.301.0010.2139.0000	3.3.90.30	621	Hospital
SAÚDE FUS	070200	MANUTENÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO	10.301.0010.2068.0000	3.3.90.30	500	Recursos Ordinários
CUSTEIO	070200	Manutenção das Ações de Atenção Básica	10.301.0010.2180.0000	3.3.90.30	600	Custeio
CAPS	070200	MANUTENÇÃO DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL -CAPS	10.302.0010.2092.0000	3.3.90.30	621	CAPS
SAMU	070200	MAN. DO SERVIÇO DE ATENDIM. MOVEL DE URGENCIA - SAMU	10.302.0010.2141.0000	3.3.90.30	600	Custeio
COFINANCI	070200	MANUTENÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO	10.301.0010.2068.0000	3.3.90.30	621	Cofinanciamento

### 5. CLÁUSULA QUINTA – PAGAMENTO

**5.1.** O pagamento será realizado no prazo máximo de até 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento da Nota Fiscal ou Fatura, através de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado.

**5.1.1.** Os pagamentos decorrentes de despesas cujos valores não ultrapassem o limite de que trata o inciso II do art. 24 da Lei 8.666, de 1993, deverão ser efetuados no prazo de até 5 (cinco) dias úteis, contados da data da apresentação da Nota Fiscal/Fatura, nos termos do art. 5º, § 3º, da Lei nº 8.666, de 1993.

**5.2.** Considera-se ocorrido o recebimento da nota fiscal ou fatura quando o órgão contratante atestar a execução do objeto do contrato.

**5.3.** A Nota Fiscal ou Fatura deverá ser obrigatoriamente acompanhada da comprovação da regularidade fiscal, mediante consulta à documentação mencionada no art. 29 da Lei nº 8.666, de 1993.

**5.4.** Havendo erro na apresentação da Nota Fiscal/Fatura, ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, o pagamento ficará sobrestado até que a Contratada providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a comprovação da regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para a Contratante;



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BATALHA  
PRAÇA DA MATRIZ, nº 141 – Centro – CEP: 64.190-000  
CNPJ: 06.553.903/0001-86 – Batalha-PI

PM BATALHA - PIAUÍ - Nº 141/2010 - 0001-86

PLS: 2395

Nº 01

R

**5.5.** Será considerada data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

**5.6.** Antes de cada pagamento à contratada, será realizada consulta para verificar a manutenção das condições de habilitação exigidas no edital.

**5.7.** Constatando-se a situação de irregularidade da contratada, será providenciada sua notificação, por escrito; para que, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, regularize sua situação ou, no mesmo prazo, apresente sua defesa. O prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, a critério da contratante.

**5.8.** Não havendo regularização ou sendo a defesa considerada improcedente, a contratante deverá comunicar aos órgãos responsáveis pela fiscalização da regularidade fiscal quanto à inadimplência da contratada, bem como quanto à existência de pagamento a ser efetuado, para que sejam acionados os meios pertinentes e necessários para garantir o recebimento de seus créditos.

**5.9.** Persistindo a irregularidade, a contratante deverá adotar as medidas necessárias à rescisão contratual nos autos do processo administrativo correspondente, assegurada à contratada a ampla defesa.

**5.10.** Havendo a efetiva execução do objeto, os pagamentos serão realizados normalmente, até que se decida pela rescisão do contrato, caso a contratada não regularize sua situação.

**5.10.1.** Será rescindido o contrato em execução com a contratada inadimplente quanto a regularidade fiscal, salvo por motivo de economicidade ou outro de interesse público de alta relevância, devidamente justificado, em qualquer caso, pela máxima autoridade da contratante.

**5.11.** Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a Contratada não tenha concorrido, de alguma forma, para tanto, o valor devido deverá ser acrescido de atualização financeira, e sua apuração se fará desde a data de seu vencimento até a data do efetivo pagamento, em que os juros de mora serão calculados à taxa de 0,5% (meio por cento) ao mês, ou 6% (seis por cento) ao ano, mediante aplicação das seguintes fórmulas:

$EM = I \times N \times VP$ , sendo:

EM = Encargos moratórios;

N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento;

VP = Valor da parcela a ser paga.

I = Índice de compensação financeira = 0,00016438, assim apurado:  $I = (TX/100)/365$

TX = Percentual da taxa de juros de mora anual.

**5.12.** A Prefeitura Municipal de Batalha-PI fica reservada o direito de não efetivar o pagamento se o fornecimento dos bens e/ou serviços não ocorrer em conformidade com as especificações estipuladas.

**5.13.** O pagamento será condicionado à apresentação da comprovação de regularidade junto as receitas Federal, Estadual e Municipal, além do FGTS e CNDT, devidamente atualizada.

**5.14.** Nenhum pagamento será efetuado enquanto estiver pendente de liquidação qualquer obrigação por parte do Contratado, sem que isso gere direito a alteração de preços, correção monetária, compensação financeira ou paralisação da execução do objeto do Contrato.

## 6. CLÁUSULA SEXTA - REAJUSTE

**6.1.** Os preços inicialmente contratados são fixos e irrecorríveis no prazo de um ano contado da data limite para a apresentação das propostas.

**6.2.** Após o interregno de um ano, e independentemente de pedido da CONTRATADA, os preços iniciais serão reajustados, mediante a aplicação, pela CONTRATANTE, do IPC-A, exclusivamente para as obrigações iniciadas e concluídas após a ocorrência da anualidade, com base na seguinte fórmula (art. 5º do Decreto n.º 1.054, de 1994):

$R = V (I - I_0) / I_0$ , onde:

R = Valor do reajuste procurado;

V = Valor contratual a ser reajustado;



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BATALHA  
PRAÇA DA MATRIZ, nº 141 – Centro – CEP: 64.190-000  
CNPJ: 06.553.903/0001-86 – Batalha-PI

PM LAGOA DE SÃO FRANCISCO - MA  
FLS: 336  
R

Io – índice inicial - refere-se ao índice de custos ou de preços correspondente à data fixada para entrega da proposta na licitação;

I = Índice relativo ao mês do reajustamento;

- 6.3.** Nos reajustes subsequentes ao primeiro, o interregno mínimo de um ano será contado a partir dos efeitos financeiros do último reajuste.
- 6.4.** No caso de atraso ou não divulgação do índice de reajustamento, o CONTRATANTE pagará à CONTRATADA a importância calculada pela última variação conhecida, liquidando a diferença correspondente tão logo seja divulgado o índice definitivo.
- 6.5.** Nas aferições finais, o índice utilizado para reajuste será, obrigatoriamente, o definitivo.
- 6.6.** Caso o índice estabelecido para reajustamento venha a ser extinto ou de qualquer forma não possa mais ser utilizado, será adotado, em substituição, o que vier a ser determinado pela legislação então em vigor.
- 6.7.** Na ausência de previsão legal quanto ao índice substituto, as partes elegerão novo índice oficial, para reajustamento do preço do valor remanescente, por meio de termo aditivo.
- 6.8.** O reajuste será realizado por apostilamento.

## **7. CLÁUSULA SÉTIMA - GARANTIA DE EXECUÇÃO**

**7.1.** Não haverá exigência de garantia de execução para a presente contratação.

## **8. CLÁUSULA OITAVA - DAS CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO**

- 8.1.** Os materiais poderão ser fornecidos parceladamente, de acordo com a necessidade demandada pela Secretaria Municipal de Saúde, ficando a CONTRATADA obrigada durante a vigência da ATA a atender aos pedidos formulados em conformidade com os quantitativos estimados e preços registrados.
- 8.2.** A entrega deverá ocorrer em dia e horário de expediente da Prefeitura Municipal de Batalha - PI, de segunda a sexta-feira, de 8h às 18h; podendo ocorrer excepcionalmente aos sábados, domingos e feriados.
- 8.3.** A CONTRATADA deverá comunicar ao Fiscal do Contrato/Comissão de Fiscalização a data de entrega dos produtos com no mínimo 24 (vinte e quatro) horas de antecedência, durante o período correspondente ao prazo de entrega de até 3 (três) dias.
- 8.4.** No ato de entrega dos materiais deverá ser apresentada a Nota Fiscal/Fatura e cópia da respectiva Ordem de Fornecimento.
- 8.5.** O armazenamento e o transporte dos produtos deverão atender às especificações técnicas (temperatura, calor, umidade, luz) determinadas pela legislação e estar acondicionados em embalagens de fábrica, compatíveis e lacradas pelo próprio fabricante.
- 8.6.** É de inteira responsabilidade do Fornecedor no momento da entrega, o descarregamento dos materiais no local determinado pela Administração.
- 8.7.** A simples entrega do objeto, não implica na sua aceitação definitiva, o que ocorrerá após a vistoria e comprovação da conformidade pela Secretaria Municipal de Saúde.
- 8.8.** Os materiais reprovados serão devolvidos, devendo a CONTRATADA substituí-los no prazo de até 2 (dois) dias corridos, contados a partir da Notificação, arcando com todos os custos decorrentes. Caso este prazo não seja observado, será considerada inexecução contratual, com a expressa ressalva de que a substituição dos materiais não exime a CONTRATADA da aplicação de penalidades por atraso no fornecimento.
- 8.9.** O material adquirido deverá ser entregue em embalagens habituais de venda, adequadas à sua conservação, com todos os itens necessários à sua utilização ou funcionamento e sem nenhum tipo de violação ou danificação, onde conste a identificação do conteúdo e a quantidade, sem prejuízo dos demais elementos determinados pela legislação.
- 8.10.** Não serão aceitos materiais que apresentem avarias de qualquer natureza, vícios de qualidade ou quantidade decorrentes de fabricação ou de transporte inadequado.
- 8.11.** Não serão aceitos materiais diferentes das especificações estabelecidas neste Termo de Referência e na Proposta de Preços da CONTRATADA.
- 8.12.** Por ocasião do fornecimento, os materiais deverão ser entregues de acordo como solicitado pela Secretaria Municipal de Saúde e atender às exigências no que diz respeito a prazos de entrega e de controle



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BATALHA  
PRAÇA DA MATRIZ, nº 141 – Centro – CEP: 64.190-000  
CNPJ: 06.553.903/0001-86 – Batalha-PI

PM LACERDA DO MARANHÃO - BA  
FLS: 3393

de qualidade, atentando-se, principalmente para as prescrições contidas no art. 39, VIII da Lei Federal nº 8.078/90 – Código de Defesa do Consumidor e nos seus demais dispostos.

## **9. CLÁUSULA NONA – FISCALIZAÇÃO**

- 9.1.** O acompanhamento e fiscalização da execução do contrato serão realizados por representante da Contratante designado pela CONTRATANTE.
- 9.2.** O representante da Contratante deverá promover o registro das ocorrências verificadas, adotando as providências necessárias ao fiel cumprimento das cláusulas contratuais, conforme o disposto nos §§ 1º e 2º do art. 67 da Lei nº 8.666, de 1993.
- 9.3.** O descumprimento total ou parcial das obrigações e responsabilidades assumidas pela Contratada ensejará a aplicação de sanções administrativas, previstas neste Instrumento e na legislação vigente, podendo culminar em rescisão contratual, conforme disposto nos artigos 77 e 87 da Lei nº 8.666, de 1993.
- 9.4.** A fiscalização de que trata esta cláusula não exclui nem reduz a responsabilidade da CONTRATADA, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou emprego de material inadequado ou de qualidade inferior e, na ocorrência desta, não implica corresponsabilidade da CONTRATANTE ou de seus agentes, gestores e fiscais, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666, de 1993.
- 9.5.** A fiscalização do fornecimento dos bens e/ou serviços pela CONTRATANTE não exonera nem diminui a completa responsabilidade da CONTRATADA, por qualquer inobservância ou omissão às Cláusulas contratuais.
- 9.6.** Aplicam-se, subsidiariamente a esta Cláusula as disposições constantes da seção IV, do Capítulo III, da Lei nº 8.666/93.

## **10. CLÁUSULA DÉCIMA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E DA CONTRATADA**

### **10.1. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

#### **10.1.1. Compete à Contratante:**

- 10.1.1.1. Assegurar o livre acesso dos prepostos da Contratada em todos os locais onde se fizerem necessários para a execução do objeto;
- 10.1.1.2. Acompanhar e fiscalizar a execução do Contrato por um representante especialmente designado, nos termos do art. 67 da Lei nº 8.666/93.
- 10.1.1.3. Notificar por escrito à CONTRATADA, a ocorrência de eventuais imperfeições no curso de execução do fornecimento, fixando prazo para a sua correção.
- 10.1.1.4. Promover os pagamentos dentro do prazo estipulado.
- 10.1.1.5. Outras obrigações constantes previstas na legislação vigente.

### **10.2. OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA**

#### **10.2.1. Em cumprimento às suas obrigações, cabe à Contratada, além das obrigações constantes das Condições de Fornecimento do Objeto e daquelas estabelecidas em lei:**

- 10.2.1.1. Responsabilizar-se integralmente pelos produtos adquiridos, nos termos da legislação vigente, ou quaisquer outros que vierem a substituí-los, alterá-los ou complementá-los;
- 10.2.1.2. A CONTRATADA deverá executar o fornecimento no período indicado no contrato;
- 10.2.1.3. A CONTRATADA só poderá iniciar a execução do objeto após a ORDEM DE FORNECIMENTO emitida pela Secretaria demandante, devendo fornecer o objeto dentro dos prazos determinados no contrato. Caso esta obrigação não seja cumprida dentro do prazo, a CONTRATADA ficará sujeita à multa contratual.
- 10.2.1.4. A CONTRATADA deverá responder pelas despesas relativas a encargos trabalhistas, de seguro de acidentes, impostos, contribuições previdenciárias e quaisquer outras que forem devidas e referentes aos serviços executados por seus empregados, uma vez que os mesmos não têm nenhum vínculo empregatício com o Município de Batalha – PI;





ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BATALHA  
PRAÇA DA MATRIZ, nº 141 – Centro – CEP: 64.190-000  
CNPJ: 06.553.903/0001-86 – Batalha-PI

PUBLICAÇÃO Nº 1345/2010-BA

FLS. 3395

Assinatura

- 10.2.1.5. A CONTRATADA obriga-se a acatar as exigências dos Poderes Públicos e pagar, às suas expensas, as multas que lhe sejam impostas pelas autoridades.
- 10.2.1.6. Outras obrigações constantes da minuta de Contrato e dos anexos.
- 10.2.1.7. Responsabilizar-se-á civil e criminalmente, pelos danos causados à CONTRATANTE ou a terceiros, decorrentes da execução do contrato;
- 10.2.1.8. Prestar os esclarecimentos desejados, bem como, comunicar à CONTRATANTE, através do líder ou diretamente quaisquer fatos ou anormalidade que por ventura possam prejudicar o bom andamento ou o resultado final da execução do objeto;
- 10.2.2.** A CONTRATADA não será responsável:
- 10.2.2.1. Por qualquer perda ou dano resultante de caso fortuito ou força maior;
- 10.2.2.2. Por quaisquer trabalhos, serviços ou responsabilidades não previstos neste Edital e no Contrato a ser assinado com o Município de Batalha - PI.
- 10.2.3.** O Município de Batalha-PI não aceitará, sob nenhum pretexto, a transferência de responsabilidade da CONTRATADA para outras entidades, sejam fabricantes, técnicos ou quaisquer outros.

## **11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**

- 11.1.** Comete infração administrativa nos termos da Lei nº 8.666, de 1993, a Contratada que pela inexecução total ou parcial das obrigações assumidas, garantidas a prévia defesa, a Administração poderá aplicar à CONTRATADA ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:
- 11.1.1.** Advertência por faltas leves, assim entendidas aquelas que não acarretem prejuízos significativos para a Contratante;
- 11.1.2.** Multa moratória de 0,5% (cinco décimos por cento) do valor do contrato por dia de atraso injustificado na providência necessária e 1% por dia após o 30º dia de atraso acumulada com as multas cominatórias abaixo:
- 11.1.2.1. Multa de 5% (cinco por cento) do valor do total do contrato por faltas médias, assim entendidas aquelas que acarretam transtornos significativos e, na sua reincidência, esse percentual será de 10% (dez por cento);
- 11.1.2.2. Multa de 10% (dez por cento) do valor total do contrato, nas hipóteses de inexecução total, com ou sem prejuízo para o ente público contratante;
- 11.1.3.** Suspensão temporária do direito de participar em licitação ou impedimento de contratar com a entidade licitante, por prazo não superior a 2 (dois) anos, entre outras, nas hipóteses:
- 11.1.3.1. Convocado dentro do prazo de validade da sua proposta, não celebrar o contrato;
- 11.1.3.2. Ensejar injustificado retardamento da execução de seu objeto;
- 11.1.3.3. Não mantiver a proposta;
- 11.1.3.4. Falhar gravemente na execução do contrato;
- 11.1.3.5. Na reiteração excessiva de mesmo comportamento já punido ou omissão de providências para reparação de erros.
- 11.1.4.** Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a Contratada ressarcir a Contratante pelos prejuízos causados, entre outros comportamentos e em especial quando:
- 11.1.4.1. Apresentar documentação falsa exigida para o certame;
- 11.1.4.2. Comportar-se de modo inidôneo;
- 11.1.4.3. Cometer fraude fiscal;
- 11.1.4.4. Fraudar na execução do contrato;
- 11.2.** Também fica sujeito às penalidades do art. 87, III e IV da Lei nº 8.666, de 1993, a Contratada que:
- 11.2.1.** Tenha sofrido condenação definitiva por praticar, por meio dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;
- 11.2.2.** Tenha praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;
- 11.2.3.** Demonstre não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BATALHA  
PRAÇA DA MATRIZ, nº 141 – Centro – CEP: 64.190-000  
CNPJ: 06.553.903/0001-86 – Batalha-PI

PALACIO DE VEREADORES - BATALHA - PI

FLS: 399

12

**11.3.** A aplicação de qualquer das penalidades previstas realizar-se-á em processo administrativo que assegurará o contraditório e a ampla defesa à Contratada, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666, de 1993, e subsidiariamente a Lei nº 9.784, de 1999.

**11.4.** A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Contratante, observado o princípio da proporcionalidade.

**11.5.** As multas poderão ser cominadas de forma cumulativa;

**11.6.** O valor das multas aplicadas será descontado "ex-officio" de qualquer crédito existente da CONTRATADA, junto à CONTRATANTE, ou cobrada administrativa ou judicialmente.

### **12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - RESCISÃO.**

**12.1.** O PRESENTE TERMO DE CONTRATO PODERÁ SER RESCINDIDO:

**12.1.1.** Por ato unilateral e escrito da Administração, nas situações previstas nos incisos I a XII e XVII do art. 78 da Lei nº 8.666, de 1993, e com as consequências indicadas no art. 80 da mesma Lei, sem prejuízo da aplicação das sanções previstas no Termo de Referência, anexo ao Edital;

**12.1.2.** Amigavelmente, nos termos do art. 79, inciso II, da Lei nº 8.666, de 1993.

**12.2.** Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados, assegurando-se à CONTRATADA o direito à prévia e ampla defesa.

**12.3.** A CONTRATADA reconhece os direitos da CONTRATANTE em caso de rescisão administrativa prevista no art. 77 da Lei nº 8.666, de 1993.

**12.4.** O TERMO DE RESCISÃO SERÁ PRECEDIDO DE RELATÓRIO INDICATIVO DOS SEGUINTE ASPECTOS, CONFORME O CASO:

**12.4.1.** Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;

**12.4.2.** Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;

**12.4.3.** Indenizações e multas.

### **13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - VEDAÇÕES.**

**13.1.** É VEDADO À CONTRATADA:

**13.1.1.** Caucionar ou utilizar este Termo de Contrato para qualquer operação financeira;

**13.1.2.** Interromper a execução contratual sob alegação de inadimplemento por parte da CONTRATANTE, salvo nos casos previstos em lei.

### **14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - ALTERAÇÕES.**

**14.1.** Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

**14.2.** A CONTRATADA é obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

**14.3.** As supressões resultantes de acordo celebrado entre as partes contratantes poderão exceder o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BATALHA  
PRAÇA DA MATRIZ, nº 141 – Centro – CEP: 64.190-000  
CNPJ: 06.553.903/0001-86 - Batalha-PI

PM LACON Nº 001 DE 2023 BATALHA - PIAUÍ

FLS: 01/01

Assinatura

#### 15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DOS CASOS OMISSOS

**15.1.** Os casos omissos serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.666, de 1993, na Lei nº 10.520, de 2002 e demais normas federais de licitações e contratos administrativos e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor - e normas e princípios gerais dos contratos.

#### 16. CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – PUBLICAÇÃO

**16.1.** Incumbirá à CONTRATANTE providenciar a publicação deste instrumento, por extrato, no Diário Oficial do Município, no prazo previsto na Lei nº 8.666, de 1993.

#### 17. CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – FORO

**17.1.** É eleito o Foro da Comarca de **Batalha/PI** para dirimir os litígios que decorrerem da execução deste Termo que não possam ser compostos pela conciliação, conforme art. 55, §2º da Lei nº 8.666-93.

Para firmeza e validade do pactuado, o presente Termo de Contrato foi lavrado em 02 (duas) vias de igual teor, que, depois de lido e achado em ordem, vai assinado pelos contraentes.

Batalha/PI, 26 de janeiro de 2023.

Luana Sales Machado  
Secretária Municipal de Saúde e Saneamento



PATRYNE RHAVANNE DA SILVA  
Assinado de forma digital por  
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA  
CEPQROZ.02145469345  
Data: 2023.01.26 12:08:25 -0500  
Patryne Rhavanne da Silva Queiroz  
PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA

PA LAG... 01/03/2021 16:55:16  
 R.S.: 340  
 E

Recebemos de SARAIVA E QUEIROZ os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: MUNICIPIO DE FARTURA DO PI - 00000169 - AV MIGUELINO BRAGA S/N, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI.  
 Emissão: 13/06/2022 16:24:16 Valor Total: R\$ 2.658,00

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

**NF-e**  
**Nº 000.001.292**  
**Série 001**

<b>SARAIVA E QUEIROZ</b>  AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 000.001.292</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2221 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0012 9210 0001 2937</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322210003673497 05/03/2021 16:55:16</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>31.317.338/0001-03</b>

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE FARTURA DO PI - 00000169</b>		CNPJ / CPF <b>41.522.384/0001-90</b>	DATA DA EMISSÃO <b>05/03/2021</b>
ENDEREÇO <b>AV. MIGUELINO BRAGA S/N, 000</b>		Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>	CEP <b>64788-000</b>
MUNICÍPIO <b>FARTURA DO PIAUI</b>		UF <b>PI</b>	DATA DA SAÍDA <b>05/03/2021</b>
		TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.658,00	451,86	26,58	0,00	0,00	0,00	2.658,00
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	2.658,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SARAIVA QUEIROZ LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>9 - SEM FRETE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF <b>31.317.338/0001-03</b>
ENDEREÇO <b>AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE</b>		MUNICÍPIO <b>TERESINA</b>		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>	
QUANTIDADE <b>8</b>	ESPECIE <b>CX</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00535	TIRAS P/GLICEMIA CX C/50 - Val Aprox Tributos: 468,93 (30,45%)	38220090	000	5102	CX	20,00	77,00	0,00	1.540,00	1.540,00	261,80	15,40	0,00	17,00	1,00	0,00
00198	GLICOSIMENTO ON CALL PLUS - Val Aprox Tributos: 100,49 (21,20%)	90278099	000	5102	UN	6,00	79,00	0,00	474,00	474,00	80,58	4,74	0,00	17,00	1,00	0,00
01272	AVENTAL DESC.MANGA LONGA C/ELASTICO - Val Aprox Tributos: 196,10 (30,45%)	62101000	000	5102	PCT	7,00	92,00	0,00	544,00	644,00	109,48	6,44	0,00	17,00	1,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**



INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Fax: 26 58 Val. Aprox Tributos 765,52 (28,80%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018. DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4248-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de SARAIVA E QUEIROZ os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: MUNICIPIO DE FARTURA DO PI - 0000169 - AV MIGUELINO BRAGA S/N, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI.  
 Emissão: 13/06/2022 16:24:40 Valor Total: R\$ 2.587,44

**NF-e**  
**Nº 000.001.293**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
<b>SARAIVA E QUEIROZ</b>			
 AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752		<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 000.001.293</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/1</b>	
		 CHAVE DE ACESSO <b>2221 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0012 9310 0001 2942</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
<b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		<b>322210003674276 05/03/2021 17:01:17</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	
196274664		31.317.338/0001-03	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
													ICMS	FCP	IPI	

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
MUNICIPIO DE FARTURA DO PI - 00000169		41.522.384/0001-90		05/03/2021	
ENDEREÇO		Bairro / Distrito		CEP	
AV MIGUELINO BRAGA S/N, 000		CENTRO		64788-000	
MUNICÍPIO		UF		TELEFONE / FAX	
FARTURA DO PIAUI		PI			

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUESTIT	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.587,44
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	2.587,44	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
		9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
7	CX										

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
													ICMS	FCP	IPI	
00206	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX C/960 - Val Aprox Tributos: 132,88 (13,45%)	30049069	060	5105	CX	5,00	197,59	0,00	987,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00014	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX C/400 - Val Aprox Tributos: 17,54 (13,45%)	30049079	060	5405	CX	5,00	26,08	0,00	130,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00929	ANLÓDIPINO 10MG CX C/500 - Val Aprox Tributos: 73,47 (13,45%)	30049069	060	5405	CX	5,00	109,25	0,00	546,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01304	AAS 100MG INFANTIL CX/1000 - Val Aprox Tributos: 115,56 (30,45%)	30049024	060	5405	CX	5,00	75,90	0,00	379,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00772	NIMESULIDA 100MG CX C/350 - Val Aprox Tributos: 16,79 (13,45%)	30049079	060	5405	CX	2,00	62,42	0,00	124,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01468	PARACETAMOL GOTAS 10 ML - Val Aprox Tributos: 53,90 (30,45%)	30049045	060	5405	FR	100,00	1,77	0,00	177,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01449	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML 100ML - Val Aprox Tributos: 32,48 (13,45%)	30049099	060	5405	UN	50,00	4,83	0,00	241,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Fecop: 0,00 Val. Aprox Tributos 442,62 (17,11%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 24/1/2018 DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

PLANO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PI  
 FLS: 3403  
 01

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: PREF MUN FARTURA DO PI - 00000169 - AV MIGUELINO BRAGA S/N, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI.  
 Emissão: 13/06/2022 16:24:59 Valor Total: R\$ 16.179,40

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.001.437**  
**Série 001**

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	<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 000.001.437</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/2</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2221 0531 3173 3800 0103 5500 1000 0014 3710 0001 4383</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322210008262640 26/05/2021 10:27:36</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		CNPJ <b>31.317.338/0001-03</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / PAÍZO SOCIAL <b>PREF MUN FARTURA DO PI - 00000169</b>	CNPJ / CPF <b>41.522.384/0001-90</b>	DATA DA EMISSÃO <b>26/05/2021</b>
ENDEREÇO <b>AV MIGUELINO BRAGA S/N, 000</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>64788-000</b>
MUNICÍPIO <b>FARTURA DO PIAUI</b>	UF <b>PI</b>	HORA DA SAÍDA <b>26/05/2021</b>

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.179,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.179,40	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**



CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
01328	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML 60ML - Val Aprox Tributos: 233,25 (30,45%)	30042029	060	5405	FR	100,00	7,66	0,00	766,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00222	AZITROMICINA 500MG CX C/500 - Val Aprox Tributos: 1.208,87 (30,45%)	30042029	060	5405	CPR	1.000,00	3,97	0,00	3.970,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00614	AZITROMICINA 500MG 15ML SUSP - Val Aprox Tributos: 524,35 (30,45%)	30042029	060	5405	FR	100,00	17,22	0,00	1.722,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00010	CEFALEXINA 250MG/5ML 60ML SUSP - Val Aprox Tributos: 605,04 (30,45%)	30042052	060	5405	FR	50,00	39,74	0,00	1.987,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01451	CETOCONAZOL CREME 20MG/G 30G - Val Aprox Tributos: 36,24 (30,45%)	30049077	060	5405	BIS	11,00	10,82	0,00	119,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00343	COMPLEXO B XAROPE 100ML CX C/50 - Val Aprox Tributos: 104,14 (30,45%)	30039012	060	5405	FR	50,00	6,84	0,00	342,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01198	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML XAROPE 100ML - Val Aprox Tributos: 84,67 (13,45%)	30049099	060	5405	FR	50,00	12,59	0,00	629,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01219	DIPIRONA 500MG GTS FRAS 10ML - Val Aprox Tributos: 139,21 (13,45%)	30049099	060	5405	UN	300,00	3,45	0,00	1.035,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01095	ERITROMICINA 125MG/ML SUSP - Val Aprox Tributos: 103,83 (13,45%)	30049099	060	5405	UN	80,00	9,65	0,00	772,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00435	HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML - Val Aprox Tributos: 118,79 (13,45%)	30049099	060	5405	FR	80,00	11,04	0,00	883,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00543	HIOSCINA COMPOSTA 20ML GTS - Val Aprox Tributos: 319,42 (30,45%)	30039099	060	5405	FR	50,00	20,98	0,00	1.049,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fesop: 0,00 Val. Aprox Tributos 4.255,27 (26,30%) / Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018. DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	RESERVADO AO FISCO
TEXTO	

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 000.001.437</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 2/2</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2221 0531 3173 3800 0103 5500 1000 0014 3710 0001 4383</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322210008262640 26/05/2021 10:27:36</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>31.317.338/0001-03</b>	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00017	IODETO DE POTASSIO 2% 100ML SPEKLIV - Val Aprox Tributos: 84,67 (13,45%)	30049099	060	5405	LIN	50,00	12,59	0,00	629,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01470	MEBENDAZOL 20MG 30ML - Val Aprox Tributos: 190,06 (30,45%)	30049063	060	5405	FR	101,00	6,18	0,00	524,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01642	METRONIDAZOL+NISTATINA 50G CREME - Val Aprox Tributos: 329,35 (30,45%)	30042099	060	5405	BIS	80,00	13,52	0,00	1.081,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00347	METRONIDAZOL GEL VAG 50G+APL 50G - Val Aprox Tributos: 173,38 (30,45%)	30049066	060	5405	BIS	60,00	9,49	0,00	569,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Fesop: 0,00 Val Aprox Tributos 4.255,27 (26,30%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018 DECRETO 13 500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

PM LAGOA NEGRA - PI - 1540-00  
R.S. 3405

Recebemos de PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: PREF MUN FARTURA DO PI - 00060169 - AV MIGUELINO BRAGA S/N, 000 - CENTRO - FARTURA DO PLAUÍ - PI.  
Emissão: 13/06/2022 16:25:17 Valor Total: R\$ 15.497,04

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.001.438**  
**Série 001**

**PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
AV HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL  
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
Fone: (86)3220-1752

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.001.438**  
**Série 001**  
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO: **2221 0531 3173 3800 0103 5500 1000 0014 3810 0001 4399**  
Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **322210008263519 26/05/2021 10:35:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 31.317.338/0001-03

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
----------------	--------------------------------	--------	---------	------	-------	------------	----------------	----------------	-------------	--------------------	------------	-----------	-----------	------------

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **PREF MUN FARTURA DO PI - 00000169** CNPJ / CPF: **41.522.384/0001-90** DATA DA EMISSÃO: **26/05/2021**

ENDEREÇO: **AV MIGUELINO BRAGA S/N, 000** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **64788-000** DATA DA SAÍDA: **26/05/2021**

MUNICÍPIO: **FARTURA DO PLAUÍ** UF: **PI** TELEFONE / FAX: INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUESTIT	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS FISCOS
4.783,29	813,16	47,83	0,00	0,00	0,00	15.497,04
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	15.497,04	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRET E POR CONTA: **0 - REMETENTE** CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
00971	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML CX/12 - Val Aprox Tributos: 49,46 (21,20%)	28470000	000	5102	FR	24,00	9,72	0,00	233,28	233,28	39,66	2,33	0,00	17,00 1,00 0,00
00713	ALCOOL 70% ETILICO 1000ML - Val Aprox Tributos: 123,54 (21,20%)	38089429	000	5102	LT	48,00	12,14	0,00	582,72	582,72	99,06	5,83	0,00	17,00 1,00 0,00
01720	ALCOOL 99,5 ABSOLUTO 1000ML - Val Aprox Tributos: 353,77 (48,12%)	22071010	000	5102	FRA	37,00	19,87	0,00	735,19	735,19	124,98	7,35	0,00	17,00 1,00 0,00
01235	ALCOOL GEL 70% 500G CX/12 - Val Aprox Tributos: 134,83 (21,20%)	38089429	000	5102	FRA	48,00	13,25	0,00	636,00	636,00	108,12	6,36	0,00	17,00 1,00 0,00
00411	ALGODAO HIDROFILO 500G - Val Aprox Tributos: 172,49 (30,45%)	30059090	060	5405	PCT	27,00	20,98	0,00	566,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
01398	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8M DZ - Val Aprox Tributos: 9,01 (21,20%)	90211020	000	5102	UN	25,00	1,70	0,00	42,50	42,50	7,23	0,43	0,00	17,00 1,00 0,00
00972	PVPI DEGERMANTE 1000ML - Val Aprox Tributos: 26,73 (13,45%)	30019099	060	5405	LT	5,00	39,74	0,00	198,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00379	BOLSA DE COLOSTOMIA DESC 63MM N/EST - Val Aprox Tributos: 143,95 (21,20%)	30069110	000	5102	UN	25,00	27,16	0,00	679,00	679,00	115,43	6,79	0,00	17,00 1,00 0,00
01365	CAMPO OPERATORIO 45CMX50CM - Val Aprox Tributos: 49,76 (30,45%)	58030010	000	5102	PCT	2,00	81,70	0,00	163,40	163,40	27,78	1,63	0,00	17,00 1,00 0,00
01454	COMPRESSA DE GAZE N/ESTERIL 13FIOS PCT/500 - Val Aprox Tributos: 168,08 (30,45%)	58030010	000	5102	PCT	25,00	22,08	0,00	552,00	552,00	93,84	5,52	0,00	17,00 1,00 0,00
00333	ESPECULO VAGINAL DESC N/EST P - Val Aprox Tributos: 23,51 (21,20%)	90189099	060	5405	UN	16,00	6,93	0,00	110,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Fecop: 47.83  
Val. Aprox Tributos 3.771,89 (24,34%) Fonte: IBPT  
REGIME ESPECIAL 24/12018 DECRETO 13.500  
BANCO DO BRASIL  
AG 4249-8  
CONTA 19072-1  
SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO



MLAÇA 21/08/2021 16:25:17  
 FL: 3400  
 [Assinatura]

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	<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 000.001.438</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 2/2</b>	 CHAVE DE ACESSO: <b>2221 0531 3173 3800 0103 5500 1000 0014 3810 0001 4399</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO: <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: <b>322210008263519 26/05/2021 10:35:46</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL: <b>196274664</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: (CNPJ) <b>31.317.338/0001-03</b>

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CE	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00334	ESPECULO VAGINAL DESC N/EST M - Val Aprox Tributos: 23,18 (21,20%)	90189099	060	5405	UN	15,00	7,29	0,00	109,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00535	TIRAS P/GLICEMIA CX C/50 - Val Aprox Tributos: 352,98 (30,45%)	38220090	000	5102	CX	15,00	77,28	0,00	1.159,20	1.159,20	197,06	11,59	0,00	17,00	1,00	0,00
00186	FITA PAUTOCLAVE 19MMX30M CX C/48 - Ref: PA 0816 - Val Aprox Tributos: 41,84 (28,06%)	48114110	060	5405	UN	15,00	9,94	0,00	149,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00306	FITA MICRO(CIRUR)BCO 2,5CMX10M - Val Aprox Tributos: 54,66 (30,45%)	30051090	060	5405	ROL	25,00	7,18	0,00	179,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01028	TOUCA DESC SANFONADA PCT/100 - Val Aprox Tributos: 169,41 (30,45%)	62101000	060	5405	PCT	14,00	39,74	0,00	556,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00915	LUYA CIRESTERIL N.6.5 - Val Aprox Tributos: 21,07 (21,20%)	40151100	060	5405	PAR	20,00	4,97	0,00	99,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01500	LUYA CIRESTERIL N.7.0 - Val Aprox Tributos: 52,68 (21,20%)	40151100	060	5405	PAR	50,00	4,97	0,00	248,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00809	LUYA CIRESTERIL N.7.5 - Val Aprox Tributos: 105,36 (21,20%)	40151100	060	5405	PAR	100,00	4,97	0,00	497,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00965	LUYA CIRESTERIL N.8.0 - Val Aprox Tributos: 52,68 (21,20%)	40151100	060	5405	PAR	50,00	4,97	0,00	248,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01417	LUYA DE PROC. TAM G CX/100 - Val Aprox Tributos: 328,60 (21,20%)	40151900	060	5405	CX	10,00	155,00	0,00	1.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002	LUYA DE PROC. TAM M CX/100 - Val Aprox Tributos: 821,50 (21,20%)	40151900	060	5405	CX	25,00	155,00	0,00	3.875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00161	LUYA DE PROC. TAM P CX/100 - Val Aprox Tributos: 492,90 (21,20%)	40151900	060	5405	CX	15,00	155,00	0,00	2.325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO ISSQN: <b>0,00</b>
---	---------------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 47.83 Val. Aprox Tributos 3.771,89 (24,34%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA  TEXTO	RESERVADO AO RISCO
---	--------------------

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: PREF MUN FARTURA DO PI - 0000169 - AV MIGUELINO BRAGA S/N, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI.  
 Emissão: 13/06/2022 16:25:34 Valor Total: R\$ 23.124,56

**NF-e**  
**Nº 000.001.459**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
 AV HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
 Fone: (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA **1**  
**Nº 000.001.459**  
**Série 001**  
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO: **2221 0631 3173 3800 0103 5500 1000 0014 5910 0001 4600**

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

FOTOCOPIA DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **322210009093951 08/06/2021 16:39:18**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: **31.317.338/0001-03**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **PREF MUN FARTURA DO PI - 00000169** CNPJ / CPF: **41.522.384/0001-90** DATA DA EMISSÃO: **08/06/2021**

ENDEREÇO: **AV MIGUELINO BRAGA S/N, 000** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **64788-000** DATA DA SPED: **08/06/2021**

MUNICÍPIO: **FARTURA DO PIAUI** UF: **PI** TELEFONE / FAX: INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.753,66	1.318,18	77,58	0,00	0,00	0,00	23.124,56
VALOR DO FRETE	VALOR DO SESTRO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.124,56	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: **9 - SEM FRETE** CODIGO ANTI: FLACAO DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00268	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100	44219900	060	5102	PCT	73,00	5,91	0,00	431,43	431,43	73,31	4,31	0,00	17,00	1,00	0,00
00713	ALCOOL 70% ETILICO 1000ML - Val Aprox Tributos: 308,84 (21,20%)	38089429	060	5102	LT	120,00	12,14	0,00	1.456,80	1.456,80	247,66	14,57	0,00	17,00	1,00	0,00
01720	ALCOOL 99,5 ABSOLUTO 1000ML - Val Aprox Tributos: 286,84 (48,12%)	22071010	060	5102	FRA	30,00	19,87	0,00	596,10	596,10	101,34	5,96	0,00	17,00	1,00	0,00
01235	ALCOOL GPL 70% 500G C/12 - Val Aprox Tributos: 109,55 (21,20%)	38089429	060	5102	FRA	39,00	13,25	0,00	516,75	516,75	87,85	5,17	0,00	17,00	1,00	0,00
00411	ALGODAO HIDROFILO 500G - Val Aprox Tributos: 191,65 (36,45%)	30059090	060	5405	PCT	30,00	20,98	0,00	629,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01398	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8M DZ - Val Aprox Tributos: 11,53 (21,19%)	90211020	060	5102	UN	32,00	1,70	0,00	54,40	54,40	9,25	0,54	0,00	17,00	1,00	0,00
01303	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,80M - Val Aprox Tributos: 18,21 (21,20%)	90211020	060	5102	UN	38,00	2,26	0,00	85,88	85,88	14,60	0,86	0,00	17,00	1,00	0,00
00972	PVPI DEGERMANTE 1000ML - Val Aprox Tributos: 26,73 (13,45%)	30049099	060	5405	LT	5,00	39,74	0,00	198,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00338	CATETER INTRAV TAM 18 C/50 - Val Aprox Tributos: 210,64 (21,20%)	90183924	060	5405	CX	15,00	66,24	0,00	993,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00339	CATETER INTRAV TAM 20 C/50 - Val Aprox Tributos: 210,64 (21,20%)	90183924	060	5405	CX	15,00	66,24	0,00	993,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00098	CATETER INTRAV TAM 22 C/50 - Val Aprox Tributos: 210,64 (21,20%)	90183924	060	5405	CX	15,00	66,24	0,00	993,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**



INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Fecop: 77,58  
 Val. Aprox Tributos 5.150,58 (22,27%) Fonte: IBPT  
 REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 4249-8  
 CONTA 19072-1  
 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV HENRY WAIL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> N° 000.001.459 Série 001 Folha 2/2	 CHAVE DE ACESSO <b>2221 0631 3173 3800 0103 5500 1000 0014 5910 0001 4600</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322210009093951 08/06/2021 16:39:18</b> CNPJ 31.317.338/0001-03
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00319	CATETER INTRAV TAM 24 C/50 - Val Aprox Tributos: 210,64 (21,20%)	90183924	000	5102	CX	15,00	66,24	0,00	993,60	993,60	168,91	9,94	0,00	17,00	1,00	0,00
00378	CATETER TIPO OCULOS ADULTO - Val Aprox Tributos: 103,35 (21,20%)	90183929	000	5102	UN	250,00	1,95	0,00	487,50	487,50	82,88	4,88	0,00	17,00	1,00	0,00
01126	SONDA ASP.TRAQUEAL N.04 - Val Aprox Tributos: 20,67 (21,20%)	90183929	000	5102	UN	50,00	1,95	0,00	97,50	97,50	16,58	0,98	0,00	17,00	1,00	0,00
01123	SONDA ASP.TRAQUEAL N.06 - Val Aprox Tributos: 20,67 (21,20%)	90183929	000	5102	UN	50,00	1,95	0,00	97,50	97,50	16,58	0,98	0,00	17,00	1,00	0,00
00359	SONDA ASP.TRAQUEAL N.08 - Val Aprox Tributos: 20,67 (21,20%)	90183929	000	5102	UN	50,00	1,95	0,00	97,50	97,50	16,58	0,98	0,00	17,00	1,00	0,00
00360	SONDA ASP.TRAQUEAL N.10 - Val Aprox Tributos: 20,67 (21,20%)	90183929	000	5102	UN	50,00	1,95	0,00	97,50	97,50	16,58	0,98	0,00	17,00	1,00	0,00
00361	SONDA ASP.TRAQUEAL N.12 - Val Aprox Tributos: 20,67 (21,20%)	90183929	000	5102	UN	50,00	1,95	0,00	97,50	97,50	16,58	0,98	0,00	17,00	1,00	0,00
00732	SONDA ASP.TRAQUEAL N.14 - Val Aprox Tributos: 20,67 (21,20%)	90183921	000	5102	UN	50,00	1,95	0,00	97,50	97,50	16,58	0,98	0,00	17,00	1,00	0,00
00362	SONDA ASP.TRAQUEAL N.16 - Val Aprox Tributos: 20,67 (21,20%)	90183929	000	5102	UN	50,00	1,95	0,00	97,50	97,50	16,58	0,98	0,00	17,00	1,00	0,00
00269	ESPATULA DE AYRES C/100	44219900	000	5102	PCT	10,00	19,65	0,00	196,50	196,50	33,41	1,97	0,00	17,00	1,00	0,00
00909	LAMINA BISTURI N.15 C/100 - Val Aprox Tributos: 237,76 (25,64%)	90189029	000	5102	CX	15,00	61,82	0,00	927,30	927,30	157,64	9,27	0,00	17,00	1,00	0,00
01229	COMPRESSA GAZE 11F C/500 N. ESTERIL - Val Aprox Tributos: 168,08 (30,45%)	30059090	060	5405	PCT	25,00	22,08	0,00	552,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01503	COMPRESSA GAZE 13F C/500 7,5X7,5 - Val Aprox Tributos: 282,42 (30,45%)	58030010	060	5102	PCT	35,00	26,50	0,00	927,50	927,50	157,68	9,28	0,00	17,00	1,00	0,00
01140	TOUCA DESC C/100 - Val Aprox Tributos: 84,25 (21,20%)	63079010	000	5102	PCT	10,00	39,74	0,00	397,40	397,40	67,56	3,97	0,00	17,00	1,00	0,00
00966	LUVA CIR. ESTERIL N.6,5 - Val Aprox Tributos: 105,36 (21,20%)	40151100	060	5405	PAR	100,00	4,97	0,00	497,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01500	LUVA CIR. ESTERIL N.7,0 - Val Aprox Tributos: 105,36 (21,20%)	40151100	060	5405	PAR	100,00	4,97	0,00	497,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00809	LUVA CIR. ESTERIL N.7,5 - Val Aprox Tributos: 158,05 (21,20%)	40151100	060	5405	PAR	150,00	4,97	0,00	745,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00965	LUVA CIR. ESTERIL N.8,0 - Val Aprox Tributos: 158,05 (21,20%)	40151100	060	5405	PAR	150,00	4,97	0,00	745,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01417	LUVA PROC TAM G C/100 - Val Aprox Tributos: 328,60 (21,20%)	40151900	060	5405	CX	10,00	155,00	0,00	1.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01324	LUVA PROC TAM M C/100 - Val Aprox Tributos: 821,50 (21,20%)	40151900	060	5405	CX	25,00	155,00	0,00	3.875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01918	LUVA PROC TAM P C/100 - Val Aprox Tributos: 657,20 (21,20%)	40151900	060	5405	CX	20,00	155,00	0,00	3.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fesop: 77.58 Val. Aprox Tributos 5.150,58 (22,27%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018 DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

PA LACA...  
 R.S.:  
 12/04  
 R

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: PREF MUN FARTURA DO PI - 0000169 - AV MIGUELINO BRAGA S/N, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI.  
 Emissão: 13/06/2022 16:26:28 Valor Total: R\$ 15.001,92

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.001.569**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA **1**

**Nº 000.001.569**  
**Série 001**  
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO: **2221 0731 3173 3800 0103 5500 1000 0015 6910 0001 5700**

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **322210012197324 27/07/2021 16:32:36**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: **31.317.338/0001-03**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
													ICMS	FCP	IPI	

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **PREF MUN FARTURA DO PI - 00000169** CNPJ / CPF: **41.522.384/0001-90** DATA DA EMISSÃO: **27/07/2021**

ENDEREÇO: **AV MIGUELINO BRAGA S/N, 000** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **64788-000** DATA DA SAÍDA: **27/07/2021**

MUNICÍPIO: **FARTURA DO PIAUI** UF: **PI** TELEFONE / FAX: INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUESTIT	VALOR DO ICMS SUESTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUESTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.278,86	727,40	42,79	0,00	0,00	0,00	15.001,92
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	15.001,92	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: **9 - SEM FRETE** CÓDIGO ANTT: FLACAO DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
													ICMS	FCP	IPI		
00966	LUYA CIR. ESTERIL N.6.5 - Val Aprox Tributos: 163,31 (21,20%)	40151100	060	5405	PAR	155,00	4,97	0,00	770,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01500	LUYA CIR. ESTERIL N.7.0 - Val Aprox Tributos: 105,36 (21,20%)	40151100	060	5405	PAR	100,00	4,97	0,00	497,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00809	LUYA CIR. ESTERIL N.7.5 - Val Aprox Tributos: 342,43 (21,20%)	40151100	060	5405	PAR	325,00	4,97	0,00	1.515,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00965	LUYA CIR. ESTERIL N.8.0 - Val Aprox Tributos: 158,05 (21,20%)	40151100	060	5405	PAR	150,00	4,97	0,00	745,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02086	LUYA PROC TAM M C/100 - Val Aprox Tributos: 657,20 (21,20%)	40159000	060	5405	CX	20,00	155,00	0,00	3.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00161	LUYA PROC TAM P C/100 - Val Aprox Tributos: 328,60 (21,20%)	40151900	060	5405	CX	10,00	155,00	0,00	1.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00160	MASCARA DESC TRIPLA CELAST C/50UN - Val Aprox Tributos: 421,29 (21,20%)	63079010	000	5102	CX	30,00	66,24	0,00	1.987,20	1.987,20	337,82	19,87	0,00	17,00	1,00	0,00	
01859	EQUIPO MICRO COMPL - Val Aprox Tributos: 55,12 (21,20%)	90189099	000	5102	UND	100,00	2,60	0,00	260,00	260,00	44,20	2,60	0,00	17,00	1,00	0,00	
01070	EQUIPO MACRO C/INJ LATA FILTRO LS - Val Aprox Tributos: 120,84 (21,20%)	90189010	000	5102	UN	250,00	2,28	0,00	570,00	570,00	96,90	5,70	0,00	17,00	1,00	0,00	
01503	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13FIOS C/500 - Val Aprox Tributos: 336,17 (30,45%)	58030010	000	5102	PCT	50,00	22,08	0,00	1.104,00	1.104,00	187,68	11,04	0,00	17,00	1,00	0,00	
00381	CLAMP UMBILICAL - Val Aprox Tributos: 43,25 (21,20%)	90189095	000	5102	UN	100,00	2,04	0,00	204,00	204,00	34,68	2,04	0,00	17,00	1,00	0,00	

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00


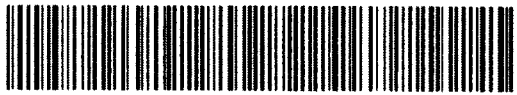
**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Fecep: 42.79 Val. Aprox Tributos 3.289,90 (21,93%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018 DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4248-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

PAZ LACERDA 22/05/2021 16:32:36  
 R.S.: 5410  
 B

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	 CHAVE DE ACESSO <b>2221 0731 3173 3800 0103 5500 1000 0015 6910 0001 5700</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: <b>322210012197324 27/07/2021 16:32:36</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO <b>31.317.338/0001-03</b>	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ISH	SECR_C0	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
01083	AFADURA GESSADA 10CMX3M C/20 - Val Aprox Tributos: 18,20 (21,20%)	90211020	060	5405	UN	37,00	2,32	0,00	85,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00268	ABAIXADOR DE LINGUA C/100	44219900	000	5102	PCT	26,00	5,91	0,00	153,56	153,66	26,12	1,54	0,00	17,00	1,00	0,00	
00622	AGUA OXIGENADA 10V 1L - Val Aprox Tributos: 43,27 (21,20%)	28470000	060	5405	LT	21,00	9,72	0,00	204,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00003	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 - Val Aprox Tributos: 69,23 (25,64%)	90183211	060	5405	UN	3.000,00	0,09	0,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00035	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 - Val Aprox Tributos: 53,84 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	3.000,00	0,07	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01118	AGULHA HIPODERMICA 30X7 C/100 - Val Aprox Tributos: 53,84 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	3.000,00	0,07	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00383	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 - Val Aprox Tributos: 53,84 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	3.000,00	0,07	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01114	SERINGA 10ML C/AG 25X7 LL - Val Aprox Tributos: 64,66 (21,20%)	90183119	060	5405	UN	500,00	0,61	0,00	305,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00291	SERINGA 1ML C/AG 13X4,5 LS C/100 - Val Aprox Tributos: 38,16 (21,20%)	90183111	060	5405	UN	500,00	0,36	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01113	SERINGA 3ML C/AG 25X7 LS C/1000 - Val Aprox Tributos: 69,96 (21,20%)	90183119	060	5405	UN	1.000,00	0,33	0,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01134	SERINGA 5ML C/AG 25X7 LL C/800 - Val Aprox Tributos: 93,28 (21,20%)	90183119	060	5405	UN	1.000,00	0,41	0,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------------	------

**DADOS ADICIONAIS**

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Fecop: 42.79 Val. Aprox Tributos 3.289,90 (21,83%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018 DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	RESERVADO AO RISCO
TEXTO	

PM LAC...  
 AS...  
 13/08/2022

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: PREF MUN FARTURA DO PI - 00000169 - AV MIGUELINO BRAGA S/N, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI.  
 Emissão: 13/08/2022 16:26:49 Valor Total: R\$ 15.036,43

**NF-e**  
**Nº 000.001.570**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**

AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL  
 PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
 Fone: (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**Nº 000.001.570**  
**Série 001**  
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO: **2221 0731 3173 3800 0103 5500 1000 0015 7010 0001 5719**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **322210012198581 27/07/2021 16:42:01**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: **31.317.338/0001-03**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA%		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOVE / FAZÃO SOCIAL: **PREF MUN FARTURA DO PI - 00000169** CNPJ / CPF: **41.522.384/0001-90** DATA DE EMISSÃO: **27/07/2021**

ENDEREÇO: **AV MIGUELINO BRAGA S/N, 000** BARRIO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **64788-000** DATA DA SAÍDA: **27/07/2021**

MUNICÍPIO: **FARTURA DO PIAUI** UF: **PI** TELEFONE / FAX: INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: <b>552,00</b>	VALOR DO ICMS: <b>93,84</b>	VALOR DO FCP: <b>5,52</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT: <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: <b>0,00</b>	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO: <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: <b>15.036,43</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>15.036,43</b>	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOVE / FAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: **9 - SEM FRETE** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA%			
														ICMS	FCP	IPI	
01615	AGUA P INJECAO 10ML C/200 AMP - Val Aprox Tributos: 60,20 (13,45%)	30019099	060	5405	AMP	800,00	0,56	0,00	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01224	AGUA P INJECAO 500ML C/30 - Val Aprox Tributos: 87,32 (13,45%)	30049099	060	5405	BOL	120,00	5,41	0,00	649,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01424	BICARBONATO SODIO 8,4% 10ML C/100 - Val Aprox Tributos: 156,06 (30,45%)	30039099	060	5405	AMP	250,00	2,05	0,00	512,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00413	SOLUCAO MANITOL 20% 250ML C/48 - Val Aprox Tributos: 85,99 (13,45%)	30049099	060	5405	UN	48,00	13,32	0,00	639,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01225	SORO FISIOL 0,9% 100ML C/100 - Val Aprox Tributos: 54,61 (13,45%)	30049099	060	5405	BOL	100,00	4,06	0,00	406,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00262	SORO FISIOL 0,9% 250ML C/48 - Val Aprox Tributos: 57,07 (13,45%)	30049099	060	5405	BOL	96,00	4,42	0,00	424,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00261	SORO FISIOL 0,9% 500ML C/30 - Val Aprox Tributos: 124,82 (13,45%)	30049099	060	5405	BOL	200,00	4,64	0,00	928,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00963	SORO FISIOL 0,9% 1L C/15 - Val Aprox Tributos: 94,02 (13,45%)	30049099	060	5405	FR	60,00	11,65	0,00	699,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00412	SORO GLICOS 5% 500ML C/30 - Val Aprox Tributos: 71,30 (13,45%)	30049099	060	5405	BOL	90,00	5,89	0,00	530,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01358	SORO REIDRATACAO ORAL C/50 - Val Aprox Tributos: 120,58 (30,45%)	30039039	060	5405	UN	300,00	1,32	0,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01278	OLEO GIRASSOL 200ML - Val Aprox Tributos: 89,42 (16,20%)	15121919	000	5102	FR	25,00	22,08	0,00	552,00	552,00	93,84	5,52	0,00	17,00	1,00	0,00	

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO ISSQN: <b>0,00</b>
----------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Fezop: 5.52 Val: Aprox Tributos 2.624,14 (17,45%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2019, DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

PAZ DA...  
 R.S. 1982  
 R

 <b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b> AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
	1 <b>Nº 000.001.570</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 2/2</b>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO (CNPJ) <b>31.317.338/0001-03</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322210012198581 27/07/2021 16:42:01</b>

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO (CNPJ) <b>31.317.338/0001-03</b>
--	--	--

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA%		
														ICMS	FCP	IPI
01078	OLEO MINERAL 100ML - Val Aprox Tributos: 52,05 (13,45%)	30049099	060	5405	UN	100,00	3,87	0,00	387,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02079	NITROFURASONA POMADA 500G - Val Aprox Tributos: 100,85 (30,45%)	30049059	060	5405	POT	5,00	66,24	0,00	331,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00192	MEBENDAZOL 20MG/ML 30ML SUSP - Val Aprox Tributos: 94,09 (30,45%)	30049063	060	5405	FR	50,00	6,18	0,00	309,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00393	METILDOPA 250MG C/500CPR - Val Aprox Tributos: 167,48 (30,45%)	30039045	060	5405	CPR	500,00	1,10	0,00	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00082	METILDOPA 500MG C/200CPR - Val Aprox Tributos: 237,80 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	800,00	2,21	0,00	1.768,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00434	FLUCONAZOL 150MG C/100CPR - Val Aprox Tributos: 148,62 (13,45%)	30039089	060	5405	CPR	500,00	2,21	0,00	1.105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01219	DIPIRONA 500MG GTS FRAS 10ML - Val Aprox Tributos: 92,81 (13,45%)	30049099	060	5405	UN	200,00	3,45	0,00	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01095	ERITROMICINA 125MG/ML SUSP - Val Aprox Tributos: 25,96 (13,45%)	30049099	060	5405	UN	20,00	9,65	0,00	193,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01274	AZITROMICINA 500MG C/150CPR - Val Aprox Tributos: 362,66 (30,45%)	30042029	060	5405	CPR	300,00	3,97	0,00	1.191,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01247	DEXAMETASONA 1% CREME 10G - Val Aprox Tributos: 48,87 (30,45%)	30043999	060	5405	BIS	50,00	3,21	0,00	160,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00196	SALBUTAMOL 100ML - Val Aprox Tributos: 10,39 (13,45%)	30049099	060	5405	FR	25,00	3,09	0,00	77,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00225	SECNIDAZOL 1000MG C/500CPR - Val Aprox Tributos: 281,11 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	500,00	4,18	0,00	2.090,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 5 52 Val. Aprox Tributos 2.824,14 (17,45%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018 DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

PAUCA...  
RS: 19/13  
P

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI - R MIGUELINO BRAGA, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI  
Emissão: 23/06/2022 16:49:50 Valor Total: R\$ 20.076,60

**NF-e**  
**Nº 000.002.074**  
**Série 001**

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
 AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	Nº 000.002.074 Série 001 Folha 1/1
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		CHAVE DE ACESSO <b>2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 7410 0002 0759</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664		FOTOCOPIA DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>32220004633566 17/03/2022 17:08:34</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 31.317.338/0001-03

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C8	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME/TÍTULO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI</b>		CNPJ/CPF <b>14.223.471/0001-73</b>	DATA DE EMISSÃO <b>17/03/2022</b>
ENDEREÇO <b>R MIGUELINO BRAGA, 000</b>		BARRIO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>64788-000</b>
MUNICÍPIO <b>FARTURA DO PIAUI</b>		UF <b>PI</b>	TELEFONE/FAX <b>(86)3590-1103</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.076,60
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	20.076,60	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/TÍTULO SOCIAL <b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>		PRETE POR CONTA <b>0 - REMETENTE</b>	CORREGIMENTO	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF <b>31.317.338/0001-03</b>
ENDEREÇO <b>AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE</b>		MUNICÍPIO <b>TERESINA</b>	UF <b>PI</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C8	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
00635	AGUA P INECAO 10ML - Val Aprox Tributos: 376,60 (13,45%)	30049099	060	5405	AMP	5.000,00	0,56	0,00	2.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00967	AGUA P INECAO 500ML C/24 - Val Aprox Tributos: 494,20 (30,45%)	30039099	060	5405	FR	300,00	5,41	0,00	1.623,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01424	BICARBONATO SODIO 8,4% 10ML C/100 - Val Aprox Tributos: 249,69 (30,45%)	30039099	060	5405	AMP	460,00	2,05	0,00	820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00413	SOLUCAO MANITOL 20% 250ML C/48 - Val Aprox Tributos: 143,32 (13,45%)	30049099	060	5405	UN	80,00	13,32	0,00	1.065,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01180	SOLUCAO GLICERINA 12% 500ML - Val Aprox Tributos: 201,75 (13,45%)	30049099	060	5405	FR	100,00	15,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00414	RINGER CLACTADO 500ML C/30 - Val Aprox Tributos: 168,13 (13,45%)	30049099	060	5405	UN	200,00	6,25	0,00	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01225	SORO FISIOL 0,9% 100ML C/100 - Val Aprox Tributos: 382,25 (13,45%)	30049099	060	5405	BOL	700,00	4,06	0,00	2.842,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01079	SORO FISIOL 0,9% 250ML - Val Aprox Tributos: 1.076,71 (30,45%)	30039099	060	5405	BOL	800,00	4,42	0,00	3.536,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00039	SORO FISIOL 0,9% 500ML C/24 - Val Aprox Tributos: 1.412,88 (30,45%)	30039099	060	5405	FR	1.000,00	4,64	0,00	4.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 000 Val. Aprox Tributos: 4.605,53 (22,44%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	RESERVAÇÃO FISCAL
TEXTO	





PA LAG... 3004  
NF-e  
3004

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI - R MIGUELINO BRAGA, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI  
Emissão: 23/06/2022 16:42:58 Valor Total: R\$ 17.893,40

DATA DE EMISSÃO: 23/06/2022 16:42:58  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REMETENTE

**NF-e**  
**Nº 000.002.070**  
**Série 001**

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
 AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 000.002.070</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/2</b>	CHAVE DE ACESSO <b>2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 7010 0002 0717</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora
TITULAR DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: <b>32220004633319 17/03/2022 17:06:19</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>31.317.338/0001-03</b>

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCALA	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI</b>		CNPJ / CPF <b>14.223.471/0001-73</b>	DATA DA EMISSÃO <b>17/03/2022</b>
ENDEREÇO <b>R MIGUELINO BRAGA, 000</b>		BARRIO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>64788-000</b>
MUNICÍPIO <b>FARTURA DO PIAUI</b>		UF <b>PI</b>	TELEFONE / FAX <b>(86)3590-1103</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA SAÍDA <b>17/03/2022</b>

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.893,40
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	17.893,40	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0 - REMETENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF <b>31.317.338/0001-03</b>
ENDEREÇO <b>AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE</b>		MUNICÍPIO <b>TERESINA</b>	UF <b>PI</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**



CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCALA	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
02200	DIPIRONA 500MG GTS FRAS 10ML - Val Aprox Tributos: 371,22 (13,45%)	30049099	060	5405	FRA	800,00	3,45	0,00	2.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02199	DIPIRONA SODICA 500MG - Val Aprox Tributos: 639,45 (36,45%)	30039099	060	5405	CPR	5.000,00	0,42	0,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01635	ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 - Val Aprox Tributos: 119,36 (30,45%)	30043220	060	5405	CPR	800,00	0,49	0,00	392,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01590	CICLO 21 C/21CPR - Val Aprox Tributos: 189,09 (30,45%)	30043999	060	5405	CPR	2.300,00	0,27	0,00	621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00434	FLUCONAZOL 150MG - Val Aprox Tributos: 148,62 (13,45%)	30039089	060	5405	CPR	500,00	2,21	0,00	1.105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00077	HIOSCINA COMP 20ML GTS	30044940	060	5405	FR	100,00	20,98	0,00	2.098,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00218	HIOSCINA COMP 10MG+250MG C/250 - Val Aprox Tributos: 65,64 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	400,00	1,22	0,00	488,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02386	LOSARTANA POTASSICA 50MG - Val Aprox Tributos: 133,16 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	4.500,00	0,22	0,00	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01100	MEBENDAZOL 100MG - Val Aprox Tributos: 326,84 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	9.000,00	0,27	0,00	2.430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00192	MEBENDAZOL 20MG/ML 30ML SUSP - Val Aprox Tributos: 150,54 (30,45%)	30049063	060	5405	FR	80,00	6,18	0,00	494,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00081	METILDOPA 250MG - Val Aprox Tributos: 147,95 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	1.000,00	1,10	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 0.00 Val Aprox Tributos: 3.301,29 (18,45%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 24/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	RESERVADO AO FISCAL
TEXTO	

 <p><b>PAC SAÚDE</b>                  AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL                  PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135                  Fone: (86)3220-1752</p>		<p align="center"><b>DANFE</b>                  Documento Auxiliar da                  Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>D - ENTRADA                  1 - SAÍDA</p> <p align="center"><b>1</b></p> <p><b>Nº 000.002.070</b>  <b>Série 001</b>  <b>Folha 2/2</b></p>		 <p>CHAVE DE ACESSO  <b>2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 7010 0002 0717</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal da NF-e  <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora</p>																																						
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>32220004633319 17/03/2022 17:06:19</b>																																								
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ <b>31.317.338/0001-03</b>																																						
<p align="center"><b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">CÓDIGO PRODUTO</th> <th rowspan="2">DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th rowspan="2">NOM/SH</th> <th rowspan="2">ESCR_CS</th> <th rowspan="2">CFOP</th> <th rowspan="2">UNID.</th> <th rowspan="2">QUANTIDADE</th> <th rowspan="2">VALOR UNITÁRIO</th> <th rowspan="2">VALOR DESCONTO</th> <th rowspan="2">VALOR TOTAL</th> <th rowspan="2">BASE DE CALC. ICMS</th> <th rowspan="2">VALOR ICMS</th> <th rowspan="2">VALOR FCP</th> <th rowspan="2">VALOR IPI</th> <th colspan="3">ALÍQUOTA %</th> </tr> <tr> <th>ICMS</th> <th>FCP</th> <th>IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>00941</td> <td>METILDOPA 500MG C/20CPR - Val Aprox Tributos 1.009,42 (30,45%)</td> <td>30049035</td> <td>060</td> <td>5405</td> <td>CPR</td> <td>1.500,00</td> <td>2,21</td> <td>0,00</td> <td>3.315,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			ICMS	FCP	IPI	00941	METILDOPA 500MG C/20CPR - Val Aprox Tributos 1.009,42 (30,45%)	30049035	060	5405	CPR	1.500,00	2,21	0,00	3.315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.															QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %														
						ICMS	FCP	IPI																																		
00941	METILDOPA 500MG C/20CPR - Val Aprox Tributos 1.009,42 (30,45%)	30049035	060	5405	CPR	1.500,00	2,21	0,00	3.315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																										
<p><b>CÁLCULO DO ISSQN</b></p> <table border="1"> <tr> <td>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</td> <td>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</td> <td>VALOR TOTAL DO ISSQN</td> </tr> <tr> <td></td> <td align="right">0,00</td> <td></td> <td align="right">0,00</td> </tr> </table>						INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN		0,00		0,00																													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN																																							
	0,00		0,00																																							
<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <table border="1"> <tr> <td>                 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                  Fecop: 0.00                  Val. Aprox Tributos 3.301,29 (18,45%) Fonte: IBPT                  REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500                  BANCO DO BRASIL                  AG 4249-8                  CONTA 19072-1                  SARAIVA QUEIROZ LTDA             </td> <td>RESERVADO AO FISCO</td> </tr> <tr> <td>                 TEXTO             </td> <td></td> </tr> </table>						INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 0.00 Val. Aprox Tributos 3.301,29 (18,45%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	RESERVADO AO FISCO	TEXTO																																		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 0.00 Val. Aprox Tributos 3.301,29 (18,45%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	RESERVADO AO FISCO																																									
TEXTO																																										

PA LAC...  
R.S.  
17/03/2022

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI - R MIGUELINO BRAGA, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI  
Emissão: 23/06/2022 16:41:41 Valor Total: R\$ 17.521,50

**NF-e**  
**Nº 000.002.069**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
  
 AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL  
 PARENTE - TERESINA - PI - CEP 64022-135  
 Fone (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA **1**

**Nº 000.002.069**  
**Série 001**  
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO: **2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 6910 0002 0708**

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL DA NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **322220004625711 17/03/2022 16:08:18**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO (RIBUÁRIO): **31.317.338/0001-03**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

INSCRIÇÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI** CNPJ/CPF: **14.223.471/0001-73** DATA DA EMISSÃO: **17/03/2022**

ENDEREÇO: **R MIGUELINO BRAGA, 000** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: **64788-000** DATA DA SAÍDA: **17/03/2022**

MUNICÍPIO: **FARTURA DO PIAUI** UF: **PI** TELEFONE/FAX: **(86)3590-1103** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664** HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.521,50
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	17.521,50	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

INSCRIÇÃO SOCIAL: **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA** PRETE POR CONTA: **0 - REMETENTE** CÓDIGO ANTT: **31.317.338/0001-03**

ENDEREÇO: **AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE** MUNICÍPIO: **TERESINA** UF: **PI** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664**

QUANTIDADE: **82,22** ESPÉCIE: **C/21CPR** MARCA: **CICLO 21** NUMERAÇÃO: **82,22** PESO BRUTO: **82,22** PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
01218	AZITROMICINA 500MG - Val Aprox Tributos: 241,77 (36,45%)	30042029	060	5405	CPR	200,00	3,97	0,00	794,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02078	AMPICILINA 250MG 60ML SUSP - Val Aprox Tributos: 228,68 (30,45%)	30041011	060	5405	FRA	100,00	7,51	0,00	751,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01328	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML 60ML - Val Aprox Tributos: 233,25 (30,45%)	30042029	060	5405	FR	100,00	7,66	0,00	766,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00738	AMBROXOL 15MG/5ML 160ML INFANTIL - Val Aprox Tributos: 187,72 (30,45%)	30039099	060	5405	FR	150,00	4,11	0,00	616,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01080	AMBROXOL 30MG/5ML 100ML ADULTO - Val Aprox Tributos: 197,77 (30,45%)	30039099	060	5405	FR	150,00	4,33	0,00	649,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00614	AZITROMICINA 600MG 15ML SUSP - Val Aprox Tributos: 524,35 (30,45%)	30042029	060	5405	FR	100,00	17,22	0,00	1.722,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00300	CEFALEXINA 500MG C/200CPR - Val Aprox Tributos: 545,66 (30,45%)	30042052	060	5405	CPR	400,00	4,48	0,00	1.792,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00064	BENZOATO DE BENZILA 25% 60ML SUSP - Val Aprox Tributos: 242,14 (30,45%)	30039055	060	5405	FR	80,00	9,94	0,00	795,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00011	CETOCONAZOL 200MG - Val Aprox Tributos: 140,07 (36,45%)	30049077	060	5405	CPR	1.000,00	0,46	0,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00041	CETOCONAZOL CREME 36G - Val Aprox Tributos: 329,47 (36,45%)	30049077	060	5405	BIS	100,00	10,82	0,00	1.082,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01590	CICLO 21 C/21CPR - Val Aprox Tributos: 82,22 (30,45%)	30043999	060	5405	CPR	1.000,00	0,27	0,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00


**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Fecop: 0.00  
 Val. Aprox Tributos 4.831,34 (27,57%) Fonte: IBPT  
 REGIME ESPECIAL 24/1/2018. DECRETO 13.500  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 4249-8  
 CONTA 19072-1  
 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

PA LAGOA SEBASTIAO DO MACAHO - BA  
 FLS: 3458  
 10

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	 CHAVE DE ACESSO <b>2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 6910 0002 0708</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		Nº 000.002.069 Série 001 Folha 2/2
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>		Nº DE PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322220004625711 17/03/2022 16:08:18</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ <b>31.317.338/0001-03</b>

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
00769	CIMETIDINA 200MG C/600CPR - Val Aprox Tributos: 255,78 (30,45%)	30049062	060	5405	CPR	2.000,00	0,42	0,00	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00071	CINARIZINA 75MG C/100CPR - Val Aprox Tributos: 41,96 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	460,00	0,78	0,00	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00031	CIFROFLOXACINO 500MG C/300CPR - Val Aprox Tributos: 60,26 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	800,00	0,56	0,00	448,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01904	COMPLEXO B C/500CPR - Val Aprox Tributos: 105,42 (34,45%)	21059030	060	5405	CPR	1.800,00	0,17	0,00	306,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02541	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CX/20CPR - Val Aprox Tributos: 18,16 (13,45%)	30019069	060	5105	CPR	1.500,00	0,09	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00704	DICLOFENACO PCTASSIO 50MG C/500 - Val Aprox Tributos: 196,71 (30,45%)	30049037	060	5405	CPR	3.800,00	0,17	0,00	646,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01927	DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML GTS/20ML - Val Aprox Tributos: 446,03 (30,45%)	30049037	060	5405	FRA	80,00	18,31	0,00	1.464,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01457	DICLOFENACO SODICO 50MG C/20 - Val Aprox Tributos: 465,89 (30,45%)	30049037	060	5405	CPR	9.000,00	0,17	0,00	1.530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00226	DIGOXINA 0,25MG C/500CPR - Val Aprox Tributos: 52,59 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	2.300,00	0,17	0,00	391,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02326	DIMETICONA 75MG/ML 10ML GTS - Val Aprox Tributos: 235,44 (13,45%)	30049059	060	5405	FRA	450,00	3,89	0,00	1.750,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00		0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Fesoo: 0,00 Val. Aprox Tributos 4.831,34 (27,57%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018. DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	RESERVADO AO FISCO
TEXTO	

PIAUI 04/05/2022 14:45  
R.S.  
NF-e

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado  
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI - R MIGUELINO BRAGA, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI  
Emissão: 23/06/2022 16:46:33 Valor Total: R\$ 27.966,77

DATA DE EMISSÃO: 04/05/2022  
REMETENTE: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

**NF-e**  
**Nº 000.002.128**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**Nº 000.002.128**  
**Série 001**  
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO: 2222 0531 3173 3800 0103 5500 1000 0021 2810 0002 1291

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 322220007674559 04/05/2022 16:15:18

DATA DE OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:  
CNPJ: 31.317.338/0001-03

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

INSCRIÇÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI  
CNPJ / CPF: 14.223.471/0001-73  
DATA DE EMISSÃO: 04/05/2022

ENDEREÇO: R MIGUELINO BRAGA, 000  
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
CEP: 64788-000  
DATA DA SAÍDA: 04/05/2022

MUNICÍPIO: FARTURA DO PIAUI  
UF: PI  
TELEFONE/FAX: (86)3590-1103  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICFOP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.966,77
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	27.966,77	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

INSCRIÇÃO SOCIAL: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA  
FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE  
CORREIO ANEX: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF: 31.317.338/0001-03

ENDEREÇO: AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE  
MUNICÍPIO: TERESINA  
UF: PI  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
00010	CEFALEXINA 250MG/5ML 60ML SUSP - Val Aprox Tributos: 605,04 (30,45%)	30042052	060	5405	FR	50,00	39,74	0,00	1.987,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01489	CETOCONAZOL CREME 20MG BIS30G - Val Aprox Tributos: 329,47 (30,45%)	30049077	060	5405	BIS	100,00	10,82	0,00	1.082,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01927	DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML GTS20ML - Val Aprox Tributos: 278,77 (30,45%)	30049037	060	5405	TRA	50,00	18,31	0,00	915,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00077	HIOSCINA COMP 20ML GTS	30044940	060	5405	FR	50,00	20,98	0,00	1.049,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00315	METILDOPA 500MG C/20CPR - Val Aprox Tributos: 297,25 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	1.000,00	2,21	0,00	2.210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01311	METILDOPA 250MG C/490CPR - Val Aprox Tributos: 334,95 (30,45%)	30049035	060	5405	CPR	1.000,00	1,10	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00020	NISTATINA CRM VAG 50G+APL 10UI 4G - Val Aprox Tributos: 138,40 (13,45%)	30049099	060	5405	BIS	100,00	10,29	0,00	1.029,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01023	NISTATINA SUL ORAL 100.000UI 50 ML - Val Aprox Tributos: 324,90 (30,45%)	30042099	060	5405	UN	100,00	10,67	0,00	1.067,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02079	NITROFURASONA POMADA 500G - Val Aprox Tributos: 100,85 (30,45%)	30049059	060	5405	PCT	5,00	56,24	0,00	331,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00196	SALBUTAMOL 100ML - Val Aprox Tributos: 20,78 (13,45%)	30049099	060	5405	FR	50,00	3,09	0,00	154,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00349	SULF+TRIMETROPINA 400+80MG - Val Aprox Tributos: 310,59 (30,45%)	30049072	060	5405	CPR	3.000,00	0,34	0,00	1.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**



INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:	VALOR TOTAL DO ISSQN:
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Fecoo: 0,00  
Val. Aprox Tributos 6.307,39 (22,55%) Fonte: IBPT  
REGIME ESPECIAL 24/12/2018.DECRETO 13.500  
BANCO DO BRASIL  
AG 4249-8  
CONTA 19072-1  
SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURNAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone (86)3220-1752		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>		 Nº 000.002.128 Série 001 Folha 2/2		CHAVE DE ACESSO <b>2222 0531 3173 3800 0103 5500 1000 0021 2810 0002 1291</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>32220007674559 04/05/2022 16:15:18</b>			
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ <b>31.317.338/0001-03</b>			

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
00059	ATENOLOL 50MG - Val Aprox Tributos 593,78 (30,45%)	30049042	060	5405	CPR	5.000,00	0,39	0,00	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00476	FENOTEROL GTS 5MG/ML 20ML (BEROTEC) - Val Aprox Tributos: 158,36 (30,45%)	30049039	060	5405	FR	50,00	10,27	0,00	513,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02389	FUROSEMIDA 40MG C/20CPR - Val Aprox Tributos: 238,83 (30,45%)	30049076	060	5405	CPR	5.000,00	0,17	0,00	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00080	METFORMINA 500MG C/200CPR - Val Aprox Tributos: 258,83 (30,45%)	30039099	060	5405	CPR	5.000,00	0,17	0,00	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00754	METFORMINA 850MG C/30CPR - Val Aprox Tributos: 365,40 (30,45%)	30019049	060	5405	CPR	6.000,00	0,20	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00752	CAPTOPRIL 25MG - Val Aprox Tributos: 100,92 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	5.002,00	0,15	0,00	750,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01108	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/300 - Val Aprox Tributos: 90,79 (13,45%)	30049079	060	5405	UN	4.500,00	0,15	0,00	675,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01180	SOLUÇÃO GLICERINA 12% 500ML - Val Aprox Tributos: 161,40 (13,45%)	30049099	060	5405	FR	80,00	15,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01424	BICARBONATO SÓDIO 8,4% 10ML C/100 - Val Aprox Tributos: 250,31 (30,45%)	30039099	060	5405	AMP	401,00	2,05	0,00	822,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01225	SORO FISIOL 0,9% 100ML C/100 - Val Aprox Tributos: 136,52 (13,45%)	30049099	060	5405	BOL	250,00	4,06	0,00	1.015,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00262	SORO FISIOL 0,9% 250ML - Val Aprox Tributos: 148,62 (13,45%)	30049099	060	5405	BOL	250,00	4,42	0,00	1.105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00039	SORO FISIOL 0,9% 500ML C/24 - Val Aprox Tributos: 423,86 (30,45%)	30039099	060	5405	FR	300,00	4,64	0,00	1.392,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00976	SORO FISIOL 0,9% 1L C/15 - Val Aprox Tributos: 31,34 (13,45%)	30049099	060	5405	LT	20,00	11,65	0,00	233,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02232	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML - Val Aprox Tributos: 210,16 (13,45%)	30049099	060	5405	BOL	250,00	6,25	0,00	1.562,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00412	SORO GLICOS 5% 500ML C/30 - Val Aprox Tributos: 158,44 (13,45%)	30049099	060	5405	BOL	200,00	5,89	0,00	1.178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01716	AMPICILINA 500MG C/LAMP - Val Aprox Tributos: 220,83 (30,45%)	30041011	060	5405	UN	102,00	7,11	0,00	725,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 0,00 Val. Aprox Tributos 6.307,39 (22,55%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 24/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4248-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	RESERVADO ADFISCO
TEXTO	

PAI LAGOA 31/03/2022 16:58:25  
 R.S. 3420  
 R

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI - R MIGUELINO BRAGA, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI  
 Emissão: 23/06/2022 16:58:25 Valor Total: R\$ 14.888,40

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.002.079**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
 AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
 Fone (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.002.079**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**

CHAVE DE ACESSO: **2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 7910 0002 0801**  
 Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE U.S.S: **322220004633794 17/03/2022 17:10:59**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: [ ] CNPJ: **31.317.338/0001-03**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

INSCRIÇÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI** CNPJ/CPF: **14.223.471/0001-73** DATA DE EMISSÃO: **17/03/2022**

ENDEREÇO: **R MIGUELINO BRAGA, 000** BAIRRO/CENTRO: **CENTRO** CEP: **64788-000** DATA DA SAÍDA: **17/03/2022**

MUNICÍPIO: **FARTURA DO PIAUI** UF: **PI** TELEFONE/FAX: **(86)3590-1103** INSCRIÇÃO ESTADUAL: [ ] RORADA SAÍDA: [ ]

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR DO FCP SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DO ICMS
3.974,40	675,65	39,75	0,00	0,00	0,00	14.888,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCARTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.888,40	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

INSCRIÇÃO SOCIAL: **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA** FRETE POR CONTA: **0 - REMETENTE** CÓDIGO ANTI-FURTO: [ ] PLACA DO VEÍCULO: [ ] UF: [ ] CNPJ/CPF: **31.317.338/0001-03**

ENDEREÇO: **AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE** MUNICÍPIO: **TERESINA** UF: **PI** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664**

QUANTIDADE: [ ] ESPÉCIE: [ ] MARCA: [ ] NUMERAÇÃO: [ ] PESO BRUTO: [ ] PESO LÍQUIDO: [ ]

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
00509	LUVA CIR ESTERIL N.7.5 - Val Aprox Tributos: 210,73 (21,20%)	40151100	060	5405	PAR	200,00	4,97	0,00	994,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01417	LUVA PROC TAM G C/100 - Val Aprox Tributos: 131,44 (21,20%)	40151900	060	5405	CX	4,00	155,00	0,00	620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002	LUVA PROC TAM M C/100 - Val Aprox Tributos: 1314,40 (21,20%)	40151900	060	5405	CX	40,00	155,00	0,00	6.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00161	LUVA PROC TAM P C/100 - Val Aprox Tributos: 657,20 (21,20%)	40151900	060	5405	CX	20,00	155,00	0,00	3.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01824	MASCARA DESC C/ELAST C/50 - Val Aprox Tributos: 280,86 (21,20%)	63079010	000	5102	CX	20,00	66,24	0,00	1.324,80	1.324,80	225,22	13,25	0,00	17,00	1,00	0,00	
00160	MASCARA DESC TRIPLA C/ELAST C/50UN - Val Aprox Tributos: 561,72 (21,20%)	63079010	000	5102	CX	40,00	66,24	0,00	2.649,60	2.649,60	450,43	26,50	0,00	17,00	1,00	0,00	

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
[ ]	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **Fecop: 39.75**  
**Val Aprox Tributos: 3.156,35 (21,20%) Fonte: IBPT**  
**REGIME ESPECIAL 24/1/2018. DECRETO 13.500**  
**BANCO DO BRASIL**  
**AG 4248-8**  
**CONTA 19072-1**  
**SARAIVA QUEIROZ LTDA**

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI - R MIGUELINO BRAGA, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI  
Emissão: 23/06/2022 16:57:40 Valor Total: R\$ 12.588,40

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.002.078**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
  
 AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL  
 PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
 Fone (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA **1**  
**Nº 000.002.078**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**

  
 CHAVE DE ACESSO: **2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 7810 0002 0790**  
 Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **322220004633751 17/03/2022 17:10:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: \_\_\_\_\_ CNPJ: **31.317.338/0001-03**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME TRAZADO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI** CNPJ/CPF: **14.223.471/0001-73** DATA DA EMISSÃO: **17/03/2022**

ENDEREÇO: **R MIGUELINO BRAGA, 000** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: **64788-000** DATA DA SAÍDA: **17/03/2022**

MUNICÍPIO: **FARTURA DO PIAUI** UF: **PI** TELEFONE/FAX: **(86)3590-1103** INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_ HORA DA SAÍDA: \_\_\_\_\_

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR DO FCP SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
6.205,60	1.054,94	62,05	0,00	0,00	0,00	12.588,40
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	12.588,40	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME TRAZADO SOCIAL: **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA** FRETE POR CONTA: **0 - REMETENTE** OCORRÊNCIA: \_\_\_\_\_ PLACARDOS VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF: **31.317.338.0001-03**

ENDEREÇO: **AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE** MUNICÍPIO: **TERESINA** UF: **PI** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664**

QUANTIDADE: \_\_\_\_\_ ESPÉCIE: \_\_\_\_\_ MARCA: \_\_\_\_\_ NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: \_\_\_\_\_ PESO LÍQUIDO: \_\_\_\_\_

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
02505	VYCRIL N 0 C/AGULHA - Val Aprox Tributos: 187,24 (21,20%)	30061020	000	5102	UND	5,00	176,64	0,00	883,20	883,20	150,14	8,83	0,00	17,00	1,00	0,00
02506	VYCRIL N 1 C/AGULHA - Val Aprox Tributos: 187,24 (21,20%)	30061020	000	5102	UND	5,00	176,64	0,00	883,20	883,20	150,14	8,83	0,00	17,00	1,00	0,00
02507	VYCRIL N 2 C/AGULHA - Val Aprox Tributos: 187,24 (21,20%)	30061020	000	5102	UND	5,00	176,64	0,00	883,20	883,20	150,14	8,83	0,00	17,00	1,00	0,00
02027	VASELINA 30G - Val Aprox Tributos: 29,76 (13,45%)	30049099	060	5405	UND	20,00	11,04	0,00	220,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02465	SONDA NUTRICAÇÃO ENTERAL N.10 - Val Aprox Tributos: 351,07 (21,20%)	90183921	060	5405	UND	75,00	22,08	0,00	1.656,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00351	SONDA NUTRICAÇÃO ENTERAL N.12 - Val Aprox Tributos: 351,07 (21,20%)	90183921	000	5102	UN	75,00	22,08	0,00	1.656,00	1.656,00	281,52	16,56	0,00	17,00	1,00	0,00
02466	SONDA NUTRICAÇÃO ENTERAL N8 - Val Aprox Tributos: 351,07 (21,20%)	90183921	060	5405	UND	75,00	22,08	0,00	1.656,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00272	SCALP 19G - Val Aprox Tributos: 201,40 (21,20%)	90183929	000	5102	UN	2.500,00	0,38	0,00	950,00	950,00	161,50	9,50	0,00	17,00	1,00	0,00
00902	SCALP 21G C/100 - Val Aprox Tributos: 201,40 (21,20%)	90183929	060	5405	UN	2.500,00	0,38	0,00	950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00273	SCALP 23G C/100 - Val Aprox Tributos: 201,40 (21,20%)	90183929	060	5405	UN	2.500,00	0,38	0,00	950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00290	SCALP 25G - Val Aprox Tributos: 201,40 (21,20%)	90183999	060	5405	UN	2.500,00	0,38	0,00	950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00505	SCALP 27G C/100 - Val Aprox Tributos: 201,40 (21,20%)	90183999	000	5102	UN	2.500,00	0,38	0,00	950,00	950,00	161,50	9,50	0,00	17,00	1,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Fone: 8205  
 Val. Aprox Tributos: 2.651,63 (21,06%) Fonte: IBPT  
 REGIME ESPECIAL 241/2018 DECRETO 13.500  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 4249-8  
 CONTA 18072-1  
 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCAL

TEXTO



Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI - R MIGUELINO BRAGA, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI  
Emissão: 23/06/2022 16:39:14 Valor Total: R\$ 28.731,62

**NF-e**  
**Nº 000.002.126**  
**Série 001**

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	<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 000.002.126</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/2</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2222 0531 3173 3800 0103 5500 1000 0021 2610 0002 1270</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>32220007673246 04/05/2022 16:07:02</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		CNPJ <b>31.317.338/0001-03</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	ESCR_C8	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME/TITULAR SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI</b>		CNPJ/CPF <b>14.223.471/0001-73</b>	DATA DE EMISSÃO <b>04/05/2022</b>
ENDEREÇO <b>R MIGUELINO BRAGA, 000</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>64788-000</b>
CITY <b>FARTURA DO PIAUI</b>		UF <b>PI</b>	TELEFONE FAX <b>(86)3590-1103</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.731,62
VALOR DO IPI	VALOR DO ISENT	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.731,62	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/TITULAR SOCIAL <b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>		PRETE POR CONTA <b>0 - REMETENTE</b>	COORDEENANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO <b>AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE</b>		MUNICÍPIO <b>TERESINA</b>			UF <b>PI</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	ESCR_C8	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
01737	FENITOINA 100MG C/200CPR - Val Aprox Tributos: 469,08 (30,45%)	30049065	060	5405	CPR	150,00	10,27	0,00	1.540,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01636	QUETIAPINA 25MG C/30CPR - Val Aprox Tributos: 223,27 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	1.000,00	1,66	0,00	1.660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02373	RISPERIDONA 3MG - Val Aprox Tributos: 260,93 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	1.000,00	1,94	0,00	1.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02496	SERTRALINA 50MG CX/490 - Val Aprox Tributos: 147,95 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	1.000,00	1,10	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02492	TRAMADOL 50MG/2ML CX/100 - Val Aprox Tributos: 193,66 (30,45%)	30042069	060	5405	AMP	100,00	6,36	0,00	636,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02317	VELIJA 30MG CX/60 - Val Aprox Tributos: 259,85 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	100,00	19,32	0,00	1.932,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02316	ANAFRANIL 75MG - Val Aprox Tributos: 983,84 (30,45%)	30049039	060	5405	CPR	300,00	10,77	0,00	3.231,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02315	FLUOXETINA 10MG - Val Aprox Tributos: 245,12 (30,45%)	30049039	060	5405	CPR	500,00	1,61	0,00	805,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02129	PROMETAZINA 100MG INJ - Val Aprox Tributos: 770,39 (30,45%)	30041012	060	5405	AMP	500,00	5,06	0,00	2.530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01719	RISPERIDONA 1MG 30ML - Val Aprox Tributos: 167,45 (13,45%)	30049069	060	5405	FRA	750,00	1,66	0,00	1.245,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01604	FENITOINA 50MG/ML C.10AMP 5ML - Val Aprox Tributos: 159,86 (30,45%)	30049065	060	5405	AMP	50,00	10,50	0,00	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


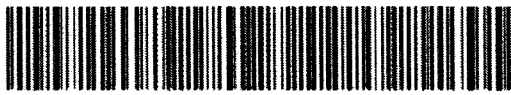
**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fesop: 0,00 Val. Aprox. Tributos 7.002,70 (24,37%) Fonte: IDPT REGIME ESPECIAL 24/1/2018, DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4248-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA  TEXTO	RESERVADO AN FISCAL
--	---------------------

PM LAC... R.S. 0423

 <p><b>PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA</b></p> <p>AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752</p>	<p><b>DANFE</b></p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin: 0 auto;">1</div> <p>Nº 000.002.126 Série 001 Folha 2/2</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p><b>2222 0531 3173 3800 0103 5500 1000 0021 2610 0002 1270</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		<b>32220007673246 04/05/2022 16:07:02</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
196274664		31.317.338/0001-03

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
00139	SERTRALINA 50MG C/28 C1 - Val Aprox Tributos: 346,07 (30,45%)	30049039	060	5405	CPR	66,00	17,22	0,00	1.136,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00716	PIPERIDENO 2MG C/200CPR C1 - Val Aprox Tributos: 80,70 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	400,00	1,50	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00118	AMITRIPTILINA 25MG - Val Aprox Tributos: 120,65 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	300,00	2,99	0,00	897,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01102	AMITRIPTILINA 75MG - Val Aprox Tributos: 120,65 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	300,00	2,99	0,00	897,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02321	CETAMICINA 50MG/ML 2ML INJ - Val Aprox Tributos: 82,70 (30,45%)	30012061	060	5405	AMP	5,00	54,32	0,00	271,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02097	ESCITALOPRAM 10MG C/30 - Val Aprox Tributos: 858,69 (30,45%)	30049059	060	5405	CPR	1.500,00	1,88	0,00	2.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01913	ESCITALOPRAM 20MG C/30CPR - Val Aprox Tributos: 1.511,84 (30,45%)	30049059	060	5405	CPR	1.500,00	3,31	0,00	4.965,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

<p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b></p> <p>Fecop: 0.00 Val. Aprox Tributos 7.002,70 (24,37%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2019.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4248-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA</p> <p>TEXTO</p>	RESERVAÇÃO DE IMPUNTO
---	-----------------------

PM LAGOS: 3424 440-MA  
 R.S. 3424  
 R

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI - R MIGUELINO BRAGA, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI  
 Emissão: 23/06/2022 16:49:08 Valor Total: R\$ 9.690,00

**NF-e**  
**Nº 000.002.073**  
**Série 001**

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO <b>2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 7310 0002 0743</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE URS <b>32220004633493 17/03/2022 17:08:03</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ <b>31.317.338/0001-03</b>	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	ESCR_C	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI</b>		CNPJ/CPF <b>14.223.471/0001-73</b>	DATA DA EMISSÃO <b>17/03/2022</b>
ENDEREÇO <b>R MIGUELINO BRAGA, 000</b>		Bairro/DISTrito <b>CENTRO</b>	CEP <b>64788-000</b>
MUNICÍPIO <b>FARTURA DO PIAUI</b>		UF <b>PI</b>	DATA DA SAÍDA <b>17/03/2022</b>
		TELEFONE/FAX <b>(86)3590-1103</b>	HORA DA SAÍDA

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.690,00
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	9.690,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0 - REMETENTE</b>	CORRIGIDA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF <b>31.317.338/0001-03</b>
ENDEREÇO <b>AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE</b>		MUNICÍPIO <b>TERESINA</b>	UF <b>PI</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	ESCR_C	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
00752	CAPTOPRIL 25MG - Val Aprox Tributos: 201,75 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	10.000,00	0,15	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01108	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/300 - Val Aprox Tributos: 121,05 (13,45%)	30049079	060	5405	UN	6.000,00	0,15	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006	AAS 100MG - Val Aprox Tributos: 365,40 (30,45%)	30049024	060	5405	CPR	10.000,00	0,12	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00053	AAS 500MG ADULTO C/1000CPR - Val Aprox Tributos: 593,78 (30,45%)	30049024	060	5405	CPR	15.000,00	0,13	0,00	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00228	ENALAPRIL 10MG C/500CPR - Val Aprox Tributos: 274,05 (30,45%)	30049067	060	5405	CPR	10.000,00	0,09	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00029	GLIBENCLAMIDA 5MG - Val Aprox Tributos: 217,89 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	18.000,00	0,09	0,00	1.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00224	PROPRANOLOL 40MG C/500CPR - Val Aprox Tributos: 493,29 (30,45%)	30049036	060	5405	CPR	18.000,00	0,09	0,00	1.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecup: 0.00 Val. Aprox Tributos: 2.267,21 (23,40%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 24/12/2018 DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	RESERVAÇÃO AO FISCO
TEXTO	

PM LUCAS NEVES DO NASCIMENTO - BA  
R.S. 3925

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI - R MIGUELINO BRAGA, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI  
Emissão: 23/06/2022 16:38:28 Valor Total: R\$ 28.801,64

**NF-e**  
**Nº 000.002.127**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
Fone: (86)3220-1752

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
D - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.002.127**  
**Série 001**  
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO: **2222 0531 3173 3800 0103 5500 1000 0021 2710 0002 1286**  
Consulta de autenticidade no portal da NF-e: [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **32220007674504 04/05/2022 16:14:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664 CNPJ: 31.317.338/0001-03

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME/TRAZAO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI CNPJ/CPF: 14.223.471/0001-73 DATA DA EMISSÃO: 04/05/2022

ENDEREÇO: R MIGUELINO BRAGA, 000 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 64788-000 DATA DA SAÍDA: 04/05/2022

MUNICÍPIO: FARTURA DO PIAUI UF: PI TELEFONE/FAX: (86)3590-1103 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664 HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.882,12	2.529,96	148,83	0,00	0,00	0,00	28.801,64
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	28.801,64	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/TRAZAO SOCIAL: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE CODIGO ART: FLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF: 31.317.338/0001-03

ENDEREÇO: AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE MUNICÍPIO: TERESINA UF: PI INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00338	CATETER INTRAV TAM 18 - Val Aprox Tributos: 140,43 (21,20%)	90183929	060	5405	CX	10,00	66,24	0,00	662,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
02623	CLORHEXIDINA 2% 1L - Val Aprox Tributos: 126,37 (21,20%)	30064012	060	5405	FRA	15,00	39,74	0,00	596,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
00310	COLETOR PERFURO CORTANTE 13L - Val Aprox Tributos: 346,48 (33,03%)	48191000	060	5102	UN	50,00	20,98	0,00	1.049,00	1.049,00	178,33	10,49	0,00	17,00		
00535	TIRAS GLICEMIA C/50 - Val Aprox Tributos: 819,17 (21,20%)	17024010	000	5102	CX	50,00	77,28	0,00	3.864,00	3.864,00	656,88	38,64	0,00	17,00		
00826	FIXADOR RAOX AUT P/38LITROS - Val Aprox Tributos: 553,49 (38,33%)	37079010	060	5405	GL	3,00	481,34	0,00	1.444,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
00270	LUVA PROC TAM G C/100 - Val Aprox Tributos: 206,54 (26,65%)	39262000	060	5405	CX	5,00	155,00	0,00	775,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
00002	LUVA PROC TAM M C/100 - Val Aprox Tributos: 887,22 (21,20%)	40151900	060	5405	CX	27,00	155,00	0,00	4.185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
00161	LUVA PROC TAM P C/100 - Val Aprox Tributos: 624,34 (21,20%)	40151900	060	5405	CX	19,00	155,00	0,00	2.945,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
00585	MASCARA DESC DUPLA GELAST C/100 - Val Aprox Tributos: 421,29 (21,20%)	90189010	060	5405	CX	30,00	66,24	0,00	1.987,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
02502	MASCARA PARA RESSUSCITADOR ADULTO - Val Aprox Tributos: 631,93 (21,20%)	90189099	000	5102	UND	5,00	596,16	0,00	2.980,80	2.980,80	506,74	29,81	0,00	17,00		
02503	MASCARA PARA RESSUSCITADOR INFANTIL - Val Aprox Tributos: 561,72 (21,20%)	90189099	000	5102	UND	5,00	529,92	0,00	2.649,60	2.649,60	450,43	26,50	0,00	17,00		

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00


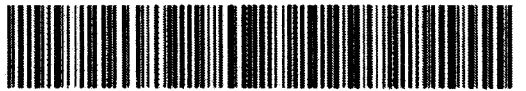
**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
Fecop: 148.83  
Val. Aprox Tributos: 8.539,54 (22,71%) Fonte: IBPT  
REGIME ESPECIAL 24/12/2018 DECRETO 13.500  
BANCO DO BRASIL  
AG 4249-8  
CONTA 19072-1  
SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

MILAGROS TEREZINA DE CARVALHO  
 R.S. 3426  
 R

 <b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b> AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO <b>2222 0531 3173 3800 0103 5500 1000 0021 2710 0002 1286</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
	N° 000.002.127 Série 001 Folha 2/2	

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	32220007674504 04/05/2022 16:14:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
196274664	31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
02504	MASCARA PARA RESSUSCITADOR NEONATAL Val Aprox Tributos: 772,36 (21,20%)	90189099	000	5102	UND	5,00	728,64	0,00	3.643,20	3.643,20	619,34	36,43	0,00	17,00	1,00	6,00
00783	OTOSCOPIO C/5 ESPECULO ESTOJO MACIO 2,5 - Val Aprox Tributos: 280,86 (21,20%)	90189099	060	5405	LIN	2,00	662,40	0,00	1.324,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,00
00551	PVPI DEGERMANTE 1L - Val Aprox Tributos: 167,34 (24,06%)	39059930	000	5102	FR	14,00	49,68	0,00	695,52	695,52	118,24	6,96	0,00	17,00	1,00	6,00



CÁLCULO DO ISSQN			
INFORMAÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Feoop: 148.83 Val. Aprox Tributos 6.539,54 (22,71%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA OQUEIROZ LTDA  TEXTO		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

ML 003 21/03/2022 17:03:00-04  
 R.S. 5427  
 R.P.

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI - R MIGUELINO BRAGA, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI  
 Emissão: 23/06/2022 16:43:54 Valor Total: R\$ 16.405,60

**NF-e**  
**Nº 000.002.071**  
**Série 001**

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
 AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP 64022-135 Fone (86)3220-1752	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 000.002.071</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/2</b>	CHAVE DE ACESSO <b>2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 7110 0002 0722</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>32220004633375 17/03/2022 17:06:51</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>31.317.338/0001-03</b>

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	ESCR_LCB	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI</b>		CNPJ / CPF <b>14.223.471/0001-73</b>	DATA DE EMISSÃO <b>17/03/2022</b>
ENDEREÇO <b>R MIGUELINO BRAGA, 000</b>		Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>	CEP <b>64788-000</b>
MUNICÍPIO <b>FARTURA DO PIAUI</b>		UF <b>PI</b>	TELEFONE FAX <b>(86)3590-1103</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>17/03/2022</b>

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT	VALOR DO ICMS SUBSTITUCÃO	VALOR DO IPI SUBSTITUCÃO	VALOR TOTAL DOS BENEFÍCIOS
2.067,00	351,39	20,67	0,00	0,00	0,00	16.405,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO DESPESAS	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.405,60	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>		PRETE POR CONTY <b>0 - REMETENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF <b>31.317.338/0001-03</b>
ENDEREÇO <b>AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE</b>		MUNICÍPIO <b>TERESINA</b>	UF <b>PI</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	ESCR_LCB	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
00220	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML 10ML GTS - Val Aprox Tributos: 222,29 (30,45%)	30049041	060	5405	FR	200,00	3,65	0,00	730,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01473	METRO+NISTATINA CREM VAG 50G+10APL Val Aprox Tributos: 329,35 (30,45%)	30049066	060	5405	BIS	80,00	13,52	0,00	1.081,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01069	METRONIDAZOL 200MG/5ML 80ML SL SP ORAL - Val Aprox Tributos: 349,57 (30,45%)	30049066	060	5405	FR	80,00	14,35	0,00	1.148,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00047	METRONIDAZOL 250MG C/600CPR - Val Aprox Tributos: 312,42 (30,45%)	30049066	060	5405	CPR	3.800,00	0,27	0,00	1.026,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00034	METRONIDAZOL GEL VAG 50G C/50 - Val Aprox Tributos: 231,18 (30,45%)	30049066	060	5405	BIS	80,00	9,49	0,00	759,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02538	MICONAZOL CREM VAGINAL 80G+APL - Val Aprox Tributos: 261,38 (30,45%)	30042069	060	5405	BIS	80,00	10,73	0,00	858,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00313	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10G - Val Aprox Tributos: 128,19 (30,45%)	30042099	060	5405	BIS	100,00	4,21	0,00	421,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00084	NIMESULIDA 100MG	29359094	000	5102	CPR	5.000,00	0,20	0,00	1.000,00	1.000,00	170,00	10,00	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00
00326	NISTATINA CRM VAG 50G1 APL 14UJ 4G - Val Aprox Tributos: 313,33 (30,45%)	30042099	060	5405	BIS	160,00	10,29	0,00	1.029,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01129	NISTATINA 10000UI/ML LIQ 50ML - Val Aprox Tributos: 247,54 (23,20%)	29419061	000	5102	FR	160,00	10,67	0,00	1.067,00	1.067,00	181,39	10,67	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00
02079	NITROFURASONA POMADA 300G - Val Aprox Tributos: 201,70 (30,45%)	30049059	060	5405	PCT	10,00	66,24	0,00	662,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 20.67 Val. Aprox Tributos 3.883,00 (23,67%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 24/12/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	RESERVADO AO FISCO
TEXTO	

PAUCA...  
 FL: 3428  
 R

 <b>PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA</b> AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP 64022-135 Fone: (86)3220-1752	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
	<b>Nº 000.002.071</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 2/2</b>	

TIPO DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL DA NF-E <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>3222000463375 17/03/2022 17:06:51</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ <b>31.317.338/0001-03</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR./CF	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
00193	OLEO MINERAL 100ML - Val Aprox Tributos: 52,05 (13,45%)	30049099	060	5405	UN	100,00	3,87	0,00	387,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00030	OMEPRAZOL 20MG - Val Aprox Tributos: 273,04 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	7 000,00	0,29	0,00	2.030,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01668	PARACETAMOL 200MG 15ML - Val Aprox Tributos: 181,79 (30,45%)	30039099	060	5405	FRA	300,00	1,99	0,00	597,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01248	PREDNISONA 5MG C/500CPR - Val Aprox Tributos: 68,51 (30,45%)	30043210	060	5405	CPR	1.500,00	0,15	0,00	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00177	PREDNISONA 20MG - Val Aprox Tributos: 296,89 (30,45%)	30013210	060	5405	CPR	2.500,00	0,39	0,00	975,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01358	SORO REIDRATAÇÃO ORAL C/50 - Val Aprox Tributos: 160,78 (30,45%)	30039039	060	5405	UN	400,00	1,32	0,00	528,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02243	SECNIDAZOL 1000MG C/04 - Val Aprox Tributos: 252,99 (13,45%)	30039079	060	5405	CPR	450,00	4,18	0,00	1.881,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 20.67 Val. Aprox Tributos: 3.883,00 (23,67%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA		RESERVAÇÃO FISCAL
TEXTO		

RECIBO Nº 5429

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI - R MIGUELINO BRAGA, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI  
 Emissão: 23/06/2022 16:56:46 Valor Total: R\$ 21.955,25

**NF-e**  
Nº 000.002.075  
Série 001

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
 AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURVAL  
 PARENTE - TERESINA - PI - CEP 64022-135  
 Fone (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**Nº 000.002.075**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**

CHAVE DE ACESSO: 2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 7510 0002 0764

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

FOTOCOPIA DE AUTORIZAÇÃO DE U.S.S.: 32220004633623 17/03/2022 17:09:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 31.317.338/0001-03

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

INSCRIÇÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI CNPJ/CPF: 14.223.471/0001-73 DATA DA EMISSÃO: 17/03/2022

ENDEREÇO: R MIGUELINO BRAGA, 000 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 64788-000 DATA DA SAÍDA: 17/03/2022

MUNICÍPIO: FARTURA DO PIAUI UF: PI TELEFONE/FAX: (86)3590-1103 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR DO FCP SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.955,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO DESPESAS ACESSÓRIAS	DESCONTO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	21.955,25		

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

INSCRIÇÃO SOCIAL: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: PI CNPJ/CPF: 31.317.338/0001-03

ENDEREÇO: AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE MUNICÍPIO: TERESINA UF: PI INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664

QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
00963	SORO FISIOL 0,9% 1L C/15 - Val Aprox Tributos: 47,01 (13,45%)	30049099	060	5405	FR	30,00	11,65	0,00	349,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00412	SORO GLICOS 5% 500ML C/30 - Val Aprox Tributos: 554,54 (13,45%)	30049099	060	5405	BOL	700,00	5,89	0,00	4.123,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02330	AMPICILINA 500MG IM/IV PO CX 50AMP - Val Aprox Tributos: 866,00 (30,45%)	30041011	060	5405	AMP	400,00	7,11	0,00	2.844,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00623	BENZIL.BENZATINA 1.200.000UI S/DIL INJ - Val Aprox Tributos: 1.379,99 (30,45%)	30041013	060	5405	AMP	200,00	22,66	0,00	4.532,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01145	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000UI S/D - Val Aprox Tributos: 638,84 (30,45%)	30041014	060	5405	FR	100,00	20,98	0,00	2.098,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02628	BENZ PROC+POT 300.000UI+100.000UI PO INJ S/D - Val Aprox Tributos: 496,34 (30,45%)	30041013	060	5405	AMP	200,00	8,15	0,00	1.630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01397	CEFALOTINA 1G C/100AMP - Val Aprox Tributos: 1.942,33 (30,45%)	30042051	060	5405	AMP	225,00	28,35	0,00	6.378,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:	VALOR TOTAL DO ISSQN:
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 Fecos: 0,00  
 Val Aprox Tributos: 5.925,05 (26,99%) Fonte: IBPT  
 REGIME ESPECIAL 24/12/2018 DECRETO 13.500  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 4248-8  
 CONTA 19072-1  
 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO:



PALETA Nº 1430  
R.S. 1430  
R. 1430

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI - R MIGUELINO BRAGA, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI  
Emissão: 23/06/2022 16:51:36 Valor Total: R\$ 20.476,00

**NF-e**  
**Nº 000.002.076**  
**Série 001**

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 000.002.076</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO: <b>2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 7610 0002 0770</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: <b>322220004633680 17/03/2022 17:09:34</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO: <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO (CNPJ): 196274664 / 31.317.338/0001-03

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI</b>		CNPJ/CPF: <b>14.223.471/0001-73</b>	DATA DA EMISSÃO: <b>17/03/2022</b>
ENDEREÇO: <b>R MIGUELINO BRAGA, 000</b>		Bairro/Distrito: <b>CENTRO</b>	DATA DA SAÍDA: <b>17/03/2022</b>
MUNICÍPIO: <b>FARTURA DO PIAUI</b>		UF: <b>PI</b>	CEP: <b>64788-000</b>
		TELEFONE/FAX: <b>(86)3590-1103</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL: <b>196274664</b>

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI SUBSTITUÍVEL	VALOR DO FCP SUBSTITUÍVEL	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.476,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO DESPESAS	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.476,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL: <b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>		FRETE POR CONTA: <b>0 - REMETENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF: <b>31.317.338/0001-03</b>
ENDEREÇO: <b>AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE</b>		MUNICÍPIO: <b>TERESINA</b>	UF: <b>PI</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL: <b>196274664</b>		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %				
														ICMS	FCP	IPI		
00932	CEFALOXINA 1G C/20AMP - Val Aprox Tributos 1.308,86 (30,45%)	30042059	060	5405	AMP	120,00	35,82	0,00	4.298,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00753	CEFTRIAXONA 1G C/1AMP - Val Aprox Tributos 1.912,37 (13,45%)	30049099	060	5405	AMP	280,00	50,78	0,00	14.216,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02269	CEFTRIAXONA 500MG IV - Val Aprox Tributos 596,58 (30,45%)	30042059	060	5405	AMP	80,00	24,49	0,00	1.959,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 0.00 Val. Aprox Tributos 3.817,81 (18,65%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018 DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	RESERVA DO FISCO
TEXTO	

PA LAGOA SAUDES DO PIAUI - PIAUI - MA  
 N.º: 3431  
 e

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI - R MIGUELINO BRAGA, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI.  
 Emissão: 23/06/2022 17:01:54 Valor Total: R\$ 15.799,92

**NF-e**  
**Nº 000.002.080**  
**Série 001**

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b> AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	<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 000.002.080</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/2</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 8010 0002 0810</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322220004633884 17/03/2022 17:11:30</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		Nº 000.002.080
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>31.317.338/0001-03</b>

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA%		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME/TIPO DE SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI</b>		CNPJ/CPF <b>14.223.471/0001-73</b>	DATA DA EMISSÃO <b>17/03/2022</b>
ENDEREÇO <b>R MIGUELINO BRAGA, 000</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>64788-000</b>
CIDADE <b>FARTURA DO PIAUI</b>		UF <b>PI</b>	TELEFONE/FAX <b>(86)3590-1103</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>	HORA DA SAÍDA <b>17/03/2022</b>

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.607,52	1.293,28	76,08	0,00	0,00	0,00	15.799,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SERVIÇO	DESCRITO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.799,92	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/TIPO DE SOCIAL <b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>		FRETE POR QUANTIA <b>0 - REMETENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF <b>31.317.338/0001-03</b>
ENDEREÇO <b>AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE</b>		MUNICÍPIO <b>TERESINA</b>	UF <b>PI</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA%			
														ICMS	FCP	IPI	
00003	AGULHA HIPODERMICA DESC 13X4,5 - Val Aprox Tributos: 115,38 (25,64%)	90183211	060	5405	UN	5.000,00	0,09	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00321	AGULHA HIPODERMICA 25X07 - Val Aprox Tributos: 89,74 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	5.000,00	0,07	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00090	AGULHA HIPODERMICA DESC 25X08 - Val Aprox Tributos: 35,90 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	2.000,00	0,07	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01061	AGULHA HIPODERMICA DESC 30X08 - Val Aprox Tributos: 35,90 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	2.000,00	0,07	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00091	AGULHA HIPODERMICA DESC 40X12 - Val Aprox Tributos: 89,74 (25,64%)	90183211	060	5405	UN	5.000,00	0,07	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00093	ALCOOL 70% IL C/24 - Val Aprox Tributos: 412,27 (42,45%)	22072019	060	5405	LT	80,00	12,14	0,00	971,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00116	ALCOOL 99% ABSOLUTO IL C/24 - Val Aprox Tributos: 210,87 (42,45%)	22072019	060	5405	LT	25,00	19,87	0,00	496,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00764	ALCOOL GEL 70% IL - Val Aprox Tributos: 86,07 (23,20%)	29055990	060	5405	LT	28,00	13,25	0,00	371,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02249	ALCOOL IODADO 1% IL - Val Aprox Tributos: 165,70 (21,20%)	38089429	000	5102	FRA	20,00	39,08	0,00	781,60	781,60	132,87	7,82	0,00	17,00	1,00	0,00	
00411	ALGODAO HIDROFILO 500G - Val Aprox Tributos: 255,54 (30,45%)	30059090	060	5405	PCT	40,00	20,98	0,00	839,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00551	PVPI DEGERMANTE 1L - Val Aprox Tributos: 28,68 (24,06%)	39059930	000	5102	FR	3,00	39,74	0,00	119,22	119,22	20,27	1,19	0,00	17,00	1,00	0,00	



**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Fecop: 78.08 Val. Aprox Tributos 4.082,58 (25,71%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018 DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4248-8 CONTA 19072.1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	RESERVADO AO FISCO
TEXTO	

MARCA 2432  
 2432  
 R

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone (86)3220-1752	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica D - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO <b>2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 8010 0002 0810</b> N° 000.002.080 Série 001 Folha 2/2
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL DA NF-E <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO <b>31.317.338/0001-03</b>

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO <b>31.317.338/0001-03</b>
--	--

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00947	APRESSAO VELCRO S/ESTETO ADT - Val Aprox Tributos: 470,64 (30,45%)	30059090	000	5102	UN	7,00	220,80	0,00	1.545,60	1.545,60	262,75	15,46	0,00	17,00	1,00	0,00
00776	APRESSAO ANALOG S/ESTETO INF - Val Aprox Tributos: 327,67 (21,20%)	90189099	060	5405	UN	7,00	220,80	0,00	1.545,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02440	ATAD CREPE 10CMX4,5M 13FIOS ALGODAO N ESTERIL - Val Aprox Tributos: 139,72 (30,45%)	30059090	060	5405	PCT	35,00	13,11	0,00	458,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00900	ATAD CREPOM 15CMX4,5M 13FIOS - Val Aprox Tributos: 209,63 (30,45%)	30059090	060	5405	PCT	35,00	19,67	0,00	688,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01498	ATAD CREPOM 20CMX4,5M 13F N ESTERIL - Val Aprox Tributos: 194,63 (21,20%)	90211020	000	5102	PCT	35,00	26,23	0,00	918,05	918,05	156,07	9,18	0,00	17,00	1,00	0,00
02587	ATAD CREPOM 10CMX3M 9FIOS PCT/12 - Val Aprox Tributos: 57,36 (21,20%)	90211020	060	5405	PCT	35,00	7,73	0,00	270,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01497	ATAD CREPOM 12CMX3M 9FIOS PCT/12 - Val Aprox Tributos: 96,68 (21,20%)	90211020	000	5102	PCT	35,00	13,03	0,00	456,05	456,05	77,53	4,56	0,00	17,00	1,00	0,00
02589	ATAD CREPOM 15CMX3M 9FIOS PCT/12 - Val Aprox Tributos: 96,68 (21,20%)	90211020	060	5405	PCT	35,00	13,03	0,00	456,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02590	ATAD CREPOM 20CMX3M 9FIOS PCT/12 - Val Aprox Tributos: 101,58 (21,20%)	90211020	060	5405	PCT	35,00	13,69	0,00	479,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01083	ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20 - Val Aprox Tributos: 39,35 (21,20%)	90211020	060	5405	UN	80,00	2,32	0,00	185,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02187	BOLSA COLOSTOMIA DESC 30MM - Val Aprox Tributos: 234,05 (21,20%)	30059110	000	5102	UND	100,00	11,04	0,00	1.104,00	1.104,00	187,68	11,04	0,00	17,00	1,00	0,00
02186	BOLSA COLOSTOMIA DESC 50MM - Val Aprox Tributos: 280,90 (21,20%)	30059110	000	5102	UN	100,00	13,25	0,00	1.325,00	1.325,00	225,25	13,25	0,00	17,00	1,00	0,00
00379	BOLSA COLOSTOMIA DESC 63MM N/EST - Val Aprox Tributos: 287,90 (21,20%)	30059110	000	5102	UN	50,00	27,16	0,00	1.358,00	1.358,00	230,86	13,58	0,00	17,00	1,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO ISSQN <b>0,00</b>
--	---	---	-------------------------------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 76.08 Val. Aprox Tributos 4.062,58 (25,71%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI - R MIGUELINO BRAGA, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI  
 Emissão: 23/06/2022 16:47:25 Valor Total: R\$ 15.560,60

**NF-e**  
**Nº 000.002.072**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
 AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL  
 PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
 Fone: (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**Nº 000.002.072**  
**Série 001**  
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO: 2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 7210 0002 0738

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 322220004633437 17/03/2022 17:07:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO RIBOTÁRIO: CRIPI: 31.317.338/0001-03

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI  
 Endereço: R MIGUELINO BRAGA, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI  
 CEP: 64788-000  
 UF: PI  
 Telefone/Fax: (86)3590-1103

CPF/CNPJ: 14.223.471/0001-73  
 Data da Emissão: 17/03/2022  
 Data da Saída: 17/03/2022

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
658,00	111,86	6,58	0,00	0,00	0,00	15.560,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEQUESTRO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.560,60	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA  
 Endereço: AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE - TERESINA - PI  
 Inscrição Estadual: 196274664

Frete por Conta: 0 - REMETENTE  
 UF: PI  
 CNPJ/CPF: 31.317.338/0001-03

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
00075	SINAVASTATINA 20MG - Val Aprox Tributos: 50,14 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	2.500,00	0,15	0,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00349	SULF+TRIMETROFINA 40G+80MG - Val Aprox Tributos: 258,83 (30,45%)	30049072	060	5405	CPR	2.500,00	0,34	0,00	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00052	SULF+ TRIMETROFINA 50ML SUSP - Val Aprox Tributos: 430,20 (30,45%)	30049061	060	5405	TR	80,00	17,66	0,00	1.412,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00032	SULFATO FERROSO 40MG C/500CPR - Val Aprox Tributos: 277,10 (30,45%)	30039099	060	5405	CPR	7.060,00	0,13	0,00	910,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00327	SULFATO FERROSO 100ML SUSP - Val Aprox Tributos: 295,73 (30,45%)	30039099	060	5405	FR	80,00	12,14	0,00	971,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01447	VITAMINA C 200MG/ML GOTAS 20ML - Val Aprox Tributos: 226,68 (34,45%)	21069030	000	5102	UN	200,00	3,29	0,00	658,00	658,00	111,86	6,58	0,00	17,00	1,00	0,00	
02107	XARELTO 20MG CX/28CPR - Val Aprox Tributos: 74,24 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	5,00	110,40	0,00	552,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01409	FENOBARBITAL GOTAS 4% 20ML BI - Val Aprox Tributos: 110,51 (13,45%)	30049069	060	5405	FR	80,00	10,27	0,00	821,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00059	ATENOLOL 50MG - Val Aprox Tributos: 950,04 (30,45%)	30049042	060	5405	CPR	8.000,00	0,39	0,00	3.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00026	FUROSEMIDA 40MG C/500CPR - Val Aprox Tributos: 414,12 (30,45%)	30049076	060	5405	CPR	8.000,00	0,17	0,00	1.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00080	METFORMINA 500MG C/200CPR - Val Aprox Tributos: 414,12 (30,45%)	30039099	060	5405	CPR	8.000,00	0,17	0,00	1.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00



**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 Fisco: 8 58  
 Val. Aprox Tributos: 4.487,28 (28,71%) Fonte: IBPT  
 REGIME ESPECIAL 24/2018 DECRETO 13 500  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 4249-8  
 CONTA 19072-1  
 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO



PALCOA 2022/03/17/03/2022-03  
RS: 3434  
e

 <b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b> AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (36)3220-1752		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica															
		D - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO <b>2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 7210 0002 0738</b>													
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		Nº <b>000.002.072</b> Série <b>001</b> Folha <b>2/2</b>		Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora													
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO				CNPJ <b>31.317.338/0001-03</b>						REGISTRO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: <b>32220004633437 17/03/2022 17:07:25</b>					
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>																	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
00808	METFORMINA 850MG C/400CPR - Val Aprox Tributos: 609,00 (30,45%)	30049049	060	5405	CPR	10.000,00	0,20	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00027	NIFEDIPINA 20MG - Val Aprox Tributos: 356,27 (30,45%)	30049062	060	5405	CPR	3.000,00	0,39	0,00	1.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>																	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>				VALOR TOTAL DO ISSQN <b>0,00</b>							
<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecos: 6.58 Val. Aprox Tributos: 4.487,28 (28,71%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4248-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA										RESERVADO AO FISCO							
TEXTO																	

RS: 3435  
 02

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI - R MIGUELINO BRAGA, 000 - CENTRO - FARTURA DO PIAUI - PI  
 Emissão: 23/06/2022 16:53:04 Valor Total: R\$ 22.314,75

**NF-e**  
**Nº 000.002.077**  
**Série 001**

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	<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 000.002.077</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 7710 0002 0785</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: <b>322220004633711 17/03/2022 17:10:00</b>
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO		INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 31.317.338/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS FCP IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA PI		CPF/CNPJ: 14.223.471/0001-73	DATA DA EMISSÃO: 17/03/2022
ENDEREÇO: R MIGUELINO BRAGA, 000		Bairro/Distrito: CENTRO	CEP: 64788-000
MUNICÍPIO: FARTURA DO PIAUI		UF: PI	TELEFONE / FAX: (86)3590-1103
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664		HORA DE SAÍDA:	

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.314,75
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	22.314,75	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA		FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE	CCRG DO ANTI: 0	FLACAO VEICULO: 0	UF: PI	CNPJ/CPF: 31.317.338/0001-03
ENDEREÇO: AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE		MUNICÍPIO: TERESINA	UF: PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664		
QUANTIDADE:	ESPECIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS FCP IPI
01223	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML - Val Aprox Tributos: 351,18 (13,45%)	30049069	060	5405	BOL	50,00	52,22	0,00	2.611,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
02629	GENTAMICINA SOL. OPTALM. 5 MG/ML C/ 5ML - Val Aprox Tributos: 1.528,59 (30,45%)	30042061	060	5405	FRA	200,00	25,10	0,00	5.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
01048	GENTAMICINA 40MG 1ML C/50AMP - Val Aprox Tributos: 69,73 (30,45%)	30042019	060	5405	AMP	100,00	2,29	0,00	229,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
02194	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML - Val Aprox Tributos: 342,44 (13,45%)	30049099	060	5405	BOL	50,00	50,92	0,00	2.546,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00295	MEROPENEM 1G TRI-HID C/10AMP - Val Aprox Tributos: 474,03 (30,45%)	30042099	060	5405	FR	25,00	62,27	0,00	1.556,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
01822	METRONIDAZOL 0,5% INJ 100ML - Val Aprox Tributos: 331,91 (30,45%)	30039076	060	5405	BOL	200,00	5,45	0,00	1.090,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
00834	OXACILINA SODICA 500MG C/100 - Val Aprox Tributos: 526,18 (30,45%)	30041019	060	5405	FR	300,00	5,76	0,00	1.728,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
02459	SULFATO DE POLIMIXINA B 500.000U1 - Val Aprox Tributos: 2.294,10 (30,45%)	30039012	060	5405	FRA	100,00	75,34	0,00	7.534,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN: 0,00
----------------------	--------------------------------	--------------------------------	----------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 0,00 Val. Aprox Tributos: 5.918,18 (26,52%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 24/12018 DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4248-8 CONTA 19072.1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	RESERVADO AO FISCO
TEXTO	

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - RUA 12 DE OUTUBRO, 93 - CENTRO - MANOEL EMIDIO - PI  
 Emissão: 24/06/2022 08:28:12 Valor Total: R\$ 29.998,60

**NF-e**  
**Nº 000.001.985**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
 AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL  
 PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
 Fone (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**Nº 000.001.985**  
**Série 001**  
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO: 2222 0131 3173 3800 0103 5500 1000 0019 8510 0001 9867

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 322220001453831 26/01/2022 14:18:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664 CNPJ: 31.317.338/0001-03

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
													ICMS	FCP	IPI	

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME TRAZO SOCIAL: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO  
 CNPJ/CPF: 11.785.981/0001-46  
 DATA DE EMISSÃO: 26/01/2022

ENDEREÇO: RUA 12 DE OUTUBRO, 93  
 BARRIO/DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 64875-000  
 DATA DA SAÍDA: 26/01/2022

MUNICÍPIO: MANOEL EMIDIO  
 UF: PI  
 TELEFONE/FAX: (89)3535-1281  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664  
 HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUCÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUCÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.392,20	1.936,67	113,92	0,00	0,00	0,00	29.998,60
VALOR DO PRETE	VALOR DO SERVIÇO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.998,60	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME TRAZO SOCIAL: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA  
 FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE  
 CODIGO ANTT: FLACA DO VEICULO: UF: PI  
 CNPJ/CPF: 31.317.338/0001-03

ENDEREÇO: AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE  
 MUNICÍPIO: TERESINA  
 UF: PI  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664

QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
													ICMS	FCP	IPI		
00847	LUVA PROC TAM G C/100 - Val Aprox Tributos 848,00 (21,20%)	40151100	060	5405	CX	50,00	80,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00849	LUVA PROC TAM M C/100 - Val Aprox Tributos 1.272,00 (21,20%)	40151100	060	5405	CX	75,00	80,00	0,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00161	LUVA PROC TAM P C/100 - Val Aprox Tributos 1.017,60 (21,20%)	40151900	060	5405	CX	60,00	80,00	0,00	4.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00966	LUVA CIR ESTERIL N.6.5 - Val Aprox Tributos 25,44 (21,20%)	40151100	060	5405	PAR	50,00	2,40	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00508	LUVA CIR ESTERIL N.7.0 - Val Aprox Tributos 101,76 (21,20%)	40151100	060	5405	PAR	200,00	2,40	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00509	LUVA CIR ESTERIL N.7.5 - Val Aprox Tributos 50,88 (21,20%)	40151100	060	5405	PAR	100,00	2,40	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00896	LUVA CIR ESTERIL N.8.0 - Val Aprox Tributos 76,32 (21,20%)	40151100	060	5405	PAR	150,00	2,40	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00288	PVPI TOPICO 1L - Val Aprox Tributos: 1.633,67 (24,06%)	39059930	000	5102	FR	10,00	679,00	0,00	6.790,00	6.790,00	1.154,30	67,90	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00
00972	PVPI DEGERMANTE 1L - Val Aprox Tributos: 58,10 (13,45%)	30049099	060	5405	LT	8,00	54,00	0,00	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00160	MASCARA DESC TRIPLA C/ELAST C/50UN - Val Aprox Tributos: 83,74 (21,20%)	63079010	000	5102	CX	5,00	79,00	0,00	395,00	395,00	67,15	3,95	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00
02267	GAZE HIDROFILO 13F 7,5X7,5 CM PCT/500 - Val Aprox Tributos: 538,97 (30,45%)	30059090	000	5102	PCT	150,00	11,80	0,00	1.770,00	1.770,00	300,90	17,70	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**



INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Fisco: 113,92  
 Val. Aprox Tributos 6.808,35 (22,70%) Fonte: IBPT  
 REGIME ESPECIAL 24/12018.DECRETO 13.500  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 4249-8  
 CONTA 19072-1  
 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

 <b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b> AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone (86)3220-1752	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	
	N° 000.001.985 Série 001 Folha 2/2	

NATUREZA DA OPERAÇÃO: <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE ISS: <b>322220001453831 26/01/2022 14:18:30</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL: <b>196274664</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 
	CNPJ: <b>31.317.338/0001-03</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CES	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
01070	EQUIPO MACRO C/INJ LAT FILTRO LS - Val Aprox Tributos: 227,26 (21,20%)	90189010	000	5102	UN	800,00	1,34	0,00	1.072,00	1.072,00	182,24	10,72	0,00	17,00	1,00	0,00
00423	EQUIPO MICRO COMPL. - Val Aprox Tributos: 226,84 (21,20%)	90189010	000	5102	UN	500,00	2,14	0,00	1.070,00	1.070,00	181,90	10,70	0,00	17,00	1,00	0,00
00730	ESPARADRAPO IMP 10CMX4,5M C/ CAPA - Val Aprox Tributos: 497,67 (30,45%)	30051030	060	5405	UN	180,00	9,08	0,00	1.634,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00499	ESCOVA P/ COLETA DE CITOLOGIA - Val Aprox Tributos: 114,48 (21,20%)	30059110	060	5405	UN	1.500,00	0,36	0,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01830	ESPATULA DE AYRES C/100	44219900	000	5102	UN	10,00	12,72	0,00	127,20	127,20	21,62	1,27	0,00	17,00	1,00	0,00
00198	GLICOSIMENTO CN CALL PLUS - Val Aprox Tributos: 35,62 (21,20%)	90278099	000	5102	UN	2,00	84,00	0,00	168,00	168,00	28,56	1,68	0,00	17,00	1,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 113 92 Val. Aprox Tributos 6.808,35 (22,70%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 24/1/2018 DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19073-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - RUA 12 DE OUTUBRO, 93 - CENTRO - MANOEL EMIDIO - PI  
 Emissão: 24/06/2022 08:10:25 Valor Total: R\$ 12.018,80

**NF-e**  
Nº 000.002.032  
Série 001

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
 AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL  
 PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
 Fone: (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 000.002.032  
 Série 001  
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO: 2222 0231 3173 3800 0103 5500 1000 0020 3210 0002 0330  
 Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 322220003325327 24/02/2022 15:29:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 31.317.338/0001-03

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME RAZÃO SOCIAL: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO CNPJ/CPF: 11.785.981/0001-46 DATA DA EMISSÃO: 24/02/2022

ENDEREÇO: RUA 12 DE OUTUBRO, 93 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 64875-000 DATA DA SAÍDA: 24/02/2022

MUNICÍPIO: MANOEL EMIDIO UF: PI TELEFONE FAX: (89)3535-1281 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.153,20	876,04	51,53	0,00	0,00	0,00	12.018,80
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	12.018,80	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE CDD/GRANT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00288	PVPI TOPICO 1L - Val Aprox Tributos: 816,84 (24,06%)	39059930	000	5102	FR	5,00	679,00	0,00	3.395,00	3.395,00	577,15	33,95	0,00	17,00	1,00	0,00
00847	LUVA PROC TAM G C/100 - Val Aprox Tributos: 339,20 (21,20%)	40151100	060	5405	CX	20,00	80,00	0,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00271	LUVA PROC TAM M C/100 - Val Aprox Tributos: 339,20 (21,20%)	40151100	060	5405	CX	20,00	80,00	0,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00161	LUVA PROC TAM P C/100 - Val Aprox Tributos: 508,80 (21,20%)	40151900	060	5405	CX	30,00	80,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00947	AP.PRESSAO VELCRO S/ESTETO ADT - Val Aprox Tributos: 170,52 (30,45%)	30059090	000	5102	UN	5,00	112,00	0,00	560,00	560,00	95,20	5,60	0,00	17,00	1,00	0,00
00776	AP.PRESSAO ANALOG S/ESTETO INF. - Val Aprox Tributos: 118,72 (21,20%)	90189099	060	5405	UN	5,00	112,00	0,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01070	EQUIPO MACRO C/INJ LAT FILTRO LS - Val Aprox Tributos: 113,63 (21,20%)	90189010	000	5102	UN	400,00	1,34	0,00	536,00	536,00	91,12	5,36	0,00	17,00	1,00	0,00
00330	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 C/506 9HOS - Val Aprox Tributos: 214,86 (30,45%)	30059090	060	5405	PCT	40,00	17,64	0,00	705,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00423	EQUIPO MICRO COMPL - Val Aprox Tributos: 113,42 (21,20%)	90189010	000	5102	UN	250,00	2,14	0,00	535,00	535,00	90,95	5,35	0,00	17,00	1,00	0,00
00269	ESPATULA DE AYRES C/160	44219900	000	5102	PCT	10,00	12,72	0,00	127,20	127,20	21,62	1,27	0,00	17,00	1,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Fecop: 5153  
 Val. Aprox Tributos: 2.735,19 (22,78%) Fonte: IBPT  
 REGIME ESPECIAL 24/12/2018 DECRETO 13.500  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 4249-8  
 CONTA 19072-1  
 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

PLA: 3439  
 RS: 3439  
 R

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - RUA 12 DE OUTUBRO, 93 - CENTRO - MANOEL EMIDIO - PI  
 Emissão: 24/06/2022 08.12.23 Valor Total: R\$ 16.296,50

**NF-e**  
**Nº 000.002.034**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
 AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
 Fone: (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.002.034**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**

CHAVE DE ACESSO: **2222 0231 3173 3800 0103 5500 1000 0020 3410 0002 0350**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **322220003326927 24/02/2022 15:42:23**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: \_\_\_\_\_ CNPJ: **31.317.338/0001-03**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR./CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

RAZÃO SOCIAL: **FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO** CNPJ/CPF: **11.785.981/0001-46** DATA DA EMISSÃO: **24/02/2022**

ENDEREÇO: **RUA 12 DE OUTUBRO, 93** BARRIO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: **64875-000** DATA DA SAÍDA: **24/02/2022**

RAZÃO SOCIAL: **MANOEL EMIDIO** UF: **PI** TELEFONE/FAX: **(89)3535-1281** INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_ RCTDA DA SAÍDA: \_\_\_\_\_

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
250,50	42,59	2,51	0,00	0,00	0,00	16.296,50
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	16.296,50	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_ FRETE POR CONTA: **0 - REMETENTE** CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR./CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
01328	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML 60ML - Val Aprox Tributos: 1.373,30 (30,45%)	30042029	060	5405	FR	500,00	9,02	0,00	4.510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00299	CEFALEXINA 250MG/5ML 60ML SUSP - Val Aprox Tributos: 2.460,36 (30,45%)	30042052	060	5405	FR	500,00	16,16	0,00	8.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00074	HIIDROXIDO ALUMINIO 100ML - Val Aprox Tributos: 76,28 (30,45%)	28183000	000	5102	FR	50,00	5,01	0,00	250,50	250,50	42,59	2,51	0,00	17,00	1,00	0,00
00408	METRONIDAZOL CREM VAG50G+APL - Val Aprox Tributos: 1.052,35 (30,45%)	30049066	060	5405	BIS	400,00	8,64	0,00	3.456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Fecop: 251  
 Val. Aprox Tributos: 4.962,29 (30,45%) Fonte: IBPT  
 REGIME ESPECIAL 24/12/2018.DECRETO 13.500  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 4249-8  
 CONTA 19072-1  
 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

PALETA 3440  
 NLS: 3440  
 R

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - RUA 12 DE OUTUBRO, 93 - CENTRO - MANOEL EMIDIO - PI  
 Emissão: 24/06/2022 08:19:45 Valor Total: R\$ 22.101,13

DATA DE EMISSÃO: 24/06/2022 08:19:45 Valor Total: R\$ 22.101,13

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.002.008**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**

AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURNAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
 Fone (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.002.008**  
**Série 001**  
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO: **2222 0231 3173 3800 0103 5500 1000 0020 0810 0002 0091**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **32220002515140 11/02/2022 15:29:56**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: **31.317.338/0001-03**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA%		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

RAZÃO SOCIAL: **FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO** CNPJ/CPF: **11.785.981/0001-46** DATA DA EMISSÃO: **11/02/2022**

ENDEREÇO: **RUA 12 DE OUTUBRO, 93** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: **64875-000** DATA DA SAÍDA: **11/02/2022**

MUNICÍPIO: **MANOEL EMIDIO** UF: **PI** TELEFONE/FAX: **(89)3535-1281** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.404,83	1.428,83	84,05	0,00	0,00	0,00	22.101,13
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	22.101,13	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: **0 - REMETENTE** TIPO DE VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA%			
														ICMS	FCP	IPI	
02587	ATAD CREPOM 10CMX3M 9FIOS PCT/12 - Val Aprox Tributos: 182,32 (21,20%)	90211020	060	5405	PCT	200,00	4,30	0,00	860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02588	ATAD CREPOM 12CMX3M 9FIOS PCT/12 - Val Aprox Tributos: 219,38 (21,20%)	90211020	060	5405	PCT	159,00	5,20	0,00	1.034,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02589	ATAD CREPOM 15CMX3M 9FIOS PCT/12 - Val Aprox Tributos: 275,60 (21,20%)	90211020	060	5405	PCT	200,00	6,50	0,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02590	ATAD CREPOM 20CMX3M 9FIOS PCT/12 - Val Aprox Tributos: 635,00 (21,20%)	90211020	060	5405	PCT	200,00	15,00	0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00270	LUVA PROC TAM G C/100 - Val Aprox Tributos: 84,80 (21,20%)	40151100	060	5405	CX	5,00	80,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002	LUVA PROC TAM M C/100 - Val Aprox Tributos: 84,80 (21,20%)	40151900	060	5405	CX	5,00	80,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00161	LUVA PROC TAM P C/100 - Val Aprox Tributos: 84,80 (21,20%)	40151900	060	5405	CX	5,00	80,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02591	ANEST MEPIVACAINA S/VASO 54MG CX/50 - Val Aprox Tributos: 595,82 (30,45%)	30049042	060	5405	CX	10,00	196,00	0,00	1.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02592	CURATIVO ALVEOLAR COM PROPOLIS 10G - Val Aprox Tributos: 600,47 (30,45%)	30051020	060	5405	CX	4,00	493,00	0,00	1.972,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02593	FOTOPOLIMERIZADOR C/CLAREADOR EMITTE - Val Aprox Tributos: 641,97 (25,64%)	90184100	000	5102	UND	3,00	834,60	0,00	2.503,80	2.503,80	425,65	25,04	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00
02594	MOLDEIRAS DESC DUPLA P FLUOR CX/50 - Val Aprox Tributos: 357,68 (25,64%)	90184100	000	5102	CX	15,00	93,00	0,00	1.395,00	1.395,00	237,15	13,95	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00



**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 Fecop: 84.05  
 Val. Aprox Tributos: 5.403,18 (24,45%) Fonte: IBPT  
 REGIME ESPECIAL 24/12018 DECRETO 13.500  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 4248-8  
 CONTA 19072.1  
 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

PAUCA... RA  
 R\$ 3441  
 B

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV. HENRY WALL DE GARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone (86)3220-1752	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 000.002.008</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 2/2</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2222 0231 3173 3800 0103 5500 1000 0020 0810 0002 0091</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>	PROYOCOS DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>32220002515140 11/02/2022 15:29:56</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO <b>31.317.338/0001-03</b>

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
00173	SUGADOR DESC C/40 - Val Aprox Tributos: 174,90 (21,20%)	90183929	060	5405	PCT	75,00	11,00	0,00	825,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01140	TOUCA DESC C/100 - Val Aprox Tributos: 76,32 (21,20%)	63079010	000	5102	PCT	15,00	24,00	0,00	360,00	360,00	61,20	3,60	0,00	17,00	1,00	0,00	
00288	PVPI TOPICO 1L - Val Aprox Tributos: 816,84 (24,06%)	39059930	000	5102	FR	5,00	679,00	0,00	3.395,00	3.395,00	577,15	33,95	0,00	17,00	1,00	0,00	
00580	ALCOOL GEL 500G - Val Aprox Tributos: 35,66 (42,45%)	22072019	060	5405	FR	8,00	10,50	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00776	AP.PRESSAO ANALOG S/ESTETO INF. - Val Aprox Tributos: 94,98 (21,20%)	90189099	060	5405	UN	1,00	112,00	0,00	448,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00947	AP.PRESSAO VELCRO S/ESTETO ADT - Val Aprox Tributos: 136,42 (30,45%)	30059090	000	5102	UN	4,00	112,00	0,00	448,00	448,00	76,16	4,48	0,00	17,00	1,00	0,00	
00234	ALCOOL 70% 1L C/12 - Val Aprox Tributos: 19,21 (21,20%)	38089429	000	5102	LT	9,52	9,52	0,00	90,63	90,63	15,41	0,91	0,00	17,00	1,00	0,00	
00411	ALGODAO HIDROFILO 500G - Val Aprox Tributos: 15,99 (30,46%)	30059090	060	5405	PCT	5,00	10,50	0,00	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
02267	GAZE HIDROFILO 13F 7,5X7,5 CM PCT/500 - Val Aprox Tributos: 64,68 (30,45%)	30059090	000	5102	PCT	18,00	11,80	0,00	212,40	212,40	36,11	2,12	0,00	17,00	1,00	0,00	
00673	CIMENTO DE VIDRO RIVA LC PO+LIQ A2 - Val Aprox Tributos: 203,52 (21,20%)	30064012	060	5405	UN	8,00	120,00	0,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO ISSQN <b>0,00</b>
-------------------------	---------------------	---	---	-------------------------------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: B4.05 Val. Aprox Tributos: 5.403,16 (24,45%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018 DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4248-8 CONTA 19072.1 SARAIVA QUEIROZ LTDA  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

PLANO DE CONTAS 3442  
 N.º 3442  
 20-11

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - RUA 12 DE OUTUBRO, 93 - CENTRO - MANOEL EMIDIO - PI  
 Emissão: 24/06/2022 08:15:16 Valor Total: R\$ 6.144,50

**NF-e**  
**Nº 000.002.036**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

**Nº 000.002.036**  
**Série 001**  
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO: 2222 0231 3173 3800 0103 5500 1000 0020 3610 0002 0371

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 322220003327687 24/02/2022 15:49:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 31.317.338/0001-03

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

INSCRIÇÃO SOCIAL: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO CNPJ/CPF: 11.785.981/0001-46 DATA DA EMISSÃO: 24/02/2022

ENDEREÇO: RUA 12 DE OUTUBRO, 93 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 64875-000 DATA DA SAÍDA: 24/02/2022

MUNICÍPIO: MANOEL EMIDIO UF: PI TELEFONE/FAX: (89)3535-1281 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.144,50
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	6.144,50	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

INSCRIÇÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE COLETA ANT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00434	FLUCONAZOL 150MG - Val Aprox Tributos: 134,50 (13,45%)	30039089	060	5405	CPR	1.000,00	1,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026	FUROSEMIDA 40MG C/500CPR - Val Aprox Tributos: 31,97 (30,45%)	30049076	060	5405	CPR	1.500,00	0,07	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00314	METFORMINA 500MG C/400CPR - Val Aprox Tributos: 86,78 (30,45%)	30049049	060	5405	CPR	1.900,00	0,15	0,00	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00808	METFORMINA 850MG C/400CPR - Val Aprox Tributos: 121,80 (30,45%)	30049049	060	5405	CPR	2.000,00	0,20	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00047	METRONIDAZOL 250MG C/600CPR - Val Aprox Tributos: 147,53 (30,45%)	30049066	060	5405	CPR	2.550,00	0,19	0,00	484,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01214	ENALAPRIL 10MG C/500CPR - Val Aprox Tributos: 152,25 (30,45%)	30049067	060	5405	CPR	5.000,00	0,10	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00229	ENALAPRIL 20MG - Val Aprox Tributos: 167,48 (30,45%)	30049067	060	5405	CPR	5.000,00	0,11	0,00	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02199	DIPIRONA SODICA 300MG - Val Aprox Tributos: 462,84 (30,45%)	30039099	060	5405	CPR	3.800,00	0,40	0,00	1.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00752	CAPTOPRIL 25MG - Val Aprox Tributos: 32,28 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	4.000,00	0,06	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00025	ATENOLOL 25MG C/600CPR - Val Aprox Tributos: 54,81 (30,45%)	30049042	060	5405	CPR	3.000,00	0,06	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00059	ATENOLOL 50MG - Val Aprox Tributos: 85,26 (30,45%)	30049042	060	5405	CPR	4.000,00	0,07	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00



**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Fcpx: 0,00 Val Aprox Tributos: 1.660,20 (27,02%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 24/12018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4248-8 CONTA 19072.1 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

PILAGOS 21/07/2022 15:49:11  
 N.S. 3443  
 10

 <b>PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA</b> AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752		<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 000.002.036</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 2/2</b>	 CHAVE DE ACESSO: <b>2222 0231 3173 3800 0103 5500 1000 0020 3610 0002 0371</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora																
NATUREZA DA OPERAÇÃO: <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE ISS: <b>322220003327687 24/02/2022 15:49:12</b>																	
INSCRIÇÃO ESTADUAL: <b>196274664</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: <b>31.317.338/0001-03</b>																	
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>																			
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	ESCR_CS	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %					
														ICMS	FCP	IPI			
00009	AMOXICILINA 500MG C/500CPR (G) - Val Aprox Tributos: 182,70 (30,45%)	30041012	060	5405	CPR	2.000,00	0,30	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>				INSCRIÇÃO MUNICIPAL:				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: <b>0,00</b>				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: <b>0,00</b>				VALOR TOTAL DO ISSQN: <b>0,00</b>			
<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 0,00 Val. Aprox Tributos: 1.690,20 (27,02%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072.1 SARAIVA QUEIROZ LTDA														RESERVADO A FISCAL					
TEXTO																			

PAI LAG: 3444  
RS: 10

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - RUA 12 DE OUTUBRO, 93 - CENTRO - MANOEL EMIDIO - PI Emissão: 24/06/2022 08:16:33 Valor Total: R\$ 12.279,00		<b>NF-e</b>  <b>Nº 000.002.040</b>  <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>   AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone (86)3220-1752	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA     1	 CHAVE DE ACESSO <b>2222 0231 3173 3800 0103 5500 1000 0020 4010 0002 0412</b>  Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora	
	<b>Nº 000.002.040</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/2</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: <b>32220003335182 24/02/2022 16:50:44</b>
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUO "REBUTARIO"	CNPJ	
196274664		31.317.338/0001-03	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME TITULAR SOCIAL <b>FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO</b>			11.785.981/0001-46		24/02/2022
ENDEREÇO <b>RUA 12 DE OUTUBRO, 93</b>			BARRIO/DISTRITO CENTRO		CEP 64875-000
MÚNICIO <b>MANOEL EMIDIO</b>			UF PI		TELEFONE/FAX (89)3535-1281

<b>DUPLICATAS</b>	
-------------------	--



<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS REBENTOS	
1.388,00	235,96	13,88	0,00	0,00	0,00	12.279,00	
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	12.279,00		

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>			FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
NOME TITULAR SOCIAL			0 - REMETENTE					
ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE			ESPECIE		MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00039	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML C/24 - Val Aprox Tributos: 895,23 (30,45%)	30039099	060	5405	FR	600,00	4,90	0,00	2.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00412	SORO Glicos 5% 500ML C/30 - Val Aprox Tributos: 419,64 (13,45%)	30049059	060	5405	BOL	600,00	5,20	0,00	3.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00936	HIDROCORTISONA 500MG C/50AMP - Val Aprox Tributos: 181,18 (30,45%)	30043210	060	5405	AMP	50,00	11,99	0,00	595,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02624	LIDOCAINA 2% 20ML C/V - Val Aprox Tributos: 313,03 (30,45%)	30049043	000	5102	AMP	200,00	5,14	0,00	1.028,00	1.028,00	174,76	10,28	0,00	17,00	1,00	0,00
00095	OXACILINA 500MG C/DILUENTE INJ - Val Aprox Tributos: 24,21 (13,45%)	30049059	060	5405	AMP	40,00	4,50	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00107	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML - Val Aprox Tributos: 178,13 (30,45%)	30039085	060	5405	AMP	150,00	3,90	0,00	585,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00639	BENZILBENZATINA 600.000UI S/DIL INJ - Val Aprox Tributos: 301,46 (30,45%)	30041013	060	5405	AMP	45,00	22,00	0,00	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00623	BENZILBENZATINA 1.200.000UI S/DIL INJ - Val Aprox Tributos: 179,05 (30,45%)	30041013	060	5405	AMP	28,00	21,00	0,00	588,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005	AGUA DEIONIZADA 5L - Val Aprox Tributos: 76,32 (21,20%)	28070010	000	5102	GL	15,00	24,00	0,00	360,00	360,00	61,20	3,60	0,00	17,00	1,00	0,00
00576	BROMOPRIDA 5MG/1ML C/100 AMP 2ML - Val Aprox Tributos: 115,71 (30,45%)	30042069	060	5405	AMP	100,00	3,80	0,00	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02539	BUSCOPAN COMPOSTO SML INJ - Val Aprox Tributos: 87,43 (13,45%)	30049059	060	5405	AMP	260,00	2,50	0,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Fecop: 13,88 Val. Aprox Tributos: 3.034,18 (24,71%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 24/12018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	RESERVADO AO FISCO
TEXTO	

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone (86)3220-1752		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	 CHAVE DE ACESSO <b>2222 0231 3173 3800 0103 5500 1000 0020 4010 0002 0412</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora														
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		Nº 000.002.040 Série 001 Folha 2/2															
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUO "REIUTARIO" 31.317.338/0001-03															
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>																	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
01397	CEFALOTINA 1G C/100AMP - Val Aprox Tributos: 174,48 (36,45%)	30042051	060	5405	AMP	50,00	11,46	0,00	573,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01205	CETOPROFENO 100MG C/50AMP EV - Val Aprox Tributos: 88,31 (30,45%)	30049029	060	5405	AMP	100,00	2,90	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>																	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00											
<b>DADOS ADICIONAIS</b>													RESERVAÇÃO AO FISCO				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 13.88 Val. Aprox Tributos 3.034,18 (24,71%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA													RESERVAÇÃO AO FISCO				
TEXTO																	



PAULA TEREZINHA DE MATEUS - MA  
 R.S.: 3446  
 [Assinatura]

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - RUA 12 DE OUTUBRO, 93 - CENTRO - MANOEL EMIDIO - PI  
 Emissão: 24/06/2022 08:36:50 Valor Total: R\$ 27.200,90

**NF-e**  
**Nº 000.001.986**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
 AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
 Fone (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.001.986**  
**Série 001**  
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO: **2222 0131 3173 3800 0103 5500 1000 0019 8610 0001 9872**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **322220001453905 26/01/2022 14:19:22**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: [ ] CNPJ: **31.317.338/0001-03**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C/CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
													ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: **FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO** CNPJ/CPF: **11.785.981/0001-46** DATA DA EMISSÃO: **26/01/2022**

ENDEREÇO: **RUA 12 DE OUTUBRO, 93** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: **64875-000** DATA DA SAÍDA: **26/01/2022**

MUNICÍPIO: **MANOEL EMIDIO** UF: **PI** TELEFONE/FAX: **(89)3535-1281** INSCRIÇÃO ESTADUAL: [ ] HORA DA SAÍDA: [ ]

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI SUBSTITUÍDO	VALOR DO IPI SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.200,90
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	27.200,90		

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL: **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA** FRETE POR CONTA: **9 - SEM FRETE** CARGO ANTI: [ ] PLACA DO VEÍCULO: [ ] UF: [ ] CNPJ/CPF: **31.317.338/0001-03**

ENDEREÇO: **AV. HENRY WALL DE CARVALHO I. PARENTE** MUNICÍPIO: **TERESINA** UF: **PI** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664**

QUANTIDADE: [ ] ESPÉCIE: [ ] MARCA: [ ] NUMERAÇÃO: [ ] PESO BRUTO: [ ] PESO LÍQUIDO: [ ]

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C/CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
													ICMS	FCP	IPI
00639	BENZIL BENZATINA 600.000UI S/DIL INJ - Val Aprox Tributos: 669,90 (30,45%)	30041013	060 5405	AMP	100,00	22,00	0,00	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00108	BENZIL BENZATINA 1.200.000 S/DIL AMP - Val Aprox Tributos: 639,45 (30,45%)	30041013	060 5405	AMP	100,00	21,00	0,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00936	HIIDROCORTISONA 500MG C/50AMP - Val Aprox Tributos: 362,36 (30,45%)	30043210	060 5405	AMP	100,00	11,90	0,00	1.190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00261	SORO FISIOL 0,9% 500ML C/30 - Val Aprox Tributos: 593,15 (13,45%)	30049099	060 5405	BOL	900,00	4,90	0,00	4.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02191	SORO GLICOS 5% 250ML C/48 - Val Aprox Tributos: 137,19 (13,45%)	30049099	060 5405	BOL	200,00	5,10	0,00	1.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00412	SORO GLICOS 5% 500ML C/30 - Val Aprox Tributos: 419,64 (13,45%)	30049099	060 5405	BOL	600,00	5,20	0,00	3.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01079	SORO FISIOL 0,9% 250ML - Val Aprox Tributos: 267,47 (30,45%)	30039099	060 5405	BOL	244,00	3,60	0,00	878,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01225	SORO FISIOL 0,9% 100ML C/100 - Val Aprox Tributos: 114,39 (13,45%)	30049099	060 5405	BOL	243,00	3,50	0,00	850,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00107	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML - Val Aprox Tributos: 237,51 (30,45%)	30039085	060 5405	AMP	200,00	3,90	0,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02533	LIDOCAINA 2% 20ML S/V - Val Aprox Tributos: 199,45 (30,45%)	30049043	060 5405	AMP	100,00	6,55	0,00	655,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02539	BUSCOPAN COMPOSTO 5ML INJ - Val Aprox Tributos: 218,56 (13,45%)	30049099	060 5405	AMP	650,00	2,50	0,00	1.625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
[ ]	0,00	0,00	0,00


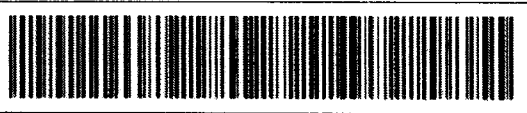
**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **Fecop: 0,00**  
**Val. Aprox Tributos: 6.200,10 (22,79%)** Fonte: (BPT REGIME ESPECIAL 24/1/2018 DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCAL

TEXTO

PAZ LACERZINI SOTOMAYOR - RA  
 R\$ 3447  
 R

 <b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b> AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP 64022-135 Fone (86)3220-1752	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA	 CHAVE DE ACESSO <b>2222 0131 3173 3800 0103 5500 1000 0019 8610 0001 9872</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora
	N° <b>000.001.986</b> Série <b>001</b> Folha <b>2/2</b>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>32220001453905 26/01/2022 14:19:22</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO <b>31.317.338/0001-03</b>

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
00665	CEFTRIAXONA 1G C/100AMP - Val Aprox Tributos: 669,90 (30,45%)	30042059	060	5405	AMP	100,00	22,00	0,00	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01090	BIUSCOPAM SIMPLES 20MG/1ML C/100AMP - Val Aprox Tributos: 213,15 (30,45%)	30042052	060	5405	AMP	250,00	2,80	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01397	CEFALOTINA 1G C/100AMP - Val Aprox Tributos: 523,44 (30,45%)	30042051	060	5405	AMP	150,00	11,46	0,00	1.719,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01266	HIDROCORTISONA 100MG C/50AMP - Val Aprox Tributos: 157,73 (30,45%)	30043210	060	5405	AMP	100,00	5,18	0,00	518,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01329	SORO GLICOS 5% 100ML - Val Aprox Tributos: 164,76 (13,45%)	30019099	060	5105	BOL	350,00	3,50	0,00	1.225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00561	VITAMINA K 10MG/ML 1ML C/50AMP - Val Aprox Tributos: 131,54 (30,45%)	30042069	060	5405	AMP	180,00	2,40	0,00	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02343	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML - Val Aprox Tributos: 179,66 (30,45%)	30039047	060	5405	AMP	500,00	1,18	0,00	590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00576	BROMOPRIDA 5MG/1ML C/100 AMP 2/ML - Val Aprox Tributos: 231,42 (30,45%)	30042069	060	5405	AMP	200,00	3,80	0,00	760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00045	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML C/100 - Val Aprox Tributos: 69,43 (30,45%)	30039099	060	5405	AMP	300,00	0,76	0,00	228,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO ISSQN <b>0,00</b>
--	---	---	-------------------------------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 0.00 Val. Aprox Tributos 6.200,10 (22,79%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4248-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

PAZ...  
RS: 5448  
R

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - RUA 12 DE OUTUBRO, 93 - CENTRO - MANOEL EMIDIO - PI  
Emissão: 24/06/2022 08:14:27 Valor Total: R\$ 7.890,50

**NF-e**  
**Nº 000.002.035**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
  
 AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL  
 PARENTE - TERESINA - PI - CEP 64022-135  
 Fone (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA

**Nº 000.002.035**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**

CHAVE DE ACESSO: **2222 0231 3173 3800 0103 5500 1000 0020 3510 0002 0366**

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL DA NF-E  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) OU NO SITE DA SEFAZ AUTENTICADORA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **32220003327435 24/02/2022 15:47:17**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: **31.317.338/0001-03**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCL_C8	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME/TRAZADO SOCIAL: **FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO** CNPJ/CPF: **11.785.981/0001-46** DATA DA EMISSÃO: **24/02/2022**

ENDEREÇO: **RUA 12 DE OUTUBRO, 93** BARRIO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: **64875-000** DATA DA SAÍDA: **24/02/2022**

MUNICÍPIO: **MANOEL EMIDIO** UF: **PI** TELEFONE/FAX: **(89)3535-1281** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
540,00	91,80	5,40	0,00	0,00	0,00	7.890,50
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	7.890,50	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/TRAZADO SOCIAL: FRETE POR CONTA: **0 - REMETENTE** COBRG ANT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCL_C8	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
01069	METRONIDAZOL 200MG/5ML 80ML SL SP ORAL - Val Aprox Tributos: 867,83 (30,45%)	30049066	060	5405	FR	250,00	11,40	0,00	2.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01003	MICONAZOL CREM VAGINAL 50G+APL - Val Aprox Tributos: 344,09 (30,45%)	30049066	060	5405	UN	160,00	11,30	0,00	1.130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00085	NIMESULIDA 15ML GTS	29359094	000	5102	FR	100,00	5,40	0,00	540,00	540,00	91,80	5,40	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00
00020	NISTATINA CRM VAG 50G+APL 10UI 4G - Val Aprox Tributos: 221,93 (13,45%)	30049099	060	5405	BIS	150,00	11,00	0,00	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02625	NORETISTERONA 0,35MG - Val Aprox Tributos: 265,07 (30,45%)	30043939	060	5405	CX	50,00	17,41	0,00	870,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00030	OMEPRAZOL 20MG - Val Aprox Tributos: 114,33 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	5.000,00	0,17	0,00	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Fecop: 540  
 Val. Aprox Tributos: 1.813,25 (22,98%) Fonte: IBPT  
 REGIME ESPECIAL 24/2018.DECRETO 13.500  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 4249-8  
 CONTA 19072-1  
 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - RUA 12 DE OUTUBRO, 93 - CENTRO - MANOEL EMIDIO - PI  
 Emissão: 24/06/2022 08:39:41 Valor Total: R\$ 34.746,00

**NF-e**  
**Nº 000.001.987**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
 AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
 Fone: (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**Nº 000.001.987**  
**Série 001**  
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO: 2222 0131 3173 3800 0103 5500 1000 0019 8710 0001 9888

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE JUS: 32220001453961 26/01/2022 14:20:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664 CNPJ: 31.317.338/0001-03

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME/TRAZAO SOCIAL: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO CNPJ/CPF: 11.785.981/0001-46 DATA DA EMISSÃO: 26/01/2022

ENDEREÇO: RUA 12 DE OUTUBRO, 93 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 64875-000 DATA DA SAÍDA: 26/01/2022

MUNICÍPIO: MANOEL EMIDIO UF: PI TELEFONE FAX: (89)3535-1281 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO FCP SUBSTIT.	VALOR TOTAL DO ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34.746,00
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	34.746,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/TRAZAO SOCIAL: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF: 31.317.338/0001-03

ENDEREÇO: AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE MUNICÍPIO: TERESINA UF: PI INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00077	HIOSCINA COMP 20ML GTS	30044940	060	5405	FR	400,00	7,26	0,00	2.904,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00015	IBU PROFENO 50MG/ML 30ML GTS - Val Aprox Tributos: 291,10 (30,45%)	30049029	060	5405	FR	400,00	2,39	0,00	956,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00029	GLIBENCILAMIDA 5MG - Val Aprox Tributos: 129,12 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	16.000,00	0,06	0,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00230	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/500CPR - Val Aprox Tributos: 131,81 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	14.000,00	0,07	0,00	980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01214	ENALAPRIL 10MG C/500CPR - Val Aprox Tributos: 304,50 (30,45%)	30049067	060	5405	CPR	10.000,00	0,10	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00229	ENALAPRIL 20MG - Val Aprox Tributos: 468,93 (30,45%)	30049067	060	5405	CPR	14.000,00	0,11	0,00	1.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00434	FLUCONAZOL 150MG - Val Aprox Tributos: 134,50 (13,45%)	30039089	060	5405	CPR	1.000,00	1,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02326	DIMETICONA 75MG/ML 10ML GTS - Val Aprox Tributos: 121,05 (13,45%)	30049099	060	5405	FRA	500,00	1,80	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01470	MEBENDAZOL 20MG 30ML - Val Aprox Tributos: 436,96 (30,45%)	30049063	060	5405	FR	700,00	2,05	0,00	1.435,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00408	METRONIDAZOL CREM VAG50G+APL - Val Aprox Tributos: 1.183,90 (30,45%)	30049066	060	5405	BIS	450,00	8,64	0,00	3.888,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01069	METRONIDAZOL 200MG/5ML 80ML SUSP ORAL - Val Aprox Tributos: 1.735,65 (30,45%)	30049066	060	5405	FR	500,00	11,40	0,00	5.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Fecop: 0.00  
 Val. Aprox Tributos 9.043,10 (26,03%) Fonte: IBPT  
 REGIME ESPECIAL 24/2018.DECRETO 13.500  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 4248-8  
 CONTA 18072-1  
 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

PALACIO DE JUSTICA DO RIO DE JANEIRO - RJ  
 R.S. 3450  
 2

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone (86)3220-1752	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	 CHAVE DE ACESSO <b>2222 0131 3173 3800 0103 5500 1000 0019 8710 0001 9888</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322220001453961 26/01/2022 14:20:00</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>31.317.338/0001-03</b>

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

01003	MICONAZOL CREM VAGINAL 50G+APL - Val Aprox Tributos: 1.548,38 (30,45%)	30049066	060	5405	UN	450,00	11,30	0,00	5.085,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00313	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10G - Val Aprox Tributos: 477,46 (30,45%)	30042099	060	5405	BIS	400,00	3,92	0,00	1.568,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00047	METRONIDAZOL 250MG C/600CPR - Val Aprox Tributos: 347,13 (30,45%)	30049066	060	5405	CPR	6.000,00	0,19	0,00	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00344	DICLOFENACO SODICO 50MG C/500 - Val Aprox Tributos: 228,38 (30,45%)	30049037	060	5405	CPR	7.500,00	0,10	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00638	CEFALEXINA 500MG C/500CPR - Val Aprox Tributos: 1.504,23 (30,45%)	30012052	060	5405	UN	6.500,00	0,76	0,00	4.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Fecop. 0.00 Val. Aprox Tributos 9.043,10 (28,03%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2019.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4248-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	RESERVAÇÃO AO FISCO
TEXTO	

AM LAG... 3451... 1550-114

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - RUA 12 DE OUTUBRO, 93 - CENTRO - MANOEL EMIDIO - PI  
Emissão: 24/06/2022 08:18:39 - Valor Total: R\$ 22.788,90

**NF-e**  
Nº 000.002.007  
Série 001

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
Logo: PAC SAUDE  
AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP 64022-135  
Fone: (86)3220-1752

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

Nº 000.002.007  
Série 001  
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO: 2222 0231 3173 3800 0103 5500 1000 0020 0710 0002 0086  
Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE  
PROFICÓDIGO DE AUTORIZAÇÃO DE URS: 322220002514299 11/02/2022 15:22:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:  
CPF: 31.317.338/0001-03

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO  
CNPJ/CPF: 11.785.981/0001-46  
DATA DE EMISSÃO: 11/02/2022

ENDEREÇO: RUA 12 DE OUTUBRO, 93  
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
CEP: 64875-000  
DATA DA SAÍDA: 11/02/2022

MUNICÍPIO: MANOEL EMIDIO  
UF: PI  
TELEFONE FAX: (89)3535-1281  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS BRUNDO
900,00	153,00	9,00	0,00	0,00	0,00	22.788,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO DESPESAS	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.788,90	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL:  
PRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE  
CCE/ISSQNT:  
PLACA DO VEÍCULO:  
UF:  
CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:  
MUNICÍPIO:  
UF:  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00006	AAS 100MG - Val Aprox Tributos: 243,60 (30,45%)	30049024	060	5405	CFR	10.000,00	0,08	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00514	ACIDO FOLICO 5MG - Val Aprox Tributos: 365,40 (30,45%)	30045090	060	5405	CFR	15.000,00	0,08	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01328	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML 60ML - Val Aprox Tributos: 686,65 (30,45%)	30042029	060	5405	FR	250,00	9,02	0,00	2.255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00010	CEFALEXINA 250MG/5ML 60ML SU SP - Val Aprox Tributos: 1.230,18 (30,45%)	30042052	060	5405	FR	250,00	16,16	0,00	4.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00615	COMPLEXO B XPE 100ML - Val Aprox Tributos: 499,62 (30,45%)	30045030	060	5405	FR	280,00	5,86	0,00	1.640,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02199	DIHTRONA SODICA 500MG - Val Aprox Tributos: 426,30 (30,45%)	30039099	060	5405	CFR	3.500,00	0,40	0,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01187	ENALAPRIL 10MG C/30CFR - Val Aprox Tributos: 76,13 (30,45%)	30049067	060	5405	CFR	2.500,00	0,10	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00229	ENALAPRIL 20MG - Val Aprox Tributos: 97,47 (30,45%)	30049067	060	5405	CFR	2.910,00	0,11	0,00	320,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00029	GLIBENCLAMIDA 5MG - Val Aprox Tributos: 32,28 (13,45%)	30049079	060	5405	CFR	4.000,00	0,06	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00230	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/50CFR - Val Aprox Tributos: 47,08 (13,45%)	30049099	060	5405	CFR	5.000,00	0,07	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00218	HIOSCINA COMP 10MG+250MG C/250 - Val Aprox Tributos: 50,44 (13,45%)	30049069	060	5405	CFR	500,00	0,73	0,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:	VALOR TOTAL DO ISSQN:
	0,00	0,00	0,00



**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Fecop: 9.00  
Val. Aprox Tributos 8.162,08 (27,04%) Fonte: IBPT  
REGIME ESPECIAL 24/12018.DECRETO 13.500  
BANCO DO BRASIL  
AG 4249-8  
CONTA 19072-1  
SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

PAZAGU... 240-BA  
 NLS: 3452  
 R

 <b>PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA</b> AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP 64022-135 Fone: (86)3220-1752	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO <b>2222 0231 3173 3800 0103 5500 1000 0020 0710 0002 0086</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora
	<b>Nº 000.002.007</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 2/2</b>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		IDENTIFICADOR DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>32220002514299 11/02/2022 15:22:27</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>31.317.338/0001-03</b>

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
01100	MEBENDAZOL 100MG - Val Aprox Tributos: 43,04 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	4.000,00	0,08	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01470	MEBENDAZOL 20MG 30ML - Val Aprox Tributos: 218,48 (30,45%)	30049063	060	5405	FR	350,00	2,05	0,00	717,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00808	METFORMINA 850MG C/400CPR - Val Aprox Tributos: 267,96 (30,45%)	30049049	060	5405	CPR	4.400,00	0,20	0,00	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00083	NIFEDIPINA 10MG - Val Aprox Tributos: 39,59 (30,45%)	30039072	060	5405	CPR	1.000,00	0,13	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00084	NIMESULIDA 100MG	29359094	000	5102	CPR	3.750,00	0,21	0,00	900,00	900,00	153,00	9,00	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00
00030	OMEPRAZOL 20MG - Val Aprox Tributos: 202,36 (13,45%)	30049059	060	5405	CPR	8.850,00	0,17	0,00	1.504,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00224	PROPRANOLOL 40MG C/500CPR - Val Aprox Tributos: 91,35 (30,45%)	30049036	060	5405	CPR	6.000,00	0,05	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00478	RANITIDINA 150MG C/20CPR - Val Aprox Tributos: 298,41 (30,45%)	30049059	060	5405	CPR	3.500,00	0,28	0,00	980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00349	SULF+TRIMETROPINA 400+80MG - Val Aprox Tributos: 200,97 (30,45%)	30049072	060	5405	CPR	3.000,00	0,22	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01946	SULFATO FERROSO 40MG C/100CPR - Val Aprox Tributos: 158,95 (30,45%)	30045090	060	5405	CPR	5.800,00	0,09	0,00	522,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01281	PARACETAMOL 500MG - Val Aprox Tributos: 34,10 (30,45%)	30049045	060	5405	CPR	1.600,00	0,07	0,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00209	PARACETAMOL 750MG C/200CPR - Val Aprox Tributos: 152,25 (30,45%)	30039055	060	5405	CPR	2.500,00	0,20	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01005	MICONAZOL CREM VAGINAL 50G+APL - Val Aprox Tributos: 344,09 (30,45%)	30049066	060	5405	UN	100,00	11,30	0,00	1.130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00313	NEOMICINA +BACITRACINA POMADA 10G - Val Aprox Tributos: 119,36 (30,45%)	30042099	060	5405	BIS	100,00	3,92	0,00	392,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01247	DEXAMETASONA 1% CREME 10G - Val Aprox Tributos: 213,15 (30,45%)	30043999	060	5405	BIS	250,00	2,80	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02544	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CX/20CPR - Val Aprox Tributos: 22,87 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	1.000,00	0,17	0,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
			0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 9.00 Val. Aprox Tributos 8.162,08 (27,04%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA OJEUROS LTDA		
TEXTO		

MLAC... 20.11  
 NLS: 0453  
 R

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - RUA 12 DE OUTUBRO, 93 - CENTRO - MANOEL EMIDIO - PI  
 Emissão: 24/06/2022 08:21:10 Valor Total: R\$ 27.368,54

**NF-e**  
**Nº 000.001.984**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
 AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
 Fone: (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**Nº 000.001.984**  
**Série 001**  
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO: 2222 0131 3173 3800 0103 5500 1000 0019 8410 0001 9851

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 32220001453772 26/01/2022 14:17:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 31.317.338/0001-03

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO  
 ENDEREÇO: RUA 12 DE OUTUBRO, 93  
 MUNICÍPIO: MANOEL EMIDIO

CNPJ/CPF: 11.785.981/0001-46  
 DATA DA EMISSÃO: 26/01/2022  
 CEP: 64875-000  
 DATA DA SAÍDA: 26/01/2022

UF: PI TELEFONE/FAX: (89)3535-1281  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664  
 HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO IMPOSTO
5.541,38	942,04	55,42	0,00	0,00	0,00	27.368,54
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	27.368,54	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA  
 ENDEREÇO: AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE  
 MUNICÍPIO: TERESINA

FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE  
 CODIGO ANTT: FLACADO VEICULO: UF: PI  
 CNPJ/CPF: 31.317.338/0001-03  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00713	ALCOOL 70% ETILICO 1L - Val Aprox Tributos 403,65 (21,20%)	38089429	000	5102	LT	260,00	9,52	0,00	1.904,00	1.904,00	323,68	19,04	0,00	17,00	1,00	0,00
01235	ALCOOL GEL 70% 500G C/12 - Val Aprox Tributos 398,45 (21,20%)	38089429	000	5102	FRA	179,00	10,50	0,00	1.879,50	1.879,50	319,52	18,80	0,00	17,00	1,00	0,00
00947	AP.PRESSAO VELCRO S/ESTETO ADT - Val Aprox Tributos: 238,73 (30,45%)	30059090	000	5102	UN	7,00	112,00	0,00	784,00	784,00	133,28	7,84	0,00	17,00	1,00	0,00
00776	AP.PRESSAO ANALOG S/ESTETO INF. - Val Aprox Tributos: 166,21 (21,20%)	90189099	060	5405	UN	7,00	112,00	0,00	784,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01052	SERINGA 1ML C/AG 13X4,5 - Val Aprox Tributos: 89,04 (21,20%)	90183111	060	5405	UN	1.500,00	0,28	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00086	SERINGA 3ML C/AG 25X07 - Val Aprox Tributos: 180,20 (21,20%)	90183119	060	5405	UN	2.500,00	0,34	0,00	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00087	SERINGA 5ML C/AG 25X07 - Val Aprox Tributos: 228,96 (21,20%)	90183119	060	5405	UN	3.000,00	0,36	0,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01114	SERINGA 10ML C/AG 25X7 LL - Val Aprox Tributos: 400,68 (21,20%)	90183119	060	5405	UN	3.500,00	0,54	0,00	1.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02327	SERINGA 20ML C/AG 20X0,7 - Val Aprox Tributos: 297,65 (21,20%)	90183119	060	5405	UND	1.800,00	0,78	0,00	1.404,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00726	TIRAS GLICEMIA C/50 - Val Aprox Tributos: 538,36 (30,45%)	38220090	060	5405	CX	26,00	68,00	0,00	1.768,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00763	CATETER TIPO OCULOS - Val Aprox Tributos: 206,46 (21,20%)	90183929	000	5102	UN	502,00	1,94	0,00	973,88	973,88	165,56	9,74	0,00	17,00	1,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 Fecop: 5542  
 Val. Aprox Tributos 6.223,67 (22,74%) Fonte: IBPT  
 REGIME ESPECIAL 24/1/2018.DECRETO 13.500  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 4249-8  
 CONTA 19072-1  
 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO



RS: 3454  
E

 <b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b> AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
Nº 000.001.984 Série 001 Folha 2/2		Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE JCS
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	32220001453772 26/01/2022 14:17:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
196274664	31.317.338/0001-03

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
01164	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 - Val Aprox Tributos: 89,74 (25,64%)	90183219	060	5405	CXT	5.000,00	0,07	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00346	AGULHA HIPODERMICA 20X5,5 C/100 - Val Aprox Tributos: 89,74 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	5.000,00	0,07	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00141	AGULHA HIPODERMICA 25X6 C/100 - Val Aprox Tributos: 104,10 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	5.800,00	0,07	0,00	406,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00321	AGULHA HIPODERMICA 25X07 - Val Aprox Tributos: 86,15 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	4.800,00	0,07	0,00	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00494	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 - Val Aprox Tributos: 100,51 (25,64%)	90183910	060	5405	UN	5.600,00	0,07	0,00	392,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00837	AGULHA HIPODERMICA DESC 30X07 - Val Aprox Tributos: 82,05 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	4.000,00	0,08	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01061	AGULHA HIPODERMICA DESC 30X08 - Val Aprox Tributos: 136,70 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	4.443,00	0,12	0,00	533,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00473	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 - Val Aprox Tributos: 112,82 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	5.500,00	0,08	0,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00411	ALGODAO HIDROFILO 500G - Val Aprox Tributos: 153,47 (30,45%)	30059090	060	5405	PCT	21,00	24,00	0,00	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02229	LUVA PROC TAM G C/100 - Val Aprox Tributos: 678,40 (21,20%)	90183119	060	5405	CX	40,00	80,00	0,00	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00271	LUVA PROC TAM M C/100 - Val Aprox Tributos: 746,24 (21,20%)	40151100	060	5405	CX	44,00	80,00	0,00	3.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00161	LUVA PROC TAM P C/100 - Val Aprox Tributos: 695,36 (21,20%)	40151900	060	5405	CX	41,00	80,00	0,00	3.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecox: 55.42 Val. Aprox. Tributos 6.223,67 (22,74%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA OLIVEIROZ LTDA	RESERVADO AO FISCO
TEXTO	

RECIBO 3455

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - 00000125 - RUA 12 DE OUTUBRO, 093 - CENTRO - MANOEL EMIDIO - PI.  
Emissão: 13/06/2022 15:20:45 Valor Total: R\$ 11.440,52

**NF-e**  
**Nº 000.001.651**  
**Série 001**

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
 AV HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 000.001.651</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/2</b>	CHAVE DE ACESSO <b>2221 0931 3173 3800 0103 5500 1000 0016 5110 0001 6526</b>  Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **322210014504770 01/09/2021 10:17:11**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: \_\_\_\_\_ CNPJ: **31.317.338/0001-03**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CE	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA%		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - 00000125** CNPJ / CPF: **11.785.981/0001-46** DATA DE EMISSÃO: **01/09/2021**

ENDEREÇO: **RUA 12 DE OUTUBRO, 093** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **64875-000** DATA DA SAÍDA: **01/09/2021**

MUNICÍPIO: **MANOEL EMIDIO** UF: **PI** TELEFONE / FAX: **(89)3535-1281** INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_ HORA DA SAÍDA: \_\_\_\_\_

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: <b>7.185,72</b>	VALOR DO ICMS: <b>1.221,57</b>	VALOR DO FCP: <b>71,86</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUESTIT: <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: <b>0,00</b>	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO: <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: <b>11.440,52</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>11.440,52</b>	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_ FRETE POR CONTA: **9 - SEM FRETE** CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ FLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CE	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA%			
														ICMS	FCP	IPI	
00411	ALGODAO HIDROFILO 500G - Val Aprox Tributos: 73,08 (30,45%)	30059090	060	5405	PCT	10,00	24,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01235	ALCOOL GEL 70% 500G C/12 - Val Aprox Tributos: 80,14 (21,20%)	38089429	000	5102	FRA	36,00	10,50	0,00	378,00	378,00	64,26	3,78	0,00	17,00	1,00	0,00	
02086	LUYA PROC TAM M C/100 - Val Aprox Tributos: 339,20 (21,20%)	40159000	060	5405	CX	20,00	80,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00605	LUYA PROC TAM P C/100 - Val Aprox Tributos: 339,20 (21,20%)	40151900	060	5405	CX	20,00	80,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00160	MASCARA DESC TRIPLA C/ELAST C/50UN - Val Aprox Tributos: 1.339,84 (21,20%)	63079010	000	5102	CX	80,00	79,00	0,00	6.320,00	6.320,00	1.074,40	63,20	0,00	17,00	1,00	0,00	
01113	SERINGA 3ML C/AG 25X7 LS C/1000 - Val Aprox Tributos: 72,08 (21,20%)	90183119	060	5405	UN	1.000,00	0,34	0,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00303	LAMINA BISTURI N.24 C/100 - Val Aprox Tributos: 46,15 (25,64%)	90189029	060	5405	CX	5,00	36,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00180	ESPARADRAPO IMP 10CMX4,5M ADPELE - Val Aprox Tributos: 27,65 (30,45%)	30051090	060	5405	UN	10,00	9,08	0,00	90,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00827	LAMINA BISTURI N.15 C/100 - Val Aprox Tributos: 37,18 (25,64%)	90189029	000	5102	CX	5,00	29,00	0,00	145,00	145,00	24,65	1,45	0,00	17,00	1,00	0,00	
01028	TOUCA DESC SANF C/100 - Val Aprox Tributos: 36,54 (30,45%)	62101000	060	5405	PCT	5,00	24,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00291	SERINGA 1ML C/AG 13X4,5 LS C/100 - Val Aprox Tributos: 17,81 (21,20%)	90183111	060	5405	UN	300,00	0,28	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO ISSQN: <b>0,00</b>
----------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------


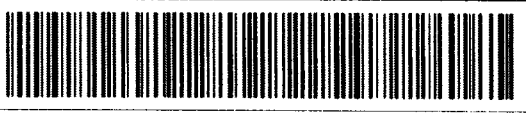
**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Fesop: 71.86  
Val. Aprox Tributos 2.454,97 (21,48%) Fonte: IBPT  
REGIME ESPECIAL 241/2018. DECRETO 13.500  
BANCO DO BRASIL  
AG 4248-8  
CONTA 19072-1  
SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

FLS. 3456  
 J-00  
 R

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO <b>2221 0931 3173 3800 0103 5500 1000 0016 5110 0001 6526</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora
	<b>Nº 000.001.651</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 2/2</b>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322210014504770 01/09/2021 10:17:11</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
	CNPJ <b>31.317.338/0001-03</b>

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
02198	ALCOOL 70% ETILICO 1L - Val Aprox Tributos: 46,10 (13,45%)	30049099	000	5102	LT	36,00	9,52	0,00	342,72	342,72	58,26	3,43	0,00	17,00	1,00	0,00



**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO ISSQN <b>0,00</b>
---------------------	---	---	-------------------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Fecop: 71.86 Val. Aprox Tributos 2.454,97 (21,48%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018 DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	RESERVADO AO FISCO
TEXTO	

PA LAGOA... 10.00  
 FL: 1057  
 R

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV HENRY WALI DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">1</div> <b>Nº 000.001.652</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 2/2</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2221 0931 3173 3800 0103 5500 1000 0016 5210 0001 6531</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322210014504777 01/09/2021 10:17:13</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 
CNPJ <b>31.317.338/0001-03</b>	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CE	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
00015	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML GTS - Val Aprox Tributos: 218,33 (30,45%)	30049029	060	5405	FR	300,00	2,39	0,00	717,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016	IBUPROFENO 600MG C/500CPR - Val Aprox Tributos: 182,70 (30,45%)	30049029	060	5405	CPR	1.000,00	0,60	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01867	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/30CPR - Val Aprox Tributos: 56,49 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	6.000,00	0,07	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01634	DIGOXINA 0,25MG C/30CPR - Val Aprox Tributos: 43,58 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	2.700,00	0,12	0,00	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02200	DIPIRONA 500MG GTS FRAS 10ML - Val Aprox Tributos: 21,52 (13,45%)	30049099	060	5405	FRA	100,00	1,60	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00013	DIPIRONA SODICA 500MG C/500 - Val Aprox Tributos: 107,60 (13,45%)	30049069	060	5105	CPR	2.000,00	0,40	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01198	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML XPE 100ML - Val Aprox Tributos: 34,70 (13,45%)	30049099	060	5405	FR	100,00	2,58	0,00	258,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00038	DEXAMETASONA ELIXIR 0,5MG/5ML 100ML CX:60 - Val Aprox Tributos: 121,80 (30,45%)	30039099	060	5405	FR	100,00	4,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01247	DEXAMETASONA 1% CREME 10G - Val Aprox Tributos: 85,26 (30,45%)	30043999	060	5405	BIS	100,00	2,80	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00316	CAPTOPRIL 25MG C/750CPR - Val Aprox Tributos: 12,11 (13,46%)	30049069	060	5405	CPR	1.500,00	0,06	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02169	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML SUSP - Val Aprox Tributos: 409,55 (30,45%)	30049063	060	5405	FRA	500,00	2,69	0,00	1.345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00011	CETOCONAZOL 200MG C/450CRP - Val Aprox Tributos: 109,62 (30,45%)	30049077	060	5405	CPR	1.000,00	0,36	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00222	AZITROMICINA 500MG C/500CPR - Val Aprox Tributos: 809,97 (30,45%)	30042029	060	5405	CPR	1.000,00	2,66	0,00	2.660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00028	ANLIDIPINO 5MG C/500 - Val Aprox Tributos: 12,11 (13,46%)	30049069	060	5405	CPR	1.000,00	0,09	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00059	ATENOLOL 50MG C/600CPR - Val Aprox Tributos: 22,06 (30,45%)	30049042	060	5405	CPR	1.035,00	0,07	0,00	72,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00589	AMOXICILINA 500MG C/840 CPR - Val Aprox Tributos: 76,73 (30,45%)	30041012	060	5405	CPR	840,00	0,30	0,00	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01181	PROPRANLOL 40MG C/500CPR - Val Aprox Tributos: 30,45 (30,45%)	30049036	060	5405	CPR	2.000,00	0,05	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00391	GLIBENCLAMIDA 5MG C/500CPR - Val Aprox Tributos: 16,14 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	2.000,00	0,06	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Fecop: 0.00 Val. Aprox Tributos 3.340,63 (24,82%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 24/1/2018. DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	RESERVADO AO FISCO
TEXTO	

MLA  
AS  
3458  
M

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - 00000125 - RUA 12 DE OUTUBRO, 093 - CENTRO - MANOEL EMIDIO - PI.  
Emissão: 13/06/2022 15:22:52 Valor Total: R\$ 13.461,45

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.001.652**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**

AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL  
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
Fone: (86)3220-1752

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA **1**

**Nº 000.001.652**  
**Série 001**  
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO: **2221 0931 3173 3800 0103 5500 1000 0016 5210 0001 6531**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **322210014504777 01/09/2021 10:17:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO TRIBUTÁRIO: \_\_\_\_\_ CNPJ: **31.317.338/0001-03**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
													ICMS	FCP	IPI	

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - 00000125** CNPJ / CPF: **11.785.981/0001-46** DATA DA EMISSÃO: **01/09/2021**

ENDEREÇO: **RUA 12 DE OUTUBRO, 093** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **64875-000** DATA DA SAÍDA: **01/09/2021**

MUNICÍPIO: **MANOEL EMIDIO** UF: **PI** TELEFONE / FAX: **(89)3535-1281** INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_ HORA DA SAÍDA: \_\_\_\_\_

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.461,45
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	13.461,45	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_ FRETE POR CONTA: **9 - SEM FRETE** CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
													ICMS	FCP	IPI		
00018	METFORMINA 850MG C/200CPR CLD - Val Aprox Tributos: 60,90 (30,45%)	30049049	060	5105	CPR	1.000,00	0,20	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01470	MEBENDAZOL 20MG 30ML - Val Aprox Tributos: 74,91 (30,45%)	30049063	060	5405	FR	120,00	2,05	0,00	246,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01138	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML SUSP - Val Aprox Tributos: 176,91 (30,45%)	30043999	060	5405	FR	100,00	5,81	0,00	581,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00401	PARACETAMOL 500MG C/500CPR - Val Aprox Tributos: 19,18 (30,44%)	30049045	060	5405	CPR	900,00	0,07	0,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02246	OMEPRAZOL 20MG C/90CPR - Val Aprox Tributos: 67,91 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	2.970,00	0,17	0,00	504,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01423	NIFEDIPINA RETARD 20MG C/500CPR - Val Aprox Tributos: 91,35 (30,45%)	30049062	060	5405	CPR	2.000,00	0,15	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00313	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10G - Val Aprox Tributos: 119,36 (30,45%)	30042099	060	5405	BIS	100,00	3,92	0,00	392,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00772	NIMESULIDA 100MG C/350CPR - Val Aprox Tributos: 130,73 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	4.050,00	0,24	0,00	972,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00347	METRONIDAZOL GEL VAG 50G+APL 50G - Val Aprox Tributos: 131,54 (30,45%)	30049066	060	5405	BIS	50,00	8,64	0,00	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00435	HIDROXIDO ALUMINIO 100ML - Val Aprox Tributos: 6,74 (13,45%)	30049099	060	5405	FR	10,00	5,01	0,00	50,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00206	LOSARTANA POTASSICA 50MG C/960 - Val Aprox Tributos: 90,38 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	6.720,00	0,10	0,00	672,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Fesop: 0,00  
Val. Aprox Tributos 3.340,63 (24,82%) Fonte: IBPT  
REGIME ESPECIAL 241/2018 DECRETO 13.500  
BANCO DO BRASIL  
AG 4248-8  
CONTA 19072-1  
SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO RISCO

TEXTO

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo.  
 Destinatário: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - 00000125 - RUA 12 DE OUTUBRO, 93 - CENTRO - MANOEL EMIDIO - PI.  
 Emissão: 13/06/2022 15:24:09 Valor Total: R\$ 10.001,50

**NF-e**  
**Nº 000.001.685**  
**Série 001**

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV. HENRY WALLI, DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 000.001.685</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/2</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2221 0931 3173 3800 0103 5500 1000 0016 8510 0001 6869</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322210015276398 14/09/2021 16:41:38</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO: <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		CNPJ <b>31.317.338/0001-03</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA%		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / PAZÃO SOCIAL <b>FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - 00000125</b>	CNPJ / CPF <b>11.785.981/0001-46</b>	DATA DA EMISSÃO <b>14/09/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA 12 DE OUTUBRO, 93</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>64875-000</b>
MUNICÍPIO <b>MANOEL EMIDIO</b>	UF <b>PI</b>	TELEFONE / FAX <b>(89)3535-1281</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 
		HORA DA SAÍDA 

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUESTIT	VALOR DO ICMS SUESTITUAÇÃO	VALOR DO FCP SUESTITUAÇÃO	VALOR TOTAL DOS EFETIVOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.001,50
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	10.001,50	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / PAZÃO SOCIAL 	FRETE POR CONTA <b>9 - SEM FRETE</b>	CÓDIGO ANTT 	PLACA DO VEÍCULO 	UF 	CNPJ / CPF 
ENDEREÇO 	MUNICÍPIO 	UF 	INSCRIÇÃO ESTADUAL 	UF 	INSCRIÇÃO ESTADUAL 
QUANTIDADE 	ESPÉCIE 	MARCA 	NUMERAÇÃO 	PESO BRUTO 	PESO LÍQUIDO 

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA%			
														ICMS	FCP	IPI	
00297	CEFTAZIDINA 1G C/50AMP - Val Aprox Tributos: 334,95 (30,45%)	30012059	060	5405	AMP	50,00	22,00	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00281	CEFALOTINA 1G C/50AMP - Val Aprox Tributos: 154,14 (13,45%)	30049099	060	5405	AMP	100,00	11,46	0,00	1.146,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00936	HIDROCORTISONA 500MG C/50AMP - Val Aprox Tributos: 362,36 (30,45%)	30013210	060	5405	AMP	100,00	11,90	0,00	1.190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00421	HIDROCORTISONA 100MG C/50AMP - Val Aprox Tributos: 157,73 (30,45%)	30043210	060	5405	AMP	100,00	5,18	0,00	518,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00662	SORO FISIOL 0,9% 500ML C/30 - Val Aprox Tributos: 65,91 (13,45%)	30049099	060	5405	BCL	100,00	4,90	0,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01225	SORO FISIOL 0,9% 100ML C/100 - Val Aprox Tributos: 47,08 (13,45%)	30049099	060	5405	BCL	100,00	3,50	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00262	SORO FISIOL 0,9% 250ML C/48 - Val Aprox Tributos: 43,58 (13,45%)	30049099	060	5405	BCL	90,00	3,60	0,00	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01253	SORO GLICOS 5% 100ML C/60 - Val Aprox Tributos: 28,72 (13,45%)	30049099	060	5405	BCL	61,00	3,50	0,00	213,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01254	SORO GLICOS 5% 250ML C/50 - Val Aprox Tributos: 68,60 (13,45%)	30049099	060	5405	BCL	100,00	5,10	0,00	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00663	SORO GLICOS 5% 500ML C/30 - Val Aprox Tributos: 209,82 (13,45%)	30049099	060	5405	BOL	300,00	5,20	0,00	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00532	VITAMINA K 10MG/ML 1ML C/50AMP - Val Aprox Tributos: 32,28 (13,45%)	30049069	060	5405	AMP	100,00	2,40	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Feopp: 0,00 Val. Aprox Tributos 2.223,79 (22,23%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4248-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	RESERVADO AO FISCO
TEXTO	

PA LICA 11/2019/0000-00  
 NLS: 3460  
 R

 <b>PAC SAÚDE</b> AV HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA															
		<b>Nº 000.001.685</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 2/2</b>		CHAVE DE ACESSO <b>2221 0931 3173 3800 0103 5500 1000 0016 8510 0001 6869</b>													
				Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora													
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322210015276398 14/09/2021 16:41:38</b>															
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ <b>31.317.338/0001-03</b>													
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>																	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
00623	BENZIL BENZATINA 1.200.000UI S/DIL INJ - Val Aprox Tributos: 383,67 (30,45%)	30041013	060	5405	AMP	60,00	21,00	0,00	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00639	BENZIL BENZATINA 600.000UI S/DIL INJ - Val Aprox Tributos: 334,95 (30,45%)	30041013	060	5405	AMP	50,00	22,00	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>																	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DO ISSQN <b>0,00</b>									
<b>DADOS ADICIONAIS</b>																	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Fecep: 0.00 Val: Aprox Tributos 2.223,79 (22,23%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2019 DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA						RESERVADO AO RISCO											
TEXTO																	

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - 00000125 - RUA 12 DE OUTUBRO, 93 - CENTRO - MANOEL EMIDIO - PI.  
 Emissão: 13/06/2022 15:24:48 Valor Total: R\$ 10.000,28

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.001.686**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**

AV HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
 Fone: (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**Nº 000.001.686**  
**Série 001**  
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO: **2221 0931 3173 3800 0103 5500 1000 0016 8610 0001 6874**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **32210015276410 14/09/2021 16:41:41**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: **31.317.338/0001-03**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
													ICMS	FCP	IPI	

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - 00000125** CNPJ/CPF: **11.785.981/0001-46** DATA DA EMISSÃO: **14/09/2021**

ENDEREÇO: **RUA 12 DE OUTUBRO, 93** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **64875-000** DATA DA SAÍDA: **14/09/2021**

MUNICÍPIO: **MANOEL EMIDIO** UF: **PI** TELEFONE/FAX: **(89)3535-1281** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: <b>7.117,48</b>	VALOR DO ICMS: <b>1.209,98</b>	VALOR DO FCP: <b>71,18</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUESTIT: <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUESTITUIÇÃO: <b>0,00</b>	VALOR DO FCP SUESTITUIÇÃO: <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: <b>10.000,28</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>10.000,28</b>	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: **9 - SEM FRETE** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
													ICMS	FCP	IPI	
00378	CATETER TIPO OCULOS ADULTO - Val Aprox Tributos: 102,82 (21,20%)	90183929	000	5102	UN	250,00	1,91	0,00	485,00	485,00	82,45	4,85	0,00	17,00	1,00	0,00
00180	ESPARADRAPO IMP 10CMX4,5M ADPELE - Val Aprox Tributos: 248,84 (30,45%)	30051090	060	5405	UN	90,00	9,08	0,00	817,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01497	ATAD CREPOM 12CMX3M PCT/12 - Val Aprox Tributos: 103,35 (21,20%)	90211020	000	5102	PCT	75,00	6,50	0,00	487,50	487,50	82,88	4,88	0,00	17,00	1,00	0,00
00713	ALCOOL 70% ETILICO 1L - Val Aprox Tributos: 149,35 (21,20%)	38089429	000	5102	LT	74,00	9,52	0,00	704,48	704,48	119,76	7,04	0,00	17,00	1,00	0,00
01235	ALCOOL GEL 70% 500G C/12 - Val Aprox Tributos: 193,66 (21,20%)	38089429	000	5102	FRA	87,00	10,50	0,00	913,50	913,50	155,30	9,14	0,00	17,00	1,00	0,00
01498	ATAD CREPOM 20CMX3M C/12 - Val Aprox Tributos: 238,50 (21,20%)	90211020	000	5102	PCT	75,00	15,00	0,00	1.125,00	1.125,00	191,25	11,25	0,00	17,00	1,00	0,00
00330	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 C/500 9FIOS - Val Aprox Tributos: 214,86 (30,45%)	30059090	060	5405	PCT	40,00	17,64	0,00	705,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00535	TIRAS GLICEMIA C/50 - Val Aprox Tributos: 517,65 (30,45%)	38220090	000	5102	CX	25,00	68,00	0,00	1.700,00	1.700,00	289,00	17,00	0,00	17,00	1,00	0,00
02267	GAZE HIDROFILA 13F 7,5X7,5 CM PCT/500 - Val Aprox Tributos: 323,38 (30,45%)	30059090	000	5102	PCT	90,00	11,80	0,00	1.062,00	1.062,00	180,54	10,62	0,00	17,00	1,00	0,00
01417	LUVA PROC TAM G C/100 - Val Aprox Tributos: 135,68 (21,20%)	40151900	060	5405	CX	8,00	80,00	0,00	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00271	LUVA PROC TAM M C/100 - Val Aprox Tributos: 152,64 (21,20%)	40151100	060	5405	CX	9,00	80,00	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO ISSQN: <b>0,00</b>
----------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------

**DADOS ADICIONAIS**



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Fecop: 71.18  
 Val. Aprox Tributos 2.516,41 (25,16%) / Fonte: IBPT  
 REGIME ESPECIAL 241/2018. DECRETO 13.500  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 4249-8  
 CONTA 18072-1  
 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO:



PAUCA... DO MARANHÃO - MA  
R.S. 3462

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>															
N° 000.001.686 Série 001 Folha 2/2		CHAVE DE ACESSO <b>2221 0931 3173 3800 0103 5500 1000 0016 8610 0001 6874</b>															
NATUZEZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322210015276410 14/09/2021 16:41:41</b>															
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ <b>31.317.338/0001-03</b>													
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>																	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
00957	LUYA PROC TAM P C/100 - Val Aprox Tributos: 135,68 (21,20%)	40151100	000	5102	CX	8,00	80,00	0,00	640,00	640,00	108,80	6,40	0,00	17,00	1,00	0,00	
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>						INSCRIÇÃO MUNICIPAL						VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DO ISSQN <b>0,00</b>	
<b>DADOS ADICIONAIS</b>						INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 71.18 Val. Aprox Tributos 2.516,41 (25,16%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4248-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA						RESERVADO AO FISCO					
TEXTO																	

PAUCO...  
R.S. 0463

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - 0000125 - RUA 12 DE OUTUBRO, 93 - CENTRO - MANOEL EMIDIO - PI.  
Emissão: 13/06/2022 15:25:34 Valor Total: R\$ 10.838,00

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.001.843**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
AV HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL  
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
Fone: (86)3220-1752

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.001.843**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**

CHAVE DE ACESSO: **2221 1131 3173 3800 0103 5500 1000 0018 4310 0001 8440**  
Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **322210019904783 26/11/2021 16:17:24**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: **31.317.338/0001-03**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
													ICMS	FCP	IPI	

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

RAZÃO SOCIAL: **FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - 0000125** CNPJ / CPF: **11.785.981/0001-46** DATA DA EMISSÃO: **26/11/2021**

ENDEREÇO: **RUA 12 DE OUTUBRO, 93** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **64875-000** DATA DA SAÍDA: **26/11/2021**

MUNICÍPIO: **MANOEL EMIDIO** UF: **PI** TELEFONE / FAX: **(89)3535-1281** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICF	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.838,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.838,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: **SARAIVA QUEIROZ LTDA** FRETE POR CONTA: **9 - SEM FRETE** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: **PI** CNPJ / CPF: **31.317.338/0001-03**

ENDEREÇO: **AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE** MUNICÍPIO: **TERESINA** UF: **PI** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664**

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
													ICMS	FCP	IPI		
01328	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML 60ML - Val Aprox Tributos: 823,98 (30,45%)	30012029	060	5405	FR	300,00	9,02	0,00	2.706,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00221	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML GOTAS - Val Aprox Tributos: 291,10 (30,45%)	30049045	060	5405	FR	400,00	2,39	0,00	956,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00010	CEFALEXINA 250MG/5ML 60ML SUSP - Val Aprox Tributos: 984,14 (30,45%)	30042052	060	5405	FR	200,00	16,16	0,00	3.232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00615	COMPLEXO B XPL 100ML - Val Aprox Tributos: 713,75 (30,45%)	30045030	060	5405	FR	400,00	5,86	0,00	2.344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02096	DEXAMETASONA 100MG/ML ELIXIR 100ML - Val Aprox Tributos: 487,20 (30,45%)	30039099	060	5405	FRA	400,00	4,00	0,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Fecop: 0,00  
Val. Aprox Tributos 3.300,17 (30,45%) Fonte: IBPT  
REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500  
BANCO DO BRASIL  
AG 4249-8  
CONTA 18072-1  
SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVA VALOR ADICIONAL

TEXTO

PA LAG... 11/10/2022  
R.S. 3464

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - 00000125 - RUA 12 DE OUTUBRO, 93 - CENTRO - MANOEL EMIDIO - PI.  
Emissão: 13/06/2022 15:26:02 Valor Total: R\$ 7.949,66

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.001.844**  
**Série 001**

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	<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 000.001.844</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2221 1131 3173 3800 0103 5500 1000 0018 4410 0001 8456</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322210019904918 26/11/2021 16:18:13</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO: <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		CNPJ <b>31.317.338/0001-03</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - 00000125** CNPJ / CPF: **11.785.981/0001-46** DATA DA EMISSÃO: **26/11/2021**

ENDEREÇO: **RUA 12 DE OUTUBRO, 93** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **64875-000** DATA DA SAÍDA: **26/11/2021**

MUNICÍPIO: **MANOEL EMIDIO** UF: **PI** TELEFONE / FAX: **(89)3535-1281** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS: <b>0,00</b>	VALOR DO FCP: <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT: <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: <b>0,00</b>	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO: <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: <b>7.949,66</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>7.949,66</b>	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **SARAIVA QUEIROZ LTDA** FRETE POR CONTA: **9 - SEM FRETE** CÓDIGO ANTT: FLACAO DO VEICULO: UF: **PI** CNPJ / CPF: **31.317.338/0001-03**

ENDEREÇO: **AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE** MUNICÍPIO: **TERESINA** UF: **PI** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664**

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
01328	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML 60ML - Val Aprox Tributos: 823,98 (30,45%)	30012029	060	5105	FR	300,00	9,02	0,00	2.706,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02326	DIMETICONA 75MG/ML 10ML GTS - Val Aprox Tributos: 96,84 (13,45%)	30049099	060	5405	FRA	400,00	1,80	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00434	FLUCONAZOL 150MG - Val Aprox Tributos: 134,50 (13,45%)	30039089	060	5405	CPR	1.000,00	1,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00192	MEBENDAZOL 20MG/ML 30ML SUSP - Val Aprox Tributos: 312,11 (30,45%)	30049063	060	5405	FR	500,00	2,05	0,00	1.025,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00408	METRONIDAZOL CREM VAG50G+APL - Val Aprox Tributos: 526,18 (30,45%)	30049066	060	5405	BIS	200,00	8,64	0,00	1.728,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00349	SULF+TRIMETROPINA 400+80MG - Val Aprox Tributos: 234,67 (30,45%)	30049072	060	5405	CPR	3.503,00	0,22	0,00	770,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO ISSQN: <b>0,00</b>
----------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Fecop: 0 00  
 Val. Aprox Tributos 2.128,28 (26,77%) Fonte: IBPT  
 REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 4249-8  
 CONTA 19072.1  
 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVAÇÃO FISCAL

TEXTO

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - 00000125 - RUA 12 DE OUTUBRO, 93 - CENTRO - MANOEL EMIDIO - PI.  
 Emissão: 13/06/2022 15:26:32 Valor Total: R\$ 11.757,00

**NF-e**  
**Nº 000.001.845**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
 AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL  
 PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
 Fone: (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.001.845**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**

CHAVE DE ACESSO  
**2221 1131 3173 3800 0103 5500 1000 0018 4510 0001 8461**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**322210019905027 26/11/2021 16:19:03**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 31.317.338/0001-03

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - 00000125 CNPJ / CPF: 11.785.981/0001-46 DATA DA EMISSÃO: 26/11/2021

ENDEREÇO: RUA 12 DE OUTUBRO, 93 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 64875-000 DATA DA SAÍDA: 26/11/2021

MUNICÍPIO: MANOEL EMIDIO UF: PI TELEFONE / FAX: (89)3535-1281 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	VALOR DO FCP: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 11.757,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SERVIÇO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 11.757,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: SARAIVA QUEIROZ LTDA FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: 31.317.338/0001-03

ENDEREÇO: AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE MUNICÍPIO: TERESINA UF: PI INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
01220	METRONIDAZOL SUSP 40MG 100ML - Val Aprox Tributos: 1.041,39 (30,45%)	30019066	060	5105	FR	300,00	11,10	0,00	3.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01003	MICONAZOL CREAM VAGINAL 50G+APL - Val Aprox Tributos: 516,13 (30,45%)	30049066	060	5405	UN	150,00	11,30	0,00	1.695,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02243	SECNIDAZOL 1000MG C/04 - Val Aprox Tributos: 125,09 (13,45%)	30039079	060	5405	CPR	1.000,00	0,93	0,00	930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00408	METRONIDAZOL CREAM VAG50G+APL - Val Aprox Tributos: 263,09 (30,45%)	30049066	060	5405	DIS	100,00	8,64	0,00	864,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00010	CEFALEXINA 250MG/5ML 60ML SUSP - Val Aprox Tributos: 1.476,22 (30,45%)	30042052	060	5405	FR	300,00	16,16	0,00	4.848,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN: 0,00
---------------------	--------------------------------	--------------------------------	----------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Fecop: 0.00  
 Val. Aprox Tributos: 3.421,92 (29,11%) Fonte: IBPT  
 REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 4249-8  
 CONTA 18072-1  
 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESE-VALOR AU HISC

TEXTO

MLL... 3466  
RS: 3466  
R

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - 0000125 - RUA 12 DE OUTUBRO, 93 - CENTRO - MANOEL EMIDIO - PI.  
Emissão: 13/06/2022 15:26:53 Valor Total: R\$ 14.455,44

**NF-e**  
**Nº 000.001.846**  
**Série 001**

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	<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 000.001.846</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2221 1131 3173 3800 0103 5500 1000 0018 4610 0001 8477</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322210019905480 26/11/2021 16:22:32</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>31.317.338/0001-03</b>

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUND MUN SAUDE DE MANOEL EMIDIO - 0000125</b>	CNPJ / CPF <b>11.785.981/0001-46</b>	DATA DA EMISSÃO <b>26/11/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA 12 DE OUTUBRO, 93</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>64875-000</b>
MUNICÍPIO <b>MANOEL EMIDIO</b>	UF <b>PI</b>	TELEFONE / FAX <b>(89)3535-1281</b>

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.265,72	1.065,18	62,66	0,00	0,00	0,00	14.455,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.455,44	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SARAIVA QUEIROZ LTDA</b>	FRETE POR CONTA <b>9 - SEM FRETE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF <b>PI</b>	CNPJ / CPF <b>31.317.338/0001-03</b>
ENDEREÇO <b>AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE</b>	MUNICÍPIO <b>TERESINA</b>	UF <b>PI</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>	QUANTIDADE	ESPÉCIE
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00270	LUVA PROC TAM G C/100 - Val Aprox Tributos: 508,80 (21,20%)	40151100	060	5405	CX	30,00	80,00	0,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002	LUVA PROC TAM M C/100 - Val Aprox Tributos: 508,80 (21,20%)	40151900	060	5405	CX	30,00	80,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00605	LUVA PROC TAM P C/100 - Val Aprox Tributos: 508,80 (21,20%)	40151900	060	5405	CX	30,00	80,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01070	EQUIPO MACRO C/INJ LAT FILTRO L5 - Val Aprox Tributos: 113,92 (21,20%)	90189010	060	5102	UN	401,00	1,34	0,00	537,34	537,34	91,35	5,37	0,00	17,00	1,00	0,00
00423	EQUIPO MICRO COMPL - Val Aprox Tributos: 181,47 (21,20%)	90189010	060	5102	UN	400,00	2,14	0,00	556,00	856,00	145,52	8,56	0,00	17,00	1,00	0,00
00730	ESPARADRAPO IMP 10CMX4,5M C/ CAPA - Val Aprox Tributos: 301,37 (30,45%)	30051030	060	5405	UN	109,00	9,08	0,00	989,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00310	COLETOR PERFURO CORTANTE 13L - Val Aprox Tributos: 103,55 (33,03%)	48191000	000	5102	UN	55,00	5,70	0,00	313,50	313,50	53,30	3,14	0,00	17,00	1,00	0,00
00309	COLETOR PERFURO CORTANTE 07L - Val Aprox Tributos: 47,52 (33,03%)	48191000	000	5102	UN	33,00	4,36	0,00	143,88	143,88	24,46	1,44	0,00	17,00	1,00	0,00
00535	HRAS GLUCEMIA C/50 - Val Aprox Tributos: 310,59 (30,45%)	38220090	060	5102	CX	15,00	68,00	0,00	1.020,00	1.020,00	173,40	10,20	0,00	17,00	1,00	0,00
00288	PVPI TOPICO 1L - Val Aprox Tributos: 816,84 (24,06%)	39059930	060	5102	FR	5,00	679,00	0,00	3.395,00	3.395,00	577,15	33,95	0,00	17,00	1,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 82.88 Val. Aprox Tributos 3.401,86 (23,53%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	RESERVADO AO FISCO
TEXTO	

PAUC... 3467  
 R.S. 3467  
 02

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUND MUN SAUDE DE URUCUI - 00000116 - RUA DAVI CALDAS, 14 - CENTRO - URUCUI - PI.  
 Emissão: 13/06/2022 16:00:31 Valor Total: R\$ 19.705,80

**NF-e**  
**Nº 000.001.754**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
 AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL  
 PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
 Fone: (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA **1**  
**Nº 000.001.754**  
**Série 001**  
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO: **2221 1031 3173 3800 0103 5500 1000 0017 5410 0001 7554**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTEÇÃO DE AUTENTICACÃO DE USO: **322210017096881 13/10/2021 11:47:21**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: **31.317.338/0001-03**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOOME / PAZÃO SOCIAL: **FUND MUN SAUDE DE URUCUI - 00000116** CNPJ / CPF: **11.571.212/0001-45** DATA DA EMISSÃO: **13/10/2021**

ENDEREÇO: **RUA DAVI CALDAS, 14** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **64860-000** DATA DA SAÍDA: **13/10/2021**

MUNICÍPIO: **URUCUI** UF: **PI** TELEFONE / FAX: **(86)3544-2501** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS: <b>0,00</b>	VALOR DO FCP: <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUSTIT: <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: <b>0,00</b>	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO: <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: <b>19.705,80</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>19.705,80</b>	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOOME / PAZÃO SOCIAL: FRETE POR CORTA: **9 - SEM FRETE** CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
02371	MIDAZOLAN 1MG/ML C/30ML - Val Aprox Tributos: 24,86 (13,45%)	30019099	060	5105	AMP	30,00	6,16	0,00	184,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01079	SORO FISIOL 0,9% 250ML - Val Aprox Tributos: 650,11 (30,45%)	30039099	060	5405	BOL	500,00	4,27	0,00	2.135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00405	SULFATO MAGNESIO 10% 10ML - Val Aprox Tributos: 7,85 (13,44%)	30049099	060	5405	AMP	40,00	1,46	0,00	58,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02341	COMPLEXO B 2ML - Val Aprox Tributos: 131,54 (30,45%)	30039011	060	5405	AMP	400,00	1,08	0,00	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00121	CARBAMAZEPINA 200MG - Val Aprox Tributos: 29,05 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	800,00	0,27	0,00	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01400	CARBONATO DE LITIO 300MG - Val Aprox Tributos: 223,27 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	2.000,00	0,83	0,00	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02372	MORFINA 10MG/ML IML	30044990	060	5405	AMP	20,00	6,62	0,00	132,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00123	CLOMIPRAMINA 25MG - Val Aprox Tributos: 505,72 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	2.000,00	1,88	0,00	3.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01912	ESCITALOPRAM 10MG - Val Aprox Tributos: 232,94 (30,45%)	30049059	060	5405	CPR	1.500,00	0,51	0,00	765,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00719	FLUOXETINA 20MG - Val Aprox Tributos: 36,54 (30,45%)	30049039	060	5405	CPR	1.000,00	0,12	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02040	PAROXETINA 20MG - Val Aprox Tributos: 197,72 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	3.000,00	0,49	0,00	1.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO ISSQN: <b>0,00</b>
----------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------



**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 Fcnpj: 0,00  
 Val. Aprox Tributos 3.408,17 (17,30%) Fonte: IBPT  
 REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 4249-8  
 CONTA 18072-1  
 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

PAUCA... 3468

 <b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b> AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	 CHAVE DE ACESSO <b>2221 1031 3173 3800 0103 5500 1000 0017 5410 0001 7554</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		N° 000.001.754 Série 001 Folha 2/2	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ <b>31.317.338/0001-03</b>	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>32210017096881 13/10/2021 11:47:21</b>		Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
01104	PROMETAZINA 25MG - Val Aprox Tributos: 74,65 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	1.500,00	0,37	0,00	555,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02161	QUETIAPINA 25MG - Val Aprox Tributos: 66,71 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	800,00	0,62	0,00	496,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01915	RISPERIDONA 1MG - Val Aprox Tributos: 20,44 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	800,00	0,19	0,00	152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00131	RISPERIDONA 2MG - Val Aprox Tributos: 24,75 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	800,00	0,23	0,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02373	RISPERIDONA 3MG - Val Aprox Tributos: 78,01 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	2.000,00	0,29	0,00	580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01778	RISPERIDON 1MG/ML 30ML - Val Aprox Tributos: 635,11 (13,45%)	30019069	060	5105	FRA	200,00	23,61	0,00	4.722,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02201	VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML XPE 100ML - Val Aprox Tributos: 130,90 (13,45%)	30049099	060	5405	FRA	120,00	8,11	0,00	973,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00718	VALPROATO SODIO 500MG - Val Aprox Tributos: 338,00 (30,45%)	30049029	060	5405	CPR	1.000,00	1,11	0,00	1.110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 0.00 Val Aprox Tributos 3.408,17 (17,30%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018. DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

MLAC: 3469  
 R.S. 3469  
 R. —

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUND MUN SAUDE DE URUCUI - 00000116 - RUA DAVI CALDAS, 14 - CENTRO - URUCUI - PI.  
 Emissão: 13/06/2022 16:00:54 Valor Total: R\$ 16.380,90

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.001.755**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
 AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
 Fone: (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.001.755**  
**Série 001**  
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO: **2221 1031 3173 3800 0103 5500 1000 0017 5510 0001 7560**

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **322210017096875 13/10/2021 11:47:17**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: **31.317.338/0001-03**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

HOME / PAZÃO SOCIAL	FUND MUN SAUDE DE URUCUI - 00000116	CNPJ / CPF	11.571.212/0001-45	DATA DA EMISSÃO	13/10/2021
ENDEREÇO	RUA DAVI CALDAS, 14	Bairro / Distrito	CENTRO	CEP	64860-000
MUNICÍPIO	URUCUI	UF	PI	TELEFONE / FAX	(86)3544-2501
				INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.461,80	VALOR DO ICMS	248,51	VALOR DO FCP	14,61	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	16.380,90
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	16.380,90		

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

HOME / PAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
00484	PVPI IODOPOVIDONA TOPICO 10% 1000ML - Val Aprox Tributos: 96,36 (13,45%)	30049099	060	5105	LT	30,00	23,88	0,00	716,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00288	PVPI TOPICO 1L - Val Aprox Tributos: 161,54 (24,06%)	39059930	000	5102	FR	30,00	22,38	0,00	671,40	671,40	114,14	6,71	0,00	17,00	1,00	0,00	
02211	SULFADIAZINA PRATA 400G POTE - Val Aprox Tributos: 447,52 (30,45%)	30049072	060	5405	POT	30,00	48,99	0,00	1.469,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
02365	PVP-I TOPICO POLIVINILP IODO EM SOL AQUOSA 1% - Val Aprox Tributos: 161,54 (24,06%)	39059930	060	5405	FRA	30,00	22,38	0,00	671,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00051	SULFADIAZINA PRATA 10MG/30G - Val Aprox Tributos: 63,40 (30,45%)	30049072	060	5405	BIS	30,00	6,94	0,00	208,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00349	SULF+TRIMETROPINA 400+80MG - Val Aprox Tributos: 289,28 (30,45%)	30049072	060	5405	CPR	5.000,00	0,19	0,00	950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00635	AGUA P INECAO 10ML - Val Aprox Tributos: 36,32 (13,45%)	30049099	060	5405	AMP	600,00	0,45	0,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00485	AGUA P INECAO 500ML - Val Aprox Tributos: 238,88 (30,45%)	30039099	060	5405	BOL	150,00	5,23	0,00	784,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00483	AMINOFLINA 24MG/ML 10ML - Val Aprox Tributos: 12,30 (30,45%)	30039069	060	5405	AMP	20,00	2,02	0,00	40,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
02366	AMIODARONA 50MG/ML - Val Aprox Tributos: 35,17 (30,45%)	30039047	060	5405	AMP	30,00	3,85	0,00	115,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00639	BENZIL BENZATINA 600.000U1 S/DIL INJ - Val Aprox Tributos: 1.100,77 (30,45%)	30041013	060	5405	AMP	300,00	12,05	0,00	3.615,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------------	------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Fecop: 14.81  
 Val. Aprox Tributos 4.572,19 (27,91%) Fonte: IBPT  
 REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 4249-8  
 CONTA 18072-1  
 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO



PAUCA 21.12.2021 14:00:00  
 FL: 5470  
 E

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	 CHAVE DE ACESSO <b>2221 1031 3173 3800 0103 5500 1000 0017 5510 0001 7560</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322210017096875 13/10/2021 11:47:17</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO <b>31.317.338/0001-03</b>	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	SICR/CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
02367	BUTILBROM ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SODICA 5MG - Val Aprox Tributos: 380,93 (30,45%)	30039099	060	5405	AMP	300,00	4,17	0,00	1.251,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00043	DEXAMETASONA 4MG/2,5ML - Val Aprox Tributos: 493,29 (30,45%)	30043210	060	5405	AMP	600,00	2,70	0,00	1.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02368	DIAZEPAM 10MG/ML 2ML - Val Aprox Tributos: 52,01 (30,45%)	30049076	060	5405	AMP	70,00	2,44	0,00	170,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02369	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML - Val Aprox Tributos: 30,30 (30,45%)	30049076	060	5405	AMP	50,00	1,99	0,00	99,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02343	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML - Val Aprox Tributos: 260,65 (30,45%)	30039047	060	5405	AMP	800,00	1,07	0,00	856,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02123	DIPIRONA 1G 2ML - Val Aprox Tributos: 92,57 (30,45%)	30039099	060	5105	AMP	100,00	0,76	0,00	304,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02370	FOSF DIS DE BETAMETASONA 5MG/ML 1ML - Val Aprox Tributos: 30,10 (13,45%)	30049099	060	5405	AMP	30,00	7,46	0,00	223,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00417	FUROSEMIDA 20MG/2ML - Val Aprox Tributos: 144,33 (30,45%)	30039086	060	5405	AMP	300,00	1,58	0,00	474,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01896	GENTAMICINA 80MG/ML 2ML - Val Aprox Tributos: 45,52 (30,45%)	30032061	060	5405	AMP	50,00	2,99	0,00	149,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02344	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML - Val Aprox Tributos: 21,39 (13,45%)	30049099	060	5405	AMP	50,00	3,18	0,00	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01013	HEPARINA SUB 5.000UI 0,25ML - Val Aprox Tributos: 76,93 (13,45%)	30049099	060	5405	AMP	50,00	11,44	0,00	572,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02345	HIDROCORTIZONA 500MG 10ML - Val Aprox Tributos: 240,68 (30,45%)	30043210	000	5102	FRA	80,00	9,88	0,00	790,40	790,40	134,37	7,90	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00
00092	LIDOCAINA 2% 20ML S/V - Val Aprox Tributos: 60,41 (30,45%)	30049043	060	5405	AMP	40,00	4,96	0,00	198,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Facop: 14.61 Val. Aprox Tributos 4.572,19 (27,91%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018. DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4248-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA  TEXTO		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUND MUN SAUDE DE URUCUI - 00000116 - RUA DAVI CALDAS, 14 - CENTRO - URUCUI - PI.  
 Emissão: 13/06/2022 16:01:13 Valor Total: R\$ 22.548,00

**NF-e**  
**Nº 000.001.756**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
 AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL  
 PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
 Fone: (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA **1**  
**Nº 000.001.756**  
**Série 001**  
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO  
**2221 1031 3173 3800 0103 5500 1000 0017 5610 0001 7575**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:  
**322210017096878 13/10/2021 11:47:18**

NATUREZA DA OPERAÇÃO:  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:  
 CNPJ: 31.317.338/0001-03

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
													ICMS	FCP	IPI	

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUND MUN SAUDE DE URUCUI - 00000116  
 CNPJ / CPF: 11.571.212/0001-45  
 DATA DA EMISSÃO: 13/10/2021

ENDEREÇO: RUA DAVI CALDAS, 14  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 64860-000  
 DATA DA SAÍDA: 13/10/2021

MUNICÍPIO: URUCUI  
 UF: PI  
 TELEFONE / FAX: (86)3544-2501  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUESTIT	VALOR DO ICMS SUESTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUESTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
40,00	6,80	0,40	0,00	0,00	0,00	22.548,00
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	22.548,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE  
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
													ICMS	FCP	IPI	
00006	AAS 100MG INFANTIL - Val Aprox Tributos: 228,38 (30,45%)	30019024	060	5105	CPR	15.000,00	0,05	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00514	ACIDO FOLICO 5MG - Val Aprox Tributos: 304,50 (30,45%)	30045090	060	5405	CPR	20.000,00	0,05	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00536	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML SUSP - Val Aprox Tributos: 749,07 (30,45%)	30049063	060	5405	FR	1.500,00	1,64	0,00	2.460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00738	AMBROXOL 15MG/5ML 100ML INFANTIL - Val Aprox Tributos: 849,56 (30,45%)	30039099	060	5405	FR	1.000,00	2,79	0,00	2.790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00057	AMINOFILINA 100MG - Val Aprox Tributos: 9,28 (23,20%)	29395920	000	5102	CPR	400,00	0,10	0,00	40,00	40,00	6,80	0,40	0,00	17,00	1,00	0,00
00384	ANLÓDIPINO 5MG - Val Aprox Tributos: 47,08 (13,45%)	30049079	060	5405	UN	5.000,00	0,07	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00059	ATENÓLÓL 50MG - Val Aprox Tributos: 426,30 (30,45%)	30049042	060	5405	CPR	20.000,00	0,07	0,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00221	BROMÓPRIDA 4MG/ML 20ML GOTAS - Val Aprox Tributos: 165,04 (30,45%)	30049045	060	5405	FR	200,00	2,71	0,00	542,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00041	CETOCONAZOL CREME 30G - Val Aprox Tributos: 358,70 (30,45%)	30049077	060	5405	BIS	200,00	5,89	0,00	1.178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00070	CIMETIDINA 200MG - Val Aprox Tributos: 580,00 (23,20%)	29333946	060	5405	CPR	10.000,00	0,25	0,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02326	DIMETICONA 75MG/ML 10ML GTS - Val Aprox Tributos: 62,95 (13,45%)	30049099	060	5405	FRA	300,00	1,56	0,00	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00



**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 Feosp: 0.40  
 Val. Aprox Tributos 6.185,67 (27,43%) Fonte: IBPT  
 REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.503  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 4248-8  
 CONTA 19072-1  
 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

PAUCA 3472  
 FLS: 3472  
 JO

 <b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b> AV HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA	
	N° 000.001.756 Série 001 Folha 2/2	

NATUREZA DA OPERAÇÃO: <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: <b>322210017096878 13/10/2021 11:47:18</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL: <b>196274664</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 
	CNPJ: <b>31.317.338/0001-03</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS9	FCP	IPI
00229	ENALAPRIL 20MG - Val Aprox Tributos: 182,70 (30,45%)	30049067	060	5405	CPR	10.000,00	0,06	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00083	NIFEDIPINA 10MG - Val Aprox Tributos: 578,55 (30,45%)	30039072	060	5405	CPR	10.000,00	0,19	0,00	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00027	NIFEDIPINA 20MG - Val Aprox Tributos: 669,90 (30,45%)	30049062	060	5405	CPR	10.000,00	0,22	0,00	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00030	OMEPRAZOL 20MG - Val Aprox Tributos: 282,45 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	15.000,00	0,14	0,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01668	PARACETAMOL 200MG 15ML - Val Aprox Tributos: 326,42 (30,45%)	30039099	060	5405	FRA	800,00	1,34	0,00	1.072,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02078	AMPICILINA 250MG 60ML SUSP - Val Aprox Tributos: 364,79 (30,45%)	30011011	060	5105	FRA	200,00	5,99	0,00	1.198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 0.40 Val. Aprox Tributos 8.185,67 (27,43%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 18072.1 SARAIVA QUEIROZ LTDA  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUND MUN SAUDE DE URUCUI - 00000116 - RUA DAVI CALDAS, 14 - CENTRO - URUCUI - PI.  
 Emissão: 13/06/2022 16:01:33 Valor Total: R\$ 28.454,99

**NF-e**  
**Nº 000.001.757**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
 AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL  
 PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
 Fone: (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA **1**  
**Nº 000.001.757**  
**Série 001**  
**Folha 1/3**

CHAVE DE ACESSO  
**2221 1031 3173 3800 0103 5500 1000 0017 5710 0001 7580**

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**322210017097302 13/10/2021 11:52:52**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**196274664**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
**31.317.338/0001-03**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**FUND MUN SAUDE DE URUCUI - 00000116**

ENDEREÇO  
**RUA DAVI CALDAS, 14**

MUNICÍPIO  
**URUCUI**

UF  
**PI**

CNPJ / CPF  
**11.571.212/0001-45**

DATA DA EMISSÃO  
**13/10/2021**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**64860-000**

DATA DA SAÍDA  
**13/10/2021**

TELEFONE / FAX  
**(86)3544-2501**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.737,86	1.485,44	87,39	0,00	0,00	0,00	28.454,99
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	28.454,99	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
**9 - SEM FRETE**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00280	AGULHA HIPODERMICA DESC 20X5,5 - Val Aprox Tributos: 169,22 (25,64%)	90183219	060	5105	UN	6.000,00	0,11	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00552	AGULHA HIPODERMICA 25X6 - Val Aprox Tributos: 28,20 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	1.000,00	0,11	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00090	AGULHA HIPODERMICA DESC 25X08 - Val Aprox Tributos: 2,31 (25,67%)	90183219	060	5405	UN	100,00	0,09	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01061	AGULHA HIPODERMICA DESC 30X08 - Val Aprox Tributos: 2,31 (25,67%)	90183219	060	5405	UN	100,00	0,09	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00947	AP PRESSAO VELCRO S/ESTETO ADT - Val Aprox Tributos: 1.450,94 (30,45%)	30059090	060	5102	UN	50,00	95,30	0,00	4.765,00	4.765,00	810,05	47,65	0,00	17,00	1,00	0,00
02353	ATAD CREPE 20CMX4,5M 13FIOS ALGODAO N ESTERIL - Val Aprox Tributos: 345,91 (30,45%)	30059090	060	5405	UND	100,00	11,36	0,00	1.136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02352	ATAD CREPE 15CMX4,5M 13FIOS ALGODAO N ESTERIL - Val Aprox Tributos: 538,97 (30,45%)	30059090	060	5405	UND	200,00	8,85	0,00	1.770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00338	CATETER INTRAV TAM 18 - Val Aprox Tributos: 4,24 (21,20%)	90183924	060	5405	UN	20,00	1,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00336	CATETER INTRAV TAM 14 - Val Aprox Tributos: 4,20 (21,21%)	90183924	060	5405	UN	20,00	0,99	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00337	CATETER INTRAV TAM 16 - Val Aprox Tributos: 3,31 (21,22%)	90183924	060	5405	UN	20,00	0,78	0,00	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02374	COLETOR DE URINA HOSP ADULT SIST ABERTO - Val Aprox Tributos: 10,47 (21,19%)	39269040	060	5102	UND	10,00	4,94	0,00	49,40	49,40	8,40	0,49	0,00	17,00	1,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Fesop: 87,39  
 Val. Aprox Tributos 6.950,82 (24,43%) Fonte: IBPT  
 REGIME ESPECIAL 241/2019.DECRETO 13.500  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 4249-8  
 CONTA 18072-1  
 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

PM LAGOA GRANDE - PE 55.000.000-00  
 FL: 3474  
 E

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	 CHAVE DE ACESSO <b>2221 1031 3173 3800 0103 5500 1000 0017 5710 0001 7580</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322210017097302 13/10/2021 11:52:52</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO <b>31.317.338/0001-03</b>


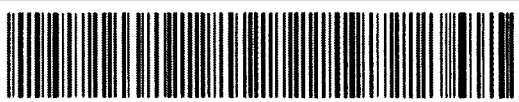
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322210017097302 13/10/2021 11:52:52</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO <b>31.317.338/0001-03</b>

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/NH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
02375	COLETOR DE URINA INF FEMEN PCT C/10 - Val Aprox Tributos: 12,25 (21,19%)	39269040	000	5102	PCT	10,00	5,78	0,00	57,80	57,80	9,83	0,58	0,00	17,00	1,00	0,00
00431	COLETOR URINA ADT 2000ML S/F SEM/VAL - Val Aprox Tributos: 4,99 (21,19%)	39269030	000	5102	UN	5,00	4,71	0,00	23,55	23,55	4,00	0,24	0,00	17,00	1,00	0,00
00782	DETECTOR FETAL PORTATIL MD FD200B - Val Aprox Tributos: 870,57 (22,38%)	90181290	060	5405	UN	5,00	777,99	0,00	3.889,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02376	ESFIGMOMANOMETRO OBESO C BRACADEIRA.VELCRO - Val Aprox Tributos: 101,45 (21,20%)	90189099	060	5405	UND	5,00	95,71	0,00	478,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00730	ESPARADRAPO IMP 10CMX4,5M C/ CAPA - Val Aprox Tributos: 284,71 (30,45%)	30051030	060	5405	UN	110,00	8,50	0,60	935,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01830	ESPATULA DE AYRES C/100	44219900	000	5102	PCT	20,00	15,01	0,00	300,20	300,20	51,03	3,00	0,00	17,00	1,00	0,00
02355	FIO CATGUT CROMADO 0.0 C/AG CX C/24 - Val Aprox Tributos: 44,52 (21,20%)	30061090	000	5102	CX	2,00	104,99	0,00	209,98	209,98	35,70	2,10	0,00	17,00	1,00	0,00
02356	FIO CATGUT CROMADO 1.0 C/AG CX C/24 - Val Aprox Tributos: 41,34 (21,20%)	30061090	000	5102	CX	2,00	97,51	0,00	195,02	195,02	33,15	1,95	0,00	17,00	1,00	0,00
02357	FIO CATGUT CROMADO 2.0 C/AG CX C/24 - Val Aprox Tributos: 41,75 (21,20%)	30061090	000	5102	CX	2,00	98,46	0,00	196,92	196,92	33,48	1,97	0,00	17,00	1,00	0,00
02358	FIO CATGUT CROMADO 3.0 C/AG CX C/24 - Val Aprox Tributos: 44,36 (21,20%)	30061090	000	5102	CX	2,00	104,62	0,00	209,24	209,24	35,57	2,09	0,00	17,00	1,00	0,00
00306	FITA MICRO(CIRUR)BCO 2,5CMX10M - Val Aprox Tributos: 52,62 (30,45%)	30051090	060	5405	ROL	60,00	2,88	0,60	172,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00524	FITA AUTOCLAVE 19MMX30M - Val Aprox Tributos: 89,57 (28,06%)	48114110	000	5102	UN	60,00	5,32	0,00	319,20	319,20	54,26	3,19	0,00	17,00	1,00	0,00
00500	FIXADOR CITOL SPRAY 100ML - Val Aprox Tributos: 124,69 (30,45%)	38220090	000	5102	FR	50,00	8,19	0,00	409,50	409,50	69,62	4,10	0,00	17,00	1,00	0,00
01776	GEL ULTRASSOM SLT - Val Aprox Tributos: 39,15 (21,20%)	30067000	060	5405	GL	5,00	36,93	0,00	184,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00907	KIT MASCARA PAEROSOL ADULTO - Val Aprox Tributos: 80,08 (22,38%)	90192020	060	5405	KIT	20,00	17,89	0,00	357,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01730	KIT MASCARA PAEROSOL INFANTIL - Val Aprox Tributos: 80,08 (22,38%)	90192020	060	5405	KIT	20,00	17,89	0,00	357,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00198	GLICOSIMENTO ON CALL PLUS - Val Aprox Tributos: 203,52 (21,20%)	90278099	000	5102	UN	40,00	24,00	0,00	960,00	960,00	163,20	9,60	0,00	17,00	1,00	0,00
00827	LAMINA BISTURI N.15 C/100 - Val Aprox Tributos: 31,24 (25,64%)	90189029	000	5102	CX	5,00	24,37	0,00	121,85	121,85	20,71	1,22	0,00	17,00	1,00	0,00
02377	FIO CATGUT SIMPLES 0.0 C/AG CX/24 - Val Aprox Tributos: 41,53 (21,20%)	30061090	060	5405	CX	2,00	97,95	0,00	195,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01105	FIO CATGUT SIMPLES 1.0 C/AG CX/24 - Val Aprox Tributos: 41,54 (21,20%)	30061090	060	5405	CX	2,00	97,96	0,00	195,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00188	FITA HOSPITALAR 19MMX50M - Ref PA.0818 - Val Aprox Tributos: 48,12 (28,06%)	48114110	000	5102	UN	50,00	3,43	0,00	171,50	171,50	29,16	1,72	0,00	17,00	1,00	0,00
02378	FIO NYLON 2.0 PRETO 45CM C/AG EST CX24 - Val Aprox Tributos: 17,71 (21,19%)	30061090	060	5105	CX	2,00	11,78	0,00	83,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02379	KIT MASCARA INALACAO NEONATAL - Val Aprox Tributos: 71,57 (22,38%)	90192020	060	5405	UND	20,00	15,99	0,00	319,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00272	SCALP 1SG - Val Aprox Tributos: 13,57 (21,20%)	90183929	000	5102	UN	200,00	0,32	0,00	64,00	64,00	10,88	0,64	0,00	17,00	1,00	0,00
00290	SCALP 2SG - Val Aprox Tributos: 20,35 (21,20%)	90183999	060	5405	UN	300,00	0,32	0,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01052	SERINGA 1ML C/AG 13X4,5 - Val Aprox Tributos: 254,40 (21,20%)	90183111	060	5405	UN	5.000,00	0,24	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00086	SERINGA 3ML C/AG 25X07 - Val Aprox Tributos: 330,72 (21,20%)	90183119	060	5405	UN	6.000,00	0,26	0,00	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00087	SERINGA 5ML C/AG 25X07 - Val Aprox Tributos: 343,44 (21,20%)	90183119	060	5405	UN	6.000,00	0,27	0,00	1.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01151	SERINGA 20ML C/AG 25X7 LS - Val Aprox Tributos: 661,44 (21,20%)	90183119	060	5405	UN	6.000,00	0,52	0,00	3.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02380	SERINGA HIPODERMICA 1ML/CC COM AGULHA - Val Aprox Tributos: 254,40 (21,20%)	90183119	060	5405	UND	5.000,00	0,24	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Feop: 87.38 Val: Aprox Tributos 6.950,82 (24,43%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4248-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	RESERVADO AO FISCO
TEXTO	

MUNICÍPIO DE SARAIVA - PI  
 R.S. 3475  
 R

 <p><b>PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA</b></p> <p>AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL          PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135          Fone: (86)3220-1752</p>	<p><b>DANFE</b>          Documento Auxiliar da          Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA          1 - SAÍDA</p> <p><b>1</b></p> <p>Nº 000.001.757          Série 001          Folha 3/3</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO  <b>2221 1031 3173 3800 0103 5500 1000 0017 5710 0001 7580</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal da NF-e  <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>	PP2100000 DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322210017097302 13/10/2021 11:52:52</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>31.317.338/0001-03</b>

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00360	SONDA ASP.TRAQUEAL N.10 - Val Aprox Tributos: 13,57 (21,20%)	90183929	000	5102	UN	100,00	0,64	0,00	64,00	64,00	10,88	0,64	0,00	17,00	1,00	0,00
00361	SONDA ASP.TRAQUEAL N.12 - Val Aprox Tributos: 18,87 (21,20%)	90183929	000	5102	UN	100,00	0,89	0,00	89,00	89,00	15,13	0,89	0,00	17,00	1,00	0,00
00362	SONDA ASP.TRAQUEAL N.16 - Val Aprox Tributos: 16,32 (21,19%)	90183929	000	5102	UN	100,00	0,77	0,00	77,00	77,00	13,09	0,77	0,00	17,00	1,00	0,00
00376	SONDA URETRAL N.12 - Val Aprox Tributos: 57,88 (21,20%)	90183929	000	5102	UN	300,00	0,91	0,00	273,00	273,00	46,41	2,73	0,00	17,00	1,00	0,00
01414	SONDA URETRAL N.14 - Val Aprox Tributos: 9,12 (21,21%)	90183929	000	5102	UN	50,00	0,86	0,00	43,00	43,00	7,31	0,43	0,00	17,00	1,00	0,00
00862	ESTETO.DUPLO ADULTO PRETO - Val Aprox Tributos: 29,40 (21,20%)	90189099	000	5102	UN	5,00	27,71	0,00	138,70	138,70	23,58	1,39	0,00	17,00	1,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>
		VALOR TOTAL DO ISSQN <b>0,00</b>

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Fecop: 87.39          Val. Aprox Tributos 6.850,92 (24.43%) Fonte: IBPT          REGIME ESPECIAL 241/2019 DECRETO 13.500          BANCO DO BRASIL          AG 4249-8          CONTA 19072-1          SARAIVA QUEIROZ LTDA</p> <p>TEXT0</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUND MUN SAUDE DE URUCUI - 00000116 - RUA DAVI CALDAS, 14 - CENTRO - URUCUI - PI.  
Emissão: 13/06/2022 16:01:57 Valor Total: R\$ 47.946,00

**NF-e**  
**Nº 000.001.860**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL  
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
Fone: (86)3220-1752

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
1  
**Nº 000.001.860**  
**Série 001**  
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO  
**2221 1231 3173 3800 0103 5500 1000 0018 6010 0001 8615**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**322210020398119 03/12/2021 16:51:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**196274664**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
**31.317.338/0001-03**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

RUA/PRAÇA SOCIAL  
**FUND MUN SAUDE DE URUCUI - 00000116**

CNPJ / CPF  
**11.571.212/0001-45**

DATA DA EMISSÃO  
**03/12/2021**

ENDEREÇO  
**RUA DAVI CALDAS, 14**

Bairro / Distrito  
**CENTRO**

CEP  
**64860-000**

DATA DA SAÍDA  
**03/12/2021**

MUNICÍPIO  
**URUCUI**

UF  
**PI**

TELEFONE / FAX  
**(86)3544-2501**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
80,00	13,60	0,80	0,00	0,00	0,00	47.946,00
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	47.946,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/PRAÇA SOCIAL  
**SARAIVA QUEIROZ LTDA**

FRETE POR CONTA  
**9 - SEM FRETE**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
**PI**

CNPJ / CPF  
**31.317.338/0001-03**

ENDEREÇO  
**AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE**

MUNICÍPIO  
**TERESINA**

UF  
**PI**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**196274664**

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00006	AAS 100MG - Val Aprox Tributos: 532,88 (30,45%)	30019024	060	5105	CPR	35.000,00	0,05	0,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00514	ACIDO FOLICO 5MG - Val Aprox Tributos: 609,00 (30,45%)	30045090	060	5405	CPR	40.000,00	0,05	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02169	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML SUSP - Val Aprox Tributos: 998,76 (30,45%)	30049063	060	5405	FRA	2.000,00	1,64	0,00	3.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02405	AMBROXOL 3MG/ML PFD XPE - Val Aprox Tributos: 1.699,11 (30,45%)	30039099	060	5405	FRA	2.000,00	2,79	0,00	5.580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00057	AMINOFILINA 100MG - Val Aprox Tributos: 18,56 (23,20%)	29395920	060	5102	CPR	800,00	0,10	0,00	80,00	80,00	13,60	0,80	0,00	17,00	1,00	0,00
02078	AMPICILINA 250MG 60ML SUSP - Val Aprox Tributos: 1.094,37 (30,45%)	30041011	060	5405	FRA	600,00	5,99	0,00	3.594,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00384	ANLÓDIPINO 5MG - Val Aprox Tributos: 122,40 (13,45%)	30049079	060	5105	UN	13.000,00	0,07	0,00	910,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00059	ATENÓLÓL 50MG - Val Aprox Tributos: 852,60 (30,45%)	30049042	060	5405	CPR	40.000,00	0,07	0,00	2.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00221	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML GOTAS - Val Aprox Tributos: 495,12 (30,45%)	30049045	060	5405	FR	600,00	2,71	0,00	1.626,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00041	CETOCONAZOL CREME 30G - Val Aprox Tributos: 1.076,10 (30,45%)	30049077	060	5405	BIS	600,00	5,89	0,00	3.534,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00070	CIMETIDINA 200MG - Val Aprox Tributos: 580,00 (23,20%)	29339946	060	5405	CPR	10.000,00	0,25	0,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00



**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
Fecop: 0.80  
Val. Aprox Tributos 14.072,17 (29,35%) Fonte: IBPT  
REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500  
BANCO DO BRASIL  
AG 4249-8  
CONTA 19072-1  
SARAIVA QUEIROZ LTDA

**RESERVAÇÃO AO RISCO**

TEXTO

MALUCA... 3477  
 R.S. 3477  
 R

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	<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 000.001.860</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 2/2</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2221 1231 3173 3800 0103 5500 1000 0018 6010 0001 8615</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: <b>322210020398119 03/12/2021 16:51:26</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO <b>31.317.338/0001-03</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	ESCR_C	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
02326	DIMETICONA 75MG/ML 10ML GTS - Val Aprox Tributos: 146,87 (13,45%)	30049099	060	5405	FRA	700,00	1,56	0,00	1.092,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00229	ENALAPRIL 20MG - Val Aprox Tributos: 182,70 (30,45%)	30049067	060	5405	CPR	10.000,00	0,06	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00083	NIFEDIPINA 10MG - Val Aprox Tributos: 2.314,20 (30,45%)	30039072	060	5405	CPR	40.000,00	0,19	0,00	7.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00027	NIFEDIPINA 20MG - Val Aprox Tributos: 3.349,50 (30,45%)	30049062	060	5405	CPR	50.000,00	0,22	0,00	11.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES escop: 0.80 Val. Aprox Tributos 14.072,17 (29,35%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018 DECRETO 13 500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA  TEXTO	RESERVADO AO FISCO



PA LAC... 5478

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUND MUN SAUDE DE URUCUI - 00000116 - RUA DAVI CALDAS, 14 - CENTRO - URUCUI - PI.  
 Emissão: 13/06/2022 16:02:17 Valor Total: R\$ 40.516,80

**NF-e**  
**Nº 000.001.861**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
 AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL  
 PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
 Fone: (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.001.861**  
**Série 001**  
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO  
**2221 1231 3173 3800 0103 5500 1000 0018 6110 0001 8620**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**322210020399059 03/12/2021 16:58:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**196274664**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
**31.317.338/0001-03**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA%		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOVE / PAZÃO SOCIAL  
**FUND MUN SAUDE DE URUCUI - 00000116**

ENDEREÇO  
**RUA DAVI CALDAS, 14**

CNPJ / CPF  
**11.571.212/0001-45**

DATA DA EMISSÃO  
**03/12/2021**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**64860-000**

DATA DA SAÍDA  
**03/12/2021**

MUNICÍPIO  
**URUCUI**

UF  
**PI**

TELEFONE / FAX  
**(86)3544-2501**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUESTIT	VALOR DO ICMS SUESTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUESTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.014,20	342,41	20,14	0,00	0,00	0,00	40.516,80
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	40.516,80	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOVE / PAZÃO SOCIAL  
**SARAIVA QUEIROZ LTDA**

FRETE POR CONTA  
**9 - SEM FRETE**

CODIGO ANTT

FLACA DO VEICULO

UF  
**PI**

CNPJ / CPF  
**31.317.338/0001-03**

ENDEREÇO  
**AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE**

MUNICÍPIO  
**TERESINA**

UF  
**PI**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**196274664**

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA%			
														ICMS	FCP	IPI	
00030	OMEPRAZOL 20MG - Val Aprox Tributos: 320,11 (13,45%)	30019099	060	5405	CPR	17.000,00	0,11	0,00	2.380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01668	PARACETAMOL 200MG 15ML - Val Aprox Tributos: 979,27 (30,45%)	30039099	060	5405	FRA	2.400,00	1,34	0,00	3.216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00484	PVPI IODOPOVIDONA TOPICO 10% 1000ML - Val Aprox Tributos: 289,07 (13,45%)	30049099	060	5405	LT	90,00	23,88	0,00	2.149,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00288	PVPI TOPICO 1L - Val Aprox Tributos: 484,62 (24,06%)	39059930	060	5102	FR	90,00	22,38	0,00	2.014,20	2.014,20	342,41	20,14	0,00	17,00	1,00	0,00	
02365	PVP-I TOPICO POLIVINILP IODO EM SOL AQUOSA 1% - Val Aprox Tributos: 484,62 (24,06%)	39059930	060	5405	FRA	90,00	22,38	0,00	2.014,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00037	SULFADIAZINA PRATA 400G POTE - Val Aprox Tributos: 1.044,22 (30,45%)	30049072	060	5405	POT	70,00	48,99	0,00	3.429,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00051	SULFADIAZINA PRATA 10MG/30G - Val Aprox Tributos: 190,19 (30,45%)	30049072	060	5405	BIS	90,00	6,94	0,00	624,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00349	SULF <sup>TR</sup> TRIMETROPINA 400+80MG - Val Aprox Tributos: 404,99 (30,45%)	30049072	060	5405	CPR	7.000,00	0,19	0,00	1.330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00635	AGUA P INECAO 10ML - Val Aprox Tributos: 145,26 (13,45%)	30049099	060	5405	AMP	2.400,00	0,45	0,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00485	AGUA P INECAO 500ML - Val Aprox Tributos: 398,13 (30,45%)	30039099	060	5405	BCL	250,00	5,23	0,00	1.307,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00483	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML - Val Aprox Tributos: 79,96 (30,45%)	30039069	060	5405	AMP	130,00	2,02	0,00	262,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00


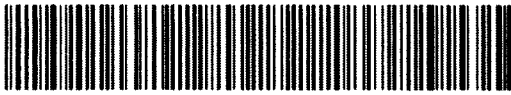
**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Fecop: 20.14  
 Val. Aprox Tributos 11.037,63 (27,24%) Fonte IBPT  
 REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 4249-8  
 CONTA 18072-1  
 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

PA LCC... 3479  
 R.S. 3479  
 P

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000.001.861 Série 001 Folha 2/2	 CHAVE DE ACESSO <b>2221 1231 3173 3800 0103 5500 1000 0018 6110 0001 8620</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>32210020399059 03/12/2021 16:58:30</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ <b>31.317.338/0001-03</b>	


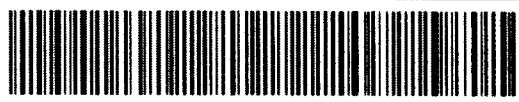
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESOR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
02366	AMIODARONA 50MG/ML - Val Aprox Tributos: 82,06 (30,45%)	30039047	060	5405	AMP	70,00	3,85	0,00	269,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00639	BENZIL BENZATINA 600.000U1 S/DIL INJ - Val Aprox Tributos: 2.568,46 (30,45%)	30041013	060	5405	AMP	700,00	12,05	0,00	8.435,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02367	BUTILBROM ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SODICA 5MG - Val Aprox Tributos: 888,84 (30,45%)	30039099	060	5405	AMP	700,00	4,17	0,00	2.919,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01949	DEXAMETASONA 4MG/ML C/100AMP - Val Aprox Tributos: 1.973,16 (30,45%)	30043210	060	5405	AMP	2.400,00	2,70	0,00	6.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02368	DIAZEPAM 10MG/ML 2ML - Val Aprox Tributos: 74,30 (30,45%)	30049076	060	5405	AMP	100,00	2,44	0,00	244,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02369	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML - Val Aprox Tributos: 30,30 (30,45%)	30049076	060	5105	AMP	50,00	1,99	0,00	99,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02343	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML - Val Aprox Tributos: 390,98 (30,45%)	30039047	060	5405	AMP	1.200,00	1,07	0,00	1.284,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02123	DIPIRONA 1G 2ML - Val Aprox Tributos: 138,85 (30,45%)	30039099	060	5405	AMP	600,00	0,76	0,00	456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02370	POSF DIS DE BETAMETASONA 5MG/ML 1ML - Val Aprox Tributos: 70,24 (13,45%)	30049099	060	5405	AMP	70,00	7,46	0,00	522,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Fecop: 20.14 Val. Aprox Tributos 11.037,63 (27,24%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA  TEXTO	RESERVADO AO FISCO

RS: 3480  
 JF

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: FUND MUN SAUDE DE URUCUI - 00000116 - RUA DAVI CALDAS, 14 - CENTRO - URUCUI - PI. Emissão: 13/06/2022 16:02:37 Valor Total: R\$ 44.431,70		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.001.862</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO ASSINAT/PASS DO RECEBEDOR	

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	<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 000.001.862</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/2</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2221 1231 3173 3800 0103 5500 1000 0018 6210 0001 8636</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b> PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322210020400121 03/12/2021 17:07:16</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 31.317.338/0001-03

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA%		
													ICMS	FCP	IPI	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOVE / PAZÃO SOCIAL FUND MUN SAUDE DE URUCUI - 00000116		11.571.212/0001-45	03/12/2021
ENDEREÇO RUA DAVI CALDAS, 14		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64860-000
MUNICÍPIO URUCUI		UF PI	DATA DA SAÍDA 03/12/2021
		TELEFONE / FAX (86)3544-2501	HORA DA SAÍDA

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUESTIT	VALOR DO ICMS SUESTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUESTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.185,60	201,55	11,86	0,00	0,00	0,00	44.431,70
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	44.431,70	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOVE / PAZÃO SOCIAL SARAIVA QUEIROZ LTDA	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 31.317.338/0001-03
ENDEREÇO AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE	MUNICÍPIO TERESINA	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA%		
													ICMS	FCP	IPI	
00417	FUROSEMIDA 20MG/2ML - Val Aprox Tributos: 240,56 (30,45%)	30039086	060	5405	AMP	500,00	1,58	0,00	790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01896	GENTAMICINA 80MG/ML 2ML - Val Aprox Tributos: 45,52 (30,45%)	30032061	060	5405	AMP	50,00	2,99	0,00	149,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01754	GLUCONATO DE CALCIO 10% C/200 - Val Aprox Tributos: 21,39 (13,45%)	30049099	060	5405	AMP	50,00	3,18	0,00	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02345	IIIDROCORTIZONA 500MG 10ML - Val Aprox Tributos: 361,02 (30,45%)	30043210	060	5102	FRA	120,00	9,88	0,00	1.185,60	1.185,60	201,55	11,86	0,00	17,00	1,00	0,00
01013	HEPARINA SUB 5.000UI 0,25ML - Val Aprox Tributos: 76,93 (13,45%)	30049099	060	5405	AMP	50,00	11,44	0,00	572,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01363	LIDOCAINA 2% 20ML S/V C/25AMP - Val Aprox Tributos: 90,62 (30,45%)	30039053	060	5405	AMP	60,00	4,96	0,00	297,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02371	MIDAZOLAN 1MG/ML C/30ML - Val Aprox Tributos: 24,86 (13,45%)	30049099	060	5405	AMP	30,00	6,16	0,00	184,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02372	MORFINA 10MG/ML 1ML	30044990	060	5405	AMP	40,00	6,62	0,00	264,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00262	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML - Val Aprox Tributos: 402,02 (13,45%)	30049099	060	5405	BCL	700,00	4,27	0,00	2.989,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01321	SULFATO MAGNESIO 10% 10ML C/200 - Val Aprox Tributos: 11,78 (13,45%)	30049099	060	5405	FR	60,00	1,46	0,00	87,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00398	COMPLEXO B 2ML - Val Aprox Tributos: 197,32 (30,45%)	30039011	060	5405	AMP	600,00	1,08	0,00	648,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


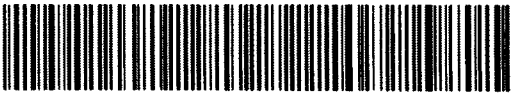
**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Fecop: 11.88 Val. Aprox Tributos 7.449,32 (16,77%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018. DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 18072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	RESERVAÇÃO FISCAL
TEXTOS	

MLL: 3481  
 AS: 3481  
 12

 <b>PAC SAÚDE</b> AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
N° <b>000.001.862</b> Série <b>001</b> Folha <b>2/2</b>		Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322210020400121 03/12/2021 17:07:16</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 
CNPJ <b>31.317.338/0001-03</b>	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
00121	CARBAMAZEPINA 200MG - Val Aprox Tributos: 79,89 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	2.200,00	0,27	0,00	594,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01400	CARBONATO DE LITIO 300MG - Val Aprox Tributos: 446,54 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	4.000,00	0,83	0,00	3.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01401	CLOMIPRAMINA 25MG C/20CPR - Val Aprox Tributos: 758,58 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	3.000,00	1,88	0,00	5.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01912	ESCITALOPRAM 10MG - Val Aprox Tributos: 232,94 (30,45%)	30049059	060	5405	CPR	1.500,00	0,51	0,00	765,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00719	FLUOXETINA 20MG - Val Aprox Tributos: 182,79 (30,45%)	30049039	060	5405	CPR	5.000,00	0,12	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02040	PAROXETINA 20MG - Val Aprox Tributos: 790,85 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	12.000,00	0,49	0,00	5.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01104	PROMETAZINA 25MG - Val Aprox Tributos: 174,18 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	3.500,00	0,37	0,00	1.295,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02161	QUETIAPINA 25MG - Val Aprox Tributos: 391,93 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	4.700,00	0,62	0,00	2.914,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01915	RISPERIDONA 1MG - Val Aprox Tributos: 132,89 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	5.200,00	0,19	0,00	988,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00131	RISPERIDONA 2MG - Val Aprox Tributos: 160,86 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	5.200,00	0,23	0,00	1.196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02373	RISPERIDONA 3MG - Val Aprox Tributos: 234,03 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	6.000,00	0,29	0,00	1.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01719	RISPERIDONA 1MG 30ML - Val Aprox Tributos: 952,66 (13,45%)	30049069	060	5405	FRA	300,00	23,61	0,00	7.083,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02201	VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML XPE 100ML - Val Aprox Tributos: 87,26 (13,45%)	30049099	060	5405	FRA	80,00	8,11	0,00	648,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00718	VALPROATO SODIO 500MG - Val Aprox Tributos: 1.351,98 (30,45%)	30049029	060	5405	CPR	4.000,00	1,11	0,00	4.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Fecop: 11.86 Val. Aprox Tributos 7.449,32 (18,77%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 18072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	RESERVADO AO FISCO
TEXTO	

PAUC... 3482

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUND MUN SAUDE DE URUCUI - 00000116 - RUA DAVI CALDAS, 14 - CENTRO - URUCUI - PI.  
 Emissão: 13/06/2022 16:03:02 Valor Total: R\$ 41.163,06

**NF-e**  
**Nº 000.001.863**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
 AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
 Fone: (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.001.863**  
**Série 001**  
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO  
**2221 1231 3173 3800 0103 5500 1000 0018 6310 0001 8641**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**322210020441019 04/12/2021 10:50:05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**196274664**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
**31.317.338/0001-03**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA%		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOVE / PRAZO SOCIAL  
**FUND MUN SAUDE DE URUCUI - 00000116**

CNPJ / CPF  
**11.571.212/0001-45**

DATA DA EMISSÃO  
**04/12/2021**

ENDEREÇO  
**RUA DAVI CALDAS, 14**

Bairro / Distrito  
**CENTRO**

CEP  
**64860-000**

DATA DA SAÍDA  
**04/12/2021**

MUNICÍPIO  
**URUCUI**

UF  
**PI**

TELEFONE / FAX  
**(86)3544-2501**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUESTIT	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.139,95	2.403,81	141,40	0,00	0,00	0,00	41.163,06
VALOR DO FRETE	VALOR DO SERVIÇO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41.163,06	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOVE / PRAZO SOCIAL  
**SARAIVA QUEIROZ LTDA**

FRETE POR CONTA  
**9 - SEM FRETE**

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
**PI**

CNPJ / CPF  
**31.317.338/0001-03**

ENDEREÇO  
**AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE**

MUNICÍPIO  
**TERESINA**

UF  
**PI**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**196274664**

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA%				
														ICMS	FCP	IPI		
00280	AGULHA HIPODERMICA DESC 20X5,5 - Val Aprox Tributos: 394,86 (25,64%)	90183219	060	5105	UN	14.000,00	0,11	0,00	1.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00552	AGULHA HIPODERMICA 25X6 - Val Aprox Tributos: 28,20 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	1.000,00	0,11	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00090	AGULHA HIPODERMICA DESC 25X08 - Val Aprox Tributos: 4,62 (25,67%)	90183219	060	5405	UN	200,00	0,09	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01061	AGULHA HIPODERMICA DESC 30X08 - Val Aprox Tributos: 4,62 (25,67%)	90183219	060	5405	UN	200,00	0,09	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00947	AP.PRESSAO VELCRO S/ESTETO ADT - Val Aprox Tributos: 1.450,94 (30,45%)	30059090	060	5102	UN	50,00	95,30	0,00	4.765,00	4.765,00	810,05	47,65	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00	0,00
00900	ATAD CREPOM 15CMX4,5M 13FIOS - Val Aprox Tributos: 808,45 (30,45%)	30059090	060	5405	PCT	300,00	8,85	0,00	2.655,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01498	ATAD CREPOM 20CMX4,5M 13F N ESTERIL - Val Aprox Tributos: 240,83 (21,20%)	90211020	000	5102	PCT	100,00	11,36	0,00	1.136,00	1.136,00	193,12	11,36	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00	0,00
02187	BOLSA COLOSTOMIA DESC 30MM - Val Aprox Tributos: 1,42 (21,19%)	30069110	000	5102	UND	10,00	0,67	0,00	6,70	6,70	1,14	0,07	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00	0,00
02186	BOLSA COLOSTOMIA DESC 50MM - Val Aprox Tributos: 1,44 (21,18%)	30069110	000	5102	UN	10,00	0,68	0,00	6,80	6,80	1,16	0,07	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00	0,00
00338	CATETER INTRAV TAM 18 - Val Aprox Tributos: 6,36 (21,20%)	90183924	060	5405	UN	30,00	1,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00336	CATETER INTRAV TAM 14 - Val Aprox Tributos: 6,30 (21,21%)	90183924	060	5405	UN	30,00	0,99	0,00	29,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00



**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Fecop: 141.40  
 Val. Aprox Tributos 10.356,89 (25,16%) Fonte: IBPT  
 REGIME ESPECIAL 241/2018. DECRETO 13.500  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 4249-8  
 CONTA 19072-1  
 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

MLLAGE 3483  
 R

 <b>PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA</b> AV HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
	<b>Nº 000.001.863</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 2/2</b>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322210020441019 04/12/2021 10:50:05</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>31.317.338/0001-03</b>

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CPOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
00337	CATETER INTRAV TAM 16 - Val Aprox Tributos: 4,96 (21,20%)	90183924	060	5405	UN	30,00	0,78	0,00	23,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02374	COLETOR DE URINA HOSP ADULTO SIST ABERTO - Val Aprox Tributos: 20,95 (21,20%)	39269040	000	5102	UND	20,00	4,94	0,00	98,80	98,80	16,80	0,99	0,00	17,00	1,00	0,00	
02375	COLETOR DE URINA INF FEMEN PCT C/10 - Val Aprox Tributos: 24,51 (21,20%)	39269040	000	5102	PCT	20,00	5,78	0,00	115,60	115,60	19,65	1,16	0,00	17,00	1,00	0,00	
00102	COLETOR URINA ADT 2000ML S/F - Val Aprox Tributos: 174,74 (21,20%)	39269040	060	5405	UN	175,00	4,71	0,00	824,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00782	DETECTOR FETAL PORTATIL MD FD200B - Val Aprox Tributos: 870,57 (22,38%)	90181290	060	5405	UN	5,00	777,99	0,00	3.889,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
02376	ESFIGMOMANOMETRO OBESO C BRAGADEIRA VELCRO - Val Aprox Tributos: 304,36 (21,20%)	90189099	060	5405	UND	15,00	95,71	0,00	1.435,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00730	ESPARADRAPO IMP 10CMX4,5M C/ CAPA - Val Aprox Tributos: 284,71 (30,45%)	30051030	060	5405	UN	110,00	8,50	0,00	935,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01830	ESPAÍULA DE AYRES C/100	44219900	000	5102	PCT	40,00	15,01	0,00	600,40	600,40	102,07	6,00	0,00	17,00	1,00	0,00	
00862	ESTETO.DUPL0 ADULTO PRETO - Val Aprox Tributos: 323,45 (21,20%)	90189099	000	5102	UN	55,00	27,74	0,00	1.525,70	1.525,70	259,37	15,26	0,00	17,00	1,00	0,00	
02355	FIO CATGUT CROMADO 0.0 C/AG CX C/24 - Val Aprox Tributos: 66,77 (21,20%)	30061090	000	5102	CX	3,00	104,99	0,00	314,97	314,97	53,54	3,15	0,00	17,00	1,00	0,00	
02455	FIO CATGUT CROMADO 1.0 COM AGULHA CX24 - Val Aprox Tributos: 62,02 (21,20%)	30061090	060	5405	CX	3,00	97,51	0,00	292,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
02357	FIO CATGUT CROMADO 2.0 C/AG CX C/24 - Val Aprox Tributos: 62,62 (21,20%)	30061090	000	5102	CX	3,00	98,46	0,00	295,38	295,38	50,21	2,95	0,00	17,00	1,00	0,00	
02358	FIO CATGUT CROMADO 3.0 C/AG CX C/24 - Val Aprox Tributos: 66,54 (21,20%)	30061090	000	5102	CX	3,00	104,62	0,00	313,86	313,86	53,36	3,14	0,00	17,00	1,00	0,00	
02377	FIO CATUGUT SIMPLES 0.0 C/AG CX/24 - Val Aprox Tributos: 62,30 (21,20%)	30061090	060	5405	CX	3,00	97,95	0,00	293,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01105	FIO CATUGUT SIMPLES 1.0 C/AG CX/24 - Val Aprox Tributos: 62,30 (21,20%)	30061090	060	5405	CX	3,00	97,96	0,00	293,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00243	FIO NYLON 2.0 C/AG 3.0 C/24 - Val Aprox Tributos: 26,57 (21,20%)	30061090	060	5102	CX	3,00	41,78	0,00	125,34	125,34	21,31	1,25	0,00	17,00	1,00	0,00	
00188	FITA HOSPITALAR 19MMX50M - Ref PA.0818 - Val Aprox Tributos: 48,12 (28,06%)	48114110	000	5102	UN	50,00	3,43	0,00	171,50	171,50	29,16	1,72	0,00	17,00	1,00	0,00	
00306	FITA MICRO(CIRUR)BCO 2,5CMX10M - Val Aprox Tributos: 61,39 (30,45%)	30051090	060	5405	ROL	70,00	2,88	0,00	201,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00524	FITA AUTOCLAVE 19MMX30M - Val Aprox Tributos: 104,50 (28,06%)	48114110	000	5102	UN	70,00	5,32	0,00	372,40	372,40	63,31	3,72	0,00	17,00	1,00	0,00	
00500	FIXADOR CITOL SPRAY 100ML - Val Aprox Tributos: 174,57 (30,45%)	38220090	000	5102	FR	70,00	8,19	0,00	573,30	573,30	97,46	5,73	0,00	17,00	1,00	0,00	
00813	GEL PARA ULTRASSONOGRAFIA COM 5KG - Val Aprox Tributos: 117,44 (21,20%)	30067000	060	5405	GL	15,00	36,93	0,00	553,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00907	KIT MASCARA P/AEROSOL ADULTO - Val Aprox Tributos: 240,23 (22,38%)	90192020	060	5405	KIT	60,00	17,89	0,00	1.073,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01730	KIT MASCARA P/AEROSOL INFANTIL - Val Aprox Tributos: 240,23 (22,38%)	90192020	060	5405	KIT	60,00	17,89	0,00	1.073,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
02379	KIT MASCARA INALACAO NEONATAL - Val Aprox Tributos: 214,71 (22,38%)	90192020	060	5405	UND	60,00	15,99	0,00	959,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00198	GLICOSIMENTO ON CALL PLUS - Val Aprox Tributos: 407,04 (21,20%)	90278099	000	5102	UN	80,00	24,00	0,00	1.920,00	1.920,00	326,40	19,20	0,00	17,00	1,00	0,00	
02464	LAMINA FOSCA 75X25MM CX/100 - Val Aprox Tributos: 355,91 (21,20%)	70179000	000	5102	CX	120,00	13,99	0,00	1.678,80	1.678,80	285,40	16,79	0,00	17,00	1,00	0,00	
01726	LAMINA P/MICROSC LISA 26X76 C/50 - Val Aprox Tributos: 25,31 (21,20%)	70179000	000	5102	CX	20,00	5,97	0,00	119,40	119,40	20,30	1,19	0,00	17,00	1,00	0,00	
00821	LAMINA BISTURI N.15 C/100 - Val Aprox Tributos: 218,70 (25,64%)	90189029	060	5405	CX	35,00	24,37	0,00	852,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00748	PAPEL GRAU CIRUR. ROLO DE 200MMX100M - Val Aprox Tributos: 2.783,33 (28,06%)	48115129	060	5405	RL	80,00	123,99	0,00	9.919,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Fecop: 141.40 Val. Aprox Tributos 10.358,89 (25,16%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 24/12018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 18072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	RESERVADO AO FISCO
TEXTO	

PALACIO 21155000-00-00  
 N.S.: 3084  
 Q

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUND MUN SAUDE DE URUCUI - 00000116 - RUA DAVI CALDAS, 14 - CENTRO - URUCUI - PI.  
 Emissão: 13/06/2022 16:03:18 Valor Total: R\$ 44.630,60

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.001.864**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
 AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
 Fone: (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.001.864**  
**Série 001**  
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO: **2221 1231 3173 3800 0103 5500 1000 0018 6410 0001 8657**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **322210020443441 04/12/2021 11:15:04**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: **31.317.338/0001-03**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA%		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUND MUN SAUDE DE URUCUI - 00000116** CNPJ / CPF: **11.571.212/0001-45** DATA DA EMISSÃO: **04/12/2021**

ENDEREÇO: **RUA DAVI CALDAS, 14** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **64860-000** DATA DA SAÍDA: **04/12/2021**

MUNICÍPIO: **URUCUI** UF: **PI** TELEFONE / FAX: **(86)3544-2501** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.548,70	2.303,28	135,49	0,00	0,00	0,00	44.630,60
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	44.630,60	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **SARAIVA QUEIROZ LTDA** FRETE POR CONTA: **9 - SEM FRETE** CÓDIGO ANTT: FLACA DO VEICULO: UF: **PI** CNPJ / CPF: **31.317.338/0001-03**

ENDEREÇO: **AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE** MUNICÍPIO: **TERESINA** UF: **PI** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664**

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA%		
														ICMS	FCP	IPI
00272	SCALP 15G - Val Aprox Tributos: 27,14 (21,20%)	90183929	000	5102	UN	400,00	0,32	0,00	128,00	21,76	1,28	0,00	0,00	17,00	1,00	0,00
00290	SCALP 25G - Val Aprox Tributos: 47,49 (21,20%)	90183999	060	5405	UN	700,00	0,32	0,00	224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01052	SERINGA 1ML C/AG 13X4,5 - Val Aprox Tributos: 508,80 (21,20%)	90183111	060	5405	UN	10.000,00	0,24	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00086	SERINGA 3ML C/AG 25X07 - Val Aprox Tributos: 771,68 (21,20%)	90183119	060	5405	UN	14.000,00	0,26	0,00	3.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00087	SERINGA 5ML C/AG 25X07 - Val Aprox Tributos: 801,36 (21,20%)	90183119	060	5405	UN	14.000,00	0,27	0,00	3.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01151	SERINGA 20ML C/AG 25X7 LS - Val Aprox Tributos: 661,44 (21,20%)	90183119	060	5405	UN	6.000,00	0,52	0,00	3.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02380	SERINGA HIPODERMICA 1ML/CC COM AGULHA - Val Aprox Tributos: 356,16 (21,20%)	90183119	060	5405	UND	7.000,00	0,24	0,00	1.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00351	SONDA NUTRICAÇÃO ENTERAL N.12 - Val Aprox Tributos: 1.518,13 (21,20%)	90183921	060	5102	UN	300,00	23,87	0,00	7.161,00	7.161,00	1.217,37	71,61	0,00	17,00	1,00	0,00
00360	SONDA ASP. TRAQUEAL N.10 - Val Aprox Tributos: 122,11 (21,20%)	90183929	060	5102	UN	900,00	0,64	0,00	576,00	576,00	97,92	5,76	0,00	17,00	1,00	0,00
00361	SONDA ASP. TRAQUEAL N.12 - Val Aprox Tributos: 169,81 (21,20%)	90183929	060	5102	UN	900,00	0,89	0,00	801,00	801,00	136,17	8,01	0,00	17,00	1,00	0,00
00362	SONDA ASP. TRAQUEAL N.16 - Val Aprox Tributos: 146,92 (21,20%)	90183929	060	5102	UN	900,00	0,77	0,00	693,00	693,00	117,81	6,93	0,00	17,00	1,00	0,00
00375	SONDA URETRAL N.10 - Val Aprox Tributos: 29,26 (21,20%)	90183929	060	5102	UN	200,00	0,69	0,00	138,00	138,00	23,46	1,38	0,00	17,00	1,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00



**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Fecop: 135.49  
 Val. Aprox Tributos: 9.462,61 (21,20%) Fonte: IBPT  
 REGIME ESPECIAL 24/2018. DECRETO 13.500  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 4249-8  
 CONTA 19072-1  
 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

PM LICENÇA DE USO Nº 3485  
 FL: 3485  
 R

 <p><b>PAC SAÚDE</b> DISTRIBUIDORA</p> <p>AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAIDA</p> <p><b>Nº 000.001.864</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 2/2</b></p>	 <p>CHAVE DE ACESSO <b>2221 1231 3173 3800 0103 5500 1000 0018 6410 0001 8657</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b></p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTIT. TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>31.317.338/0001-03</b>
--	---	-----------------------------------

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CE	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00376	SONDA URETRAL N.12 - Val Aprox Tributos: 96,45 (21,20%)	90183929	000	5102	UN	500,00	0,91	0,00	455,00	455,00	77,35	4,55	0,00	17,00	1,00	0,00
01414	SONDA URETRAL N.14 - Val Aprox Tributos: 720,16 (21,20%)	90183929	000	5102	UN	3.950,00	0,86	0,00	3.397,00	3.397,00	577,49	33,97	0,00	17,00	1,00	0,00
00377	SONDA URETRAL N.16 - Val Aprox Tributos: 35,62 (21,20%)	90183929	000	5102	UN	200,00	0,84	0,00	168,00	168,00	28,56	1,68	0,00	17,00	1,00	0,00
00885	TUBO LATEX N.200 15M - Val Aprox Tributos: 4,22 (21,21%)	40011000	060	5405	MET	10,00	1,99	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01038	TUBO LATEX N.204 C/15CM - Val Aprox Tributos: 7,63 (24,07%)	40029100	000	5102	MET	5,00	6,34	0,00	31,70	31,70	5,39	0,32	0,00	17,00	1,00	0,00
02465	SONDA NUTRICAÇÃO ENTERAL N.10 - Val Aprox Tributos: 1.518,13 (21,20%)	90183921	060	5405	UND	300,00	23,87	0,00	7.161,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02466	SONDA NUTRICAÇÃO ENTERAL N8 - Val Aprox Tributos: 1.871,54 (21,20%)	90183921	060	5405	UND	400,00	22,07	0,00	8.828,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02467	SONDA ASP.TRAQUEAL N.18 - Val Aprox Tributos: 23,53 (21,20%)	90183929	060	5405	UND	100,00	1,11	0,00	111,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02468	SONDA ASP.TRAQUEAL N.20 - Val Aprox Tributos: 25,02 (21,20%)	90183929	060	5405	UND	100,00	1,18	0,00	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO ISSQN <b>0,00</b>
---------------------	---	---	-------------------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

<p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>          Fecop: 135.49          Val. Aprox Tributos 9.462,61 (21,20%) Fonte: IBPT          REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500          BANCO DO BRASIL          AG 4249-8          CONTA 19072-1          SARAIVA QUEIROZ LTDA</p> <p>TEXTO</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------



RS: 3486

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI - RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149 - CENTRO - COCAL DE TELHA - PI  
 Emissão: 25/03/2022 10:26:24 Valor Total: R\$ 12.509,00

**NF-e**  
**Nº 000.002.089**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
 AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL  
 PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
 Fone: (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**Nº 000.002.089**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**

CHAVE DE ACESSO: 2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 8910 0002 0905

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 32220005141561 25/03/2022 10:26:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664 CNPJ: 31.317.338/0001-03

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI CNPJ / CPF: 13.836.692/0001-54 DATA DA EMISSÃO: 25/03/2022

ENDEREÇO: RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149 BARRIO / DISTRITO: CENTRO CEP: 64278-000 DATA DA SAÍDA: 25/03/2022

MUNICÍPIO: COCAL DE TELHA UF: PI TELEFONE / FAX: (86)3263-0020 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664 TIPO DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.527,70	939,72	55,29	0,00	0,00	0,00	12.509,00
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	12.509,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE

ENDEREÇO: AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE MUNICÍPIO: TERESINA UF: PI INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664

QUANTIDADE: 0,00 ESPECIE: PESO BRUTO: 0,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	ESCR_C	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
02393	BOBINA PAPEL P ESTERILIZACAO 15MM Val Aprox Tributos: 254,14 (28,06%)	48043990	000	5102	ROL	10,00	90,57	0,00	905,70	905,70	153,97	9,06	0,00	17,00	1,00	0,00
02394	BOBINA PAPEL P ESTERILIZACAO 20MM Val Aprox Tributos: 338,82 (28,06%)	48043990	000	5102	ROL	10,00	120,75	0,00	1.207,50	1.207,50	205,28	12,08	0,00	17,00	1,00	0,00
02666	TUBO ENDOTRAQUEAL 3,0MM C/BALAO Val Aprox Tributos: 61,63 (21,20%)	90183929	000	5102	UND	30,00	9,69	0,00	290,70	290,70	49,42	2,91	0,00	17,00	1,00	0,00
02667	TALA DE IMOBILIZACAO P Val Aprox Tributos: 258,81 (21,20%)	90211010	000	5102	UND	80,00	15,26	0,00	1.220,80	1.220,80	207,54	12,21	0,00	17,00	1,00	0,00
02668	TALA DE IMOBILIZACAO M Val Aprox Tributos: 188,47 (21,20%)	90211010	000	5102	UND	50,00	17,78	0,00	889,00	889,00	151,13	8,89	0,00	17,00	1,00	0,00
02669	TALA DE IMOBILIZACAO G Val Aprox Tributos: 214,97 (21,20%)	90211010	000	5102	UND	50,00	20,28	0,00	1.014,00	1.014,00	172,38	10,14	0,00	17,00	1,00	0,00
01748	LEVOMEPRAMAZINA 40MG GTS 20ML Val Aprox Tributos: 242,10 (13,45%)	30049079	060	5405	FRA	100,00	18,00	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00260	OMEPRAZOL 40MG 10ML+DIL C/20 Val Aprox Tributos: 337,93 (13,45%)	30049069	060	5405	FR	50,00	50,25	0,00	2.512,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00753	CEFTRIAXONA 1G C/AMP Val Aprox Tributos: 151,72 (13,45%)	30049099	060	5405	AMP	100,00	11,28	0,00	1.128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00037	SULFADIAZINA PRATA 400G POTE Val Aprox Tributos: 144,12 (30,45%)	30049072	060	5405	PCT	10,00	47,33	0,00	473,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00807	AZITROMICINA 900MG 22,5ML+DIL-VP Val Aprox Tributos: 325,05 (30,45%)	30042029	060	5405	FR	70,00	15,25	0,00	1.067,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Fecop: 55,29 Val. Aprox Tributos 2.517,76 (20,13%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4248-8 CONTA 18072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

RF 3487  
B

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI - RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149 - CENTRO - COCAL DE TELHA - PI Emissão: 03/05/2022 17:20:38 Valor Total: R\$ 16.654,06		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.002.120</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone (86)3220-1752	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>  <b>Nº 000.002.120</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/2</b>	 <b>2222 0531 3173 3800 0103 5500 1000 0021 2010 0002 1218</b>  Chave de Acesso  Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora  Protocolo de Autorização de U.S: <b>32220007593945 03/05/2022 17:20:27</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE U.S: <b>32220007593945 03/05/2022 17:20:27</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>31.317.338/0001-03</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI</b>		<b>13.836.692/0001-54</b>	<b>03/05/2022</b>
ENDEREÇO	BARRIO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
<b>RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149</b>	<b>CENTRO</b>	<b>64278-000</b>	<b>03/05/2022</b>
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>COCAL DE TELHA</b>	<b>PI</b>	<b>(86)3263-0020</b>	

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<b>3.138,90</b>	<b>533,62</b>	<b>31,39</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>16.654,06</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>16.654,06</b>	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		<b>0 - REMETENTE</b>				<b>31.317.338/0001-03</b>
ENDEREÇO <b>AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE</b>		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		<b>TERESINA</b>	<b>PI</b>	<b>196274664</b>		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00140	AGUA OXIGENADA 10 VOL FRAS 1000ML Val Aprox Tributos: 53,82 (13,45%)	30049099	060	5405	LT	82,00	4,88	0,00	400,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01164	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 Val Aprox Tributos: 230,76 (25,64%)	90183219	060	5405	CXT	100,00	9,00	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00346	AGULHA HIPODERMICA 20X5,5 C/100 Val Aprox Tributos: 230,76 (25,64%)	90183219	060	5405	CX	100,00	9,00	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00552	AGULHA HIPODERMICA 25X6 Val Aprox Tributos: 230,76 (25,64%)	90183219	060	5405	CXT	100,00	9,00	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00035	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 Val Aprox Tributos: 230,76 (25,64%)	90183219	060	5405	CX	100,00	9,00	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00322	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 Val Aprox Tributos: 230,76 (25,64%)	90183219	060	5405	CX	100,00	9,00	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00627	AGULHA HIPODERMICA 30X8 C/100 Val Aprox Tributos: 282,04 (25,64%)	90183219	060	5405	CX	100,00	11,00	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01630	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 Val Aprox Tributos: 269,48 (25,64%)	90183219	060	5405	CX	100,00	10,51	0,00	1.051,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00116	ALCOOL 99% ABSOLUTO 1L C/24 Val Aprox Tributos: 301,40 (12,45%)	22072019	060	5405	LT	100,00	7,10	0,00	710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00947	APRESSAO VELCRO S/ESTETO ADT Val Aprox Tributos: 287,60 (30,15%)	30059090	000	5102	UN	10,00	94,45	0,00	944,50	944,50	160,57	9,45	0,00	17,00	1,00	0,00
00776	APRESSAO ANALOG S/ESTETO INF. Val Aprox Tributos: 380,54 (21,20%)	90189099	060	5405	UN	20,00	89,75	0,00	1.795,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00198	GLICOSIMENTO ON CALL PLUS Val Aprox Tributos: 222,60 (21,20%)	17024010	000	5102	UN	20,00	52,50	0,00	1.050,00	1.050,00	178,50	10,50	0,00	17,00	1,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 31.39 Val. Aprox Tributos 4.033,21 (24,22%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 24/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4248-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	RESERVADO AO FISCO
TEXTO	

RS: 3488

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone (86)3220-1752	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		
	D - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO <b>2222 0531 3173 3800 0103 5500 1000 0021 2010 0002 1218</b>
	<b>Nº 000.002.120</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 2/2</b>		Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE UFS <b>322220007593945 03/05/2022 17:20:27</b>
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>31.317.338/0001-03</b>
--	---	-----------------------------------

CD	DESCRIÇÃO	QNTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS DESL	PIS	PIS DESL	COFINS	COFINS DESL	OUTROS	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS DESL	PIS	PIS DESL	COFINS	COFINS DESL	OUTROS	VALOR TOTAL	
00381	CLAMP UMBILICAL Val Aprox Tributos: 40,58 (21,20%)	000	5102	UN	165,00	1,16	0,00	191,40	191,40	32,54	1,91	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00336	CATETER INTRAV TAM 14 Val Aprox Tributos: 157,73 (21,20%)	060	5405	UN	800,00	0,93	0,00	744,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00337	CATETER INTRAV TAM 16 Val Aprox Tributos: 162,82 (21,20%)	060	5405	UN	800,00	0,96	0,00	768,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02070	ESTETO DUPLO ADULTO VELCRO Val Aprox Tributos: 259,38 (21,20%)	060	5405	UND	50,00	24,47	0,00	1.223,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00777	ESTETO DUPLO PEDIATRICO PRETO Val Aprox Tributos: 259,38 (21,20%)	060	5405	UN	50,00	24,47	0,00	1.223,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01750	LAMINA P/MICROSC POSCA C/50 Val Aprox Tributos: 202,04 (21,20%)	000	5102	CX	100,00	9,53	0,00	953,00	953,00	162,01	9,53	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fesop: 31.39 Val. Aprox Tributos 4.033,21 (24,22%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI - RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149 - CENTRO - COCAL DE TELHA - PI  
 Emissão: 03/05/2022 17:24:10 Valor Total: R\$ 16.037,40

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.002.121**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**

AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL  
 PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
 Fone: (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

D - ENTRADA 1 - SAIDA **1**

**Nº 000.002.121**  
**Série 001**  
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO: **2222 0531 3173 3800 0103 5500 1000 0021 2110 0002 1223**

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **32220007591817 03/05/2022 17:00:18**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: **31.317.338/0001-03**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI** CNPJ / CPF: **13.836.692/0001-54** DATA DE EMISSÃO: **03/05/2022**

ENDEREÇO: **RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149** BARRIO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: **64278-000** DATA DA SAÍDA: **03/05/2022**

MUNICÍPIO: **COCAL DE TELHA** UF: **PI** TELEFONE/FAX: **(86)3263-0020** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
7.197,85	1.223,64	71,99	0,00	0,00	0,00	0,00	16.037,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.037,40		

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA** FRETE POR CONTA: **0 - REMETENTE** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: **31.317.338/0001-03**

ENDEREÇO: **AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE** MUNICÍPIO: **TERESINA** UF: **PI** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664**

QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **0,00** PESO LÍQUIDO: **0,00**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	ESCR_LC	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
01751	LAMINA P/MICROSC LISA C/50 Val Aprox Tributos: 172,78 (21,20%)	70179000	000	5102	CX	100,00	8,15	0,00	815,00	815,00	138,55	8,15	0,00	17,00	1,00	0,00
00875	MASCARA VENTURI ADULTO Val Aprox Tributos: 184,27 (21,20%)	90189099	060	5405	UN	40,00	21,73	0,00	869,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00160	MASCARA DESC TRIPLA C/ELAST C/50UN Val Aprox Tributos: 147,87 (21,20%)	63079010	000	5102	CX	50,00	13,95	0,00	697,50	697,50	118,58	6,98	0,00	17,00	1,00	0,00
00907	KIT MASCARA P/AEROSOL ADULTO Val Aprox Tributos: 100,80 (22,38%)	90192020	060	5405	KIT	80,00	5,63	0,00	450,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01730	KIT MASCARA P/AEROSOL INFANTIL Val Aprox Tributos: 139,65 (22,38%)	90192020	060	5405	KIT	80,00	7,80	0,00	624,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00882	OCULOS DE PROTECAO INCOLOR Val Aprox Tributos: 216,54 (24,06%)	90049020	000	5102	UN	150,00	6,00	0,00	900,00	900,00	153,00	9,00	0,00	17,00	1,00	0,00
02794	PAPEL GRAU CIRUR. ROL DE 300MMX100M Val Aprox Tributos: 909,75 (33,03%)	48195000	060	5405	ROL	5,00	550,86	0,00	2.754,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02795	FRANCHA LONGA INFANTIL Val Aprox Tributos: 799,57 (29,03%)	39219012	000	5102	UND	5,00	550,86	0,00	2.754,30	2.754,30	468,23	27,54	0,00	17,00	1,00	0,00
02796	RESSUSCITADOR ADULTO RESERVATORIO	COM 90192020	000	5102	UND	5,00	208,70	0,00	1.043,50	1.043,50	177,40	10,44	0,00	17,00	1,00	0,00
02797	RESSUSCITADOR INFANTIL RESERVATORIO	COM 90192020	000	5102	UND	5,00	197,51	0,00	987,55	987,55	167,88	9,88	0,00	17,00	1,00	0,00
02798	RESSUSCITADOR NEONATAL RESERVATORIO	COM 90192020	060	5405	UND	5,00	197,51	0,00	987,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00


**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Fcp: 71,99  
 Val. Aprox Tributos 4.015,46 (25,04%) Fonte: IBPT  
 REGIME ESPECIAL 24/12018.DECRETO 13.500  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 4249-8  
 CONTA 19072-1  
 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXT0

RS: 1490  
 R

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone (86)3220-1752		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  D - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO <b>2222 0531 3173 3800 0103 5500 1000 0021 2110 0002 1223</b>  Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora													
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		<b>Nº 000.002.121</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 2/2</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322220007591817 03/05/2022 17:00:18</b>													
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ <b>31.317.338/0001-03</b>													
01462	SERINGA 10ML C/AG C/100 Val Aprox Tributos: 265,00 (21,20%)	90183119	060	5405 UN	2.500,00	0,50	0,00	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
02327	SERINGA 20ML C/AG 20X0,7 Val Aprox Tributos: 305,28 (21,20%)	90183119	060	5405 UNID	2.000,00	0,72	0,00	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
00086	SERINGA 3ML C/AG 25X07 Val Aprox Tributos: 98,39 (21,20%)	90183119	060	5405 UN	1.785,00	0,26	0,00	464,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>						INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DO ISSQN <b>0,00</b>					
<b>DADOS ADICIONAIS</b>						INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 71.99 Val. Aprox Tributos 4.015,46 (25,04%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 VARAIVA QUEIROZ LTDA						RESERVADO AO FISCO					
TEXTO																	

MLAS: 2022/00000000-00  
 AS: 3491  
 P

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI - RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149 - CENTRO - COCAL DE TELHA - PI  
 Emissão: 03/05/2022 17:28:05 Valor Total: R\$ 7.009,15

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.002.122**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**

AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL  
 PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
 Fone (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.002.122**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**

2222 0531 3173 3800 0103 5500 1000 0021 2210 0002 1239

Consulte de autenticidade no portal da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

322220007591891 03/05/2022 17:00:35

196274664 31.317.338/0001-03

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME/TRAZÃO SOCIAL: FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI  
 ENDEREÇO: RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149  
 COCAL DE TELHA

CEP: 64278-000  
 BARRIO/CENTRO: CENTRO  
 UF: PI  
 TELEFONE/FAX: (86)3263-0020

DATA DA EMISSÃO: 03/05/2022  
 DATA DA SAÍDA: 03/05/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664  
 CNPJ: 31.317.338/0001-03

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
1.734,15	294,81	17,34	0,00	0,00	0,00	0,00	7.009,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCUOTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.009,15		

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/TRAZÃO SOCIAL: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA  
 ENDEREÇO: AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE  
 COCAL DE TELHA

FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE  
 MUNICÍPIO: TERESINA

UF: PI  
 CNPJ/CPF: 31.317.338/0001-03  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCRCS	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
00086	SERINGA 3ML C/AG 25X07 Val Aprox Tributos: 68,90 (21,20%)	90183119	060	5405	UN	1.250,00	0,26	0,00	325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02508	SERINGA 5ML C/AG 25X7 CX/500 LS Val Aprox Tributos: 165,36 (21,20%)	90183119	000	5102	UND	3.000,00	0,26	0,00	780,00	780,00	132,60	7,80	0,00	17,00	1,00	0,00	
01052	SERINGA 1ML C/AG 13X4,5 Val Aprox Tributos: 152,64 (21,20%)	90183111	060	5405	UN	3.000,00	0,24	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
02121	SERINGA 10ML S/AG C/100 Val Aprox Tributos: 279,84 (21,20%)	90183119	060	5405	UND	3.000,00	0,44	0,00	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
02523	SERINGA 1ML S/AG LS CX/500 Val Aprox Tributos: 165,36 (21,20%)	90183111	000	5102	UND	3.000,00	0,26	0,00	780,00	780,00	132,60	7,80	0,00	17,00	1,00	0,00	
02120	SERINGA 20ML S/AG C/50 Val Aprox Tributos: 286,20 (21,20%)	90183119	060	5405	UND	2.500,00	0,54	0,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00264	SERINGA 3ML S/AG C/500 Val Aprox Tributos: 165,36 (21,20%)	90183119	060	5405	UN	3.000,00	0,26	0,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01112	SERINGA 5ML S/AG LS C/800 Val Aprox Tributos: 165,36 (21,20%)	90183119	060	5405	UN	3.000,00	0,26	0,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
02799	SONDA URETRAL N.18 Val Aprox Tributos: 36,92 (21,20%)	90183929	000	5102	UND	215,00	0,81	0,00	174,15	174,15	29,61	1,74	0,00	17,00	1,00	0,00	

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Fecop: 17.34  
 Val. Aprox Tributos 1.485,04 (21,20%) Fonte: IBPT  
 REGIME ESPECIAL 24/12019.DECRETO 13.500  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 4248-8  
 CONTA 18072-1  
 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVAÇÃO AO FISCO

TEXTO

PAUCA 202203031940-PA  
 R.S. 3492  
 R

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI - RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149 - CENTRO - COCAL DE TELHA - PI  
 Emissão: 03/05/2022 17:28:24 Valor Total: R\$ 6.212,50

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.002.123**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**

AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL  
 PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
 Fone (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1

**Nº 000.002.123**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**

CHAVE DE ACESSO  
**2222 0531 3173 3800 0103 5500 1000 0021 2310 0002 1244**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**32220007591951 03/05/2022 17:01:10**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: **31.317.338/0001-03**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI** CNPJ / CPE: **13.836.692/0001-54** DATA DA EMISSÃO: **03/05/2022**

ENDEREÇO: **RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149** BARRIO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **64278-000** DATA DA SAÍDA: **03/05/2022**

MUNICÍPIO: **COCAL DE TELHA** UF: **PI** TELEFONE / FAX: **(86)3263-0020** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	BASE DE CÁLCULO DO PIS/PASEP	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.200,00	204,00	12,00	0,00	0,00	0,00	6.212,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCRITO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.212,50	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA** FRETE POR CONTA: **0 - REMETENTE** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: **PI** CNPJ / CPE: **31.317.338/0001-03**

ENDEREÇO: **AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE** MUNICÍPIO: **TERESINA** UF: **PI** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
00128	FENOBARBITAL 100MG Val Aprox Tributos: 215,20 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	5.000,00	0,32	0,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00719	FLUOXETINA 20MG Val Aprox Tributos: 292,32 (30,45%)	30049039	060	5405	CPR	8.000,00	0,12	0,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01404	HALOPERIDOL CTS 20ML C1 Val Aprox Tributos: 290,04 (30,45%)	30041012	060	5405	FR	250,00	3,81	0,00	952,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00736	HALOPERIDOL 5MG C/200 C1 Val Aprox Tributos: 201,75 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	5.000,00	0,30	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02671	HALOPERIDOL DECAN 50MG/ML IM 25AMP 1ML Val Aprox Tributos: 161,40 (13,45%)	30049069	000	5102	AMP	100,00	12,00	0,00	1.200,00	1.200,00	204,00	12,00	0,00	17,00	1,00	0,00	

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 12.00  
 Val. Aprox Tributos 1.160,71 (18,66%) Fonte: IBPT  
 REGIME ESPECIAL 24/12018.DECRETO 13.500  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 4249-8  
 CONTA 19072-1  
 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

PLACETA 21/05/2022 17:26:07 AA  
 NF-e 3493  
 A

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI - RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149 - CENTRO - COCAL DE TELHA - PI  
 Emissão: 03/05/2022 17:26:07 Valor Total: R\$ 4.978,80

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.002.124**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**

AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL  
 PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
 Fone (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1

**Nº 000.002.124**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**

CHAVE DE ACESSO  
**2222 0531 3173 3800 0103 5500 1000 0021 2410 0002 1250**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**32220007591996 03/05/2022 17:01:36**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 31.317.338/0001-03

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI CNPJ / CPF: 13.836.692/0001-54 DATA DA EMISSÃO: 03/05/2022

ENDEREÇO: RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149 BARRIO/DISTRITO: CENTRO CEP: 64278-000 DATA DA SAÍDA: 03/05/2022

MUNICÍPIO: COCAL DE TELHA UF: PI TELEFONE / FAX: (86)3263-0020 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IOP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IOP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRINCIPAIS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.978,80
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	4.978,80	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOOME / RAZÃO SOCIAL: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE CURSO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: 31.317.338/0001-03

ENDEREÇO: AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE MUNICÍPIO: TERESINA UF: PI INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	ESCL/CE	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
01897	LEVOMEPROMAZINA 100MG C/200 Val Aprox Tributos: 119,03 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	500,00	1,77	0,00	885,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01738	LEVOMEPROMAZINA 25MG C/200 Val Aprox Tributos: 55,82 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	500,00	0,83	0,00	415,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01748	LEVOMEPROMAZINA 40MG CTS 20ML Val Aprox Tributos: 121,05 (13,45%)	30049079	060	5405	FRA	50,00	18,00	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01508	NORTRIFILINA 25MG C/30CPR Val Aprox Tributos: 79,36 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	1.000,00	0,59	0,00	590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01242	PETIDINA 50MG 2ML C/25AMP A1 Val Aprox Tributos: 109,62 (30,45%)	30049064	060	5405	AMP	100,00	3,60	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02209	PREGABALINA 75MG CX/30CPR Val Aprox Tributos: 182,70 (30,45%)	30049039	060	5405	CPR	1.000,00	0,60	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02161	QUETIAPINA 25MG Val Aprox Tributos: 64,56 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	2.000,00	0,24	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02037	TRAMADOL 50MG CX/50 Val Aprox Tributos: 228,01 (30,45%)	30049039	060	5405	CPR	2.340,00	0,32	0,00	748,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Fecop: 0,00  
 Val. Aprox Tributos 980,15 (19,28%) Fonte: IBPT  
 REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 4248-8  
 CONTA 19072-1  
 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVAÇÃO FISCAL

TEXTO



PALETA 3494  
 R.S. 3494  
 3494

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI - RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149 - CENTRO - COCAL DE TELHA - PI  
 Emissão: 13/06/2022 15:18:48 Valor Total: R\$ 12.439,76

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.002.177**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**

AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL  
 PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
 Fone: (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1

**Nº 000.002.177**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**

CHAVE DE ACESSO: 2222 0631 3173 3800 0103 5500 1000 0021 7710 0002 1788

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE UFS: 32220010409036 13/06/2022 15:18:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 31.317.338/0001-03

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME/TRAZAO SOCIAL: FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI CNPJ/CPF: 13.836.692/0001-54 DATA DA EMISSÃO: 13/06/2022

ENDEREÇO: RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149 BARRIO/DISTRITO: CENTRO CEP: 64278-000 DATA DA SAÍDA: 13/06/2022

MUNICÍPIO: COCAL DE TELHA UF: PI TELEFONE/FAX: (86)3263-0020 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

VALOR DO FRETOS/IMPOSTOS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.439,76
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	12.439,76	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/TRAZAO SOCIAL: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE

ENDEREÇO: AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE MUNICÍPIO: TERESINA

QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCL/C	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR FCP	ALÍQUOTA %	ICMS	FCP	IPI
01395	CLORPROMAZINA 40MG 20ML C/10 FR C1 Val Aprox Tributos: 110,07 (13,45%)	30049079	060	5405	FR	80,00	10,23	0,00	818,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02921	CLORPROMAZINA 5MG/ML 5ML Val Aprox Tributos: 695,28 (30,45%)	30049054	060	5405	FRA	402,00	5,68	0,00	2.283,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02368	DIAZEPAM 10MG/ML 2ML Val Aprox Tributos: 356,27 (30,45%)	30049076	060	5405	AMP	1.000,00	1,17	0,00	1.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02922	DIVALPROATO DE SODIO 250MG Val Aprox Tributos: 189,65 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	3.000,00	0,47	0,00	1.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01913	ESCITALOPRAM 20MG C/30CPR Val Aprox Tributos: 767,34 (30,45%)	30049059	060	5405	CPR	3.000,00	0,84	0,00	2.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01604	FENITOINA 50MG/ML C/10AMP 5ML Val Aprox Tributos: 200,36 (30,45%)	30049065	060	5405	AMP	200,00	3,29	0,00	658,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00128	FENOBARBITAL 100MG Val Aprox Tributos: 215,20 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	5.000,00	0,32	0,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02923	FENTANILA 78,5MCG/ML 2ML Val Aprox Tributos: 137,19 (13,45%)	30049069	060	5405	AMP	400,00	2,55	0,00	1.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00719	FLUOXETINA 20MG Val Aprox Tributos: 292,32 (30,45%)	30049039	060	5405	CPR	8.000,00	0,12	0,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Fcsoo: 0.00  
 Val. Aprox Tributos 2.063,69 (23,82%) Fonte: IBPT  
 REGIME ESPECIAL 24/12019.DECRETO 13.500  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 4249-8  
 CONTA 19072-1  
 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVAÇÃO AO FISCO

TEXTO

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI - RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149 - CENTRO - COCAL DE TELHA - PI.  
Emissão: 13/06/2022 15:55:26 Valor Total: R\$ 10.000,20

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

**NF-e**  
**Nº 000.002.179**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL  
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
Fone (86)3220-1752

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
D - ENTRADA 1 - SAÍDA 1

**Nº 000.002.179**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**

CHAVE DE ACESSO: 2222 0631 3173 3800 0103 5500 1000 0021 7910 0002 1804

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 32220010413766 13/06/2022 15:54:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 31.317.338/0001-03

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI CNPJ / CPF: 13.836.692/0001-54 DATA DE EMISSÃO: 13/06/2022

ENDEREÇO: RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 64278-000 DATA DE SAÍDA: 13/06/2022

MUNICÍPIO: COCAL DE TELHA UF: PI TELEFONE / FAX: (86)3263-0020 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR TOTAL PIS/PASEP
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,20	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE

ENDEREÇO: AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE MUNICÍPIO: TERESINA UF: PI INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664

QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CS	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00006	AAS 100MG Val Aprox Tributos: 365,40 (30,45%)	30049024	060	5405	CPR	20.000,00	0,06	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00738	AMBROXOL 15MG/5ML 100ML INFANTIL Val Aprox Tributos: 84,41 (30,45%)	30039099	060	5405	FR	99,00	2,80	0,00	277,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01080	AMBROXOL 30MG/5ML 100ML ADULTO Val Aprox Tributos: 58,46 (30,45%)	30039099	060	5405	FR	50,00	3,84	0,00	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00059	ATENOLOL 50MG Val Aprox Tributos: 194,88 (30,45%)	30049042	060	5405	CPR	8.000,00	0,08	0,00	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00063	AZITROMICINA 900MG SUSP ORAL Val Aprox Tributos: 612,96 (30,45%)	30042029	060	5405	FR	132,00	15,23	0,00	2.013,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02913	BENZOATO DE BENZILA 100ML Val Aprox Tributos: 1.023,12 (30,45%)	30039055	060	5405	FRA	360,00	11,20	0,00	3.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02489	CAPTOPRIL 25 MG C/30 CPR Val Aprox Tributos: 107,60 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	8.000,00	0,10	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00041	CETOCONAZOL CREME 30G Val Aprox Tributos: 218,63 (30,45%)	30049077	060	5405	BIS	100,00	7,18	0,00	718,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02332	CLORETO POTASSIO 6% 100ML XPE Val Aprox Tributos: 107,60 (13,45%)	30049099	060	5405	FRA	400,00	2,00	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Fecop: 0 00  
Val. Aprox Tributos 2.773,06 (27,73%) Fonte: IBPT  
REGIME ESPECIAL 24/12/2019.DECRETO 13.500  
BANCO DO BRASIL  
AG 4249-8  
CONTA 19072-1  
SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

PALETA 3496  
 R.S. 3496  
 R. —

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI - RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149 - CENTRO - COCAL DE TELHA - PI  
 Emissão: 13/06/2022 16:28:00 Valor Total: R\$ 3.800,00

**NF-e**  
**Nº 000.002.180**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
 AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL  
 PARENTE - TERESINA - PI - CEP 64022-135  
 Fone (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.002.180**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**

CHAVE DE ACESSO: **2222 0631 3173 3800 0103 5500 1000 0021 8010 0002 1813**  
 Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE U.S.S.: **322220010417887 13/06/2022 16:24:05**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUSSUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: **31.317.338/0001-03**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME FRAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI** CNPJ / CPF: **13.836.692/0001-54** DATA DE EMISSÃO: **13/06/2022**

ENDEREÇO: **RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149** BARRIO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: **64278-000** DATA DE SAÍDA: **13/06/2022**

MUNICÍPIO: **COCAL DE TELHA** UF: **PI** TELEFONE / FAX: **(86)3263-0020** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.336,72	227,24	13,36	0,00	0,00	0,00	3.800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.800,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME FRAZÃO SOCIAL: **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA** FRETE POR CONTA: **0 - REMETENTE** CÓDIGO ANTI: FLACA DO VEÍCULO: UF: **PI** CNPJ / CPF: **31.317.338/0001-03**

ENDEREÇO: **AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE** MUNICÍPIO: **TERESINA** UF: **PI** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCL. CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00882	OCULOS DE PROTEÇÃO INCOLOR Val Aprox Tributos: 85,17 (24,06%)	90049020	000	5102	UN	59,00	6,00	0,00	354,00	354,00	60,18	3,54	0,00	17,00	1,00	0,00
02794	PAPEL GRAU CIRUR. ROLO DE 300MMX100M Val Aprox Tributos: 398,84 (33,03%)	48195000	060	5405	ROL	5,00	241,50	0,00	1.207,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00890	REANIMADOR ADULTO.MAN.DE SILIC./RESERV Val Aprox Tributos: 107,02 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	2,00	208,70	0,00	417,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00877	REANIMADOR PED.MAN.DE SILIC./RESERV. Val Aprox Tributos: 101,28 (25,64%)	90192030	000	5102	UN	2,00	197,51	0,00	395,02	395,02	67,15	3,95	0,00	17,00	1,00	0,00
00891	REANIMADOR NEONATAL.MAN.DE SILIC./RESERV Val Aprox Tributos: 101,28 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	2,00	197,51	0,00	395,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01720	ALCOOL 99,5 ABSOLUTO 1L Val Aprox Tributos: 112,75 (48,12%)	22071010	000	5102	FRA	33,00	7,10	0,00	234,30	234,30	39,83	2,34	0,00	17,00	1,00	0,00
00140	AGUA OXIGENADA 10 VOL FRAS 1000ML Val Aprox Tributos: 14,44 (13,45%)	30049099	060	5405	LT	22,00	4,88	0,00	107,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00436	CATETER INTRAV TAM 14 Val Aprox Tributos: 74,92 (21,20%)	90183929	000	5102	UN	380,00	0,93	0,00	353,40	353,40	60,08	3,53	0,00	17,00	1,00	0,00
00337	CATETER INTRAV TAM 16 Val Aprox Tributos: 71,23 (21,20%)	90183924	060	5405	UN	350,00	0,96	0,00	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **Fecoo: 13.36**  
**Val Aprox Tributos 1.086,93 (28,08%) Fonte: IBPT**  
**REGIME ESPECIAL 24/2018.DECRETO 13.500**  
**BANCO DO BRASIL**  
**AG 4248-8**  
**CONTA 19072-1**  
**SARAIVA QUEIROZ LTDA**


RESERVADO AO FISCO

TEXTO

RS: 3497

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI - RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149 - CENTRO - COCAL DE TELHA - PI.  
 Emissão: 13/06/2022 15:51:22 Valor Total: R\$ 4.799,80

**NF-e**  
**Nº 000.002.178**  
**Série 001**

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	<b>Nº 000.002.178</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/1</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		CHAVE DE ACESSO <b>2222 0631 3173 3800 0103 5500 1000 0021 7810 0002 1793</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>		Protocolo de Autenticação de JCS <b>32220010413048 13/06/2022 15:50:01</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL DA NF-E <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora
CNPJ <b>31.317.338/0001-03</b>		

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ/CPF <b>13.836.692/0001-54</b>		DATA DA EMISSÃO <b>13/06/2022</b>
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI</b>		BARRIO/DISTRITO <b>CENTRO</b>		DATA DA SAÍDA <b>13/06/2022</b>
ENDEREÇO <b>RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149</b>		CEP <b>64278-000</b>		
MUNICÍPIO <b>COCAL DE TELHA</b>	UF <b>PI</b>	TELEFONE/FAX <b>(86)3263-0020</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCFP	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO FCFP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.799,80
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	4.799,80	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>		PRETE POR CONTA <b>0 - REMETENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF <b>31.317.338/0001-03</b>
ENDEREÇO <b>AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE</b>		MUNICÍPIO <b>TERESINA</b>	UF <b>PI</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>		
QUANTIDADE	ESPECIE	MAPA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
				0,00	0,00	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCFP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
00058	AMPICILINA 500MG C/500CPR Val Aprox Tributos: 301,46 (30,45%)	30031012	060	5405	CPR	1.500,00	0,66	0,00	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00806	ATENOLOL 25MG C/30CPR Val Aprox Tributos: 243,60 (30,45%)	30049042	060	5405	CPR	8.000,00	0,10	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00845	BROMEXINA XPE ADT 120ML Val Aprox Tributos: 296,58 (30,45%)	30049039	060	5405	FR	100,00	9,74	0,00	974,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00221	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML GOTAS Val Aprox Tributos: 131,54 (30,45%)	30049045	060	5405	FR	216,00	2,00	0,00	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02406	ACIDO ACETILSALICILIO 100MG Val Aprox Tributos: 103,35 (34,45%)	21069030	060	5405	CPR	5.000,00	0,06	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00514	ACIDO FOLICO 5MG Val Aprox Tributos: 114,19 (30,45%)	30045090	060	5405	CPR	7.500,00	0,05	0,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00606	KOLLAGENASE+CLORAFENICOL (0,6U+0,01G/G)30G Val Aprox Tributos: 282,82 (30,45%)	30049019	060	5405	BIS	40,00	23,22	0,00	928,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Fesop: 0,00 Val. Aprox Tributos 1.473,54 (30,70%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 24/12018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	RESERVADO AO FISCO
TEXTOS	

PALETA 20.000  
NLS: 1298  
R

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI - RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149 - CENTRO - COCAL DE TELHA - PI  
Emissão: 13/06/2022 15:10:56 Valor Total: R\$ 13.652,10

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.002.175**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL  
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
Fone: (86)3220-1752

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.002.175**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**

CHAVE DE ACESSO  
**2222 0631 3173 3800 0103 5500 1000 0021 7510 0002 1767**

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**322220010408060 13/06/2022 15:10:43**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
CNPJ: 31.317.338/0001-03

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI  
CNPJ / CPF: 13.836.692/0001-54  
DATA DA EMISSÃO: 13/06/2022

ENDEREÇO: RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149  
BARRIO/DISTRITO: CENTRO  
CEP: 64278-000  
DATA DA SAÍDA: 13/06/2022

MUNICÍPIO: COCAL DE TELHA  
UF: PI  
TELEFONO/FAX: (86)3263-0020  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA SAÍDA

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMSSUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODOTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.652,10
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	13.652,10	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA  
FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ / CPF: 31.317.338/0001-03

ENDEREÇO: AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE  
MUNICÍPIO: TERESINA  
UF: PI  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664

QUANTIDADE  
ESPECIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	ESCR_CS	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
02924	HALOPERIDOL 2MG/ML 20ML GOTAS Val Aprox Tributos: 290,04 (30,45%)	30049065	060	5405	FRA	250,00	3,81	0,00	952,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00736	HALOPERIDOL 5MG C/200 C1 Val Aprox Tributos: 201,75 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	5.000,00	0,30	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01088	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML Val Aprox Tributos: 59,18 (13,45%)	30049069	060	5405	AMP	200,00	2,20	0,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01403	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG ML C/3 1ML Val Aprox Tributos: 322,80 (13,45%)	30049099	060	5405	AMP	200,00	12,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01738	LEVOMEPRMAZINA 25MG C/200 Val Aprox Tributos: 334,91 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	3.000,00	0,83	0,00	2.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01748	LEVOMEPRMAZINA 40MG GTS 20ML Val Aprox Tributos: 242,10 (13,45%)	30049079	060	5405	FRA	100,00	18,00	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01508	NORTRIPTILINA 25MG C/30CPR Val Aprox Tributos: 158,71 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	2.000,00	0,59	0,00	1.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01242	PETIDINA 50MG 2ML C/25AMP A1 Val Aprox Tributos: 438,48 (30,45%)	30049064	060	5405	AMP	400,00	3,60	0,00	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02161	QUETIAPINA 25MG Val Aprox Tributos: 161,40 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	5.000,00	0,24	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02037	TRAMADOL 50MG CX/50 Val Aprox Tributos: 76,00 (30,45%)	30049039	060	5405	CPR	780,00	0,32	0,00	249,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Fecop: 0.00  
Val. Aprox Tributos 2.285,37 (16,74%) Fonte: IBPT  
REGIME ESPECIAL 24/12018.DECRETO 13.500  
BANCO DO BRASIL  
AG 4248-8  
CONTA 19072-1  
SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

RS: 1499

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI - RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149 - CENTRO - COCAL DE TELHA - PI  
 Emissão: 13/06/2022 15:13:26 Valor Total: R\$ 15.410,00

**NF-e**  
Nº 000.002.176  
Série 001

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
 AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL  
 PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
 Fone: (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 000.002.176  
 Série 001  
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO: 2222 0631 3173 3800 0103 5500 1000 0021 7610 0002 1772

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 32220010408285 13/06/2022 15:12:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 31.317.338/0001-03

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI CNPJ/CPF: 13.836.692/0001-54 DATA DA EMISSÃO: 13/06/2022

ENDEREÇO: RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149 BARRIO/DISTRITO: CENTRO CEP: 64278-000 DATA DA SAÍDA: 13/06/2022

MUNICÍPIO: COCAL DE TELHA UF: PI TELEFONE/FAX: (86)3263-0020 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IOP	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.410,00
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	15.410,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE CCESSO ARI: FLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF: 31.317.338/0001-03

ENDEREÇO: AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE MUNICÍPIO: TERESINA UF: PI INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664

QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IOP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	ICMS	IPI
01392	ACIDO VALPROICO 250MG C/25 C1 Val Aprox Tributos: 715,58 (30,45%)	30049029	060	5405	CPR	5.000,00	0,47	0,00	2.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00715	ALPRAZOLAM 0,5MG C/30 CPR B1 Val Aprox Tributos: 139,88 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	8.000,00	0,13	0,00	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00119	BIFERIDENO 2MG Val Aprox Tributos: 141,23 (13,45%)	30039079	060	5405	CPR	3.000,00	0,35	0,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01393	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP 100ML(C1) Val Aprox Tributos: 196,10 (13,45%)	30049069	060	5405	FR	100,00	14,58	0,00	1.458,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01400	CARBONATO DE LITIO 300MG Val Aprox Tributos: 213,86 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	3.000,00	0,53	0,00	1.590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00123	CLOMIPRAMINA 25MG Val Aprox Tributos: 302,63 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	1.500,00	1,50	0,00	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01910	CLONAZEPAM 0,5MG C/30CPR Val Aprox Tributos: 80,70 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	6.000,00	0,10	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01394	CLONAZEPAM 2,5MG/ML 20ML B1 Val Aprox Tributos: 143,72 (30,45%)	30049064	060	5405	FR	200,00	2,36	0,00	472,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00124	CLONAZEPAM 2MG C/480CPR B1 Val Aprox Tributos: 322,80 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	20.000,00	0,12	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01402	CLORPROMAZINA 100MG C/100 C1 Val Aprox Tributos: 295,90 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	5.000,00	0,44	0,00	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Fecop: 0,00  
 Val. Aprox Tributos 2.552,40 (16,56%) Fonte: IBPT  
 REGIME ESPECIAL 24/2018.DECRETO 13.500  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 4248-8  
 CONTA 19072-1  
 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

PAUCA 11220 e 11220-BA  
R.S. 1500  
R

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado  
Destinatário: FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI - RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149 - CENTRO - COCAL DE TELHA - PI  
Emissão: 10/03/2022 10:13:47 Valor Total: R\$ 18.201,52

**NF-e**  
**Nº 000.002.051**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL  
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
Fone (86)3220-1752

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA **1**  
1 - SAIDA  
**Nº 000.002.051**  
**Série 001**  
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO: 2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 5110 0002 0525  
Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 322220004129224 10/03/2022 10:12:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 31.317.338/0001-03

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI CNPJ / CPF: 13.836.692/0001-54 DATA DE EMISSÃO: 10/03/2022

ENDEREÇO: RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149 BARRIO/DISTRITO: CENTRO CEP: 64278-000 DATA DE SAÍDA: 10/03/2022

MUNICÍPIO: COCAL DE TELHA UF: PI TELEFONE / FAX: (86)3263-0020 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCF	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCF SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.843,48	1.673,39	98,43	0,00	0,00	0,00	18.201,52
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	18.201,52	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: 31.317.338/0001-03

ENDEREÇO: AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE MUNICÍPIO: TERESINA UF: PI INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664

QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. C/S	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCF	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00972	PVPI DEGERMANTE 1L Val Aprox Tributos: 46,13 (1,45%)	30049099	060	5405	LT	14,00	24,50	0,00	343,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00882	OCULOS DE PROTECAO INCOLOR Val Aprox Tributos: 288,72 (24,06%)	90049020	000	5102	UN	200,00	6,00	0,00	1.200,00	1.200,00	204,00	12,00	0,00	17,00	1,00	0,00
00330	COMPRESSA GAZE 7,5X", 5 C/500 9FIOS Val Aprox Tributos: 202,25 (30,45%)	30059090	060	5405	PCT	20,00	33,21	0,00	664,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01830	ESPATULA DE AYRES C/100	44219900	000	5102	PCT	20,00	15,00	0,00	300,00	300,00	51,00	3,00	0,00	17,00	1,00	0,00
00309	COLETOR PERFURO CORTANTE 07L Val Aprox Tributos: 220,34 (33,03%)	48191000	000	5102	UN	153,00	4,36	0,00	667,08	667,08	113,40	6,67	0,00	17,00	1,00	0,00
02071	CAMPO OPERATORIO 45CMX50CM PCT/50 Val Aprox Tributos: 200,97 (30,45%)	30059090	000	5102	PCT	10,00	66,00	0,00	660,00	660,00	112,20	6,60	0,00	17,00	1,00	0,00
00839	FRALDA GERIAT M C/8 Val Aprox Tributos: 450,94 (38,28%)	96190000	060	5405	PCT	160,00	11,78	0,00	1.178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00962	FRALDA GERIAT MASTER CARE G C/8 Val Aprox Tributos: 450,94 (38,28%)	96190000	060	5405	PCT	160,00	11,78	0,00	1.178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02076	AVENTAL DESC 40G TNT C/10 Val Aprox Tributos: 683,70 (21,20%)	63079010	060	5405	PCT	50,00	64,50	0,00	3.225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00116	ALCOOL 99% ABSOLUTO 1L C/24 Val Aprox Tributos: 301,40 (42,45%)	22072019	060	5405	LT	160,00	7,10	0,00	710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02485	ESCOVA CERVICAL DESC. ESTERIL. CX/100 Val Aprox Tributos: 226,92 (21,20%)	39269040	000	5102	CX	40,00	26,76	0,00	1.070,40	1.070,40	181,97	10,70	0,00	17,00	1,00	0,00
00876	OXIMETRO PULSO/DEDO Val Aprox Tributos: 222,60 (21,20%)	90273020	000	5102	UN	20,00	52,50	0,00	1.050,00	1.050,00	178,50	10,50	0,00	17,00	1,00	0,00
00160	MASCARA DESC TRIPLA C/ELAST C/50UN Val Aprox Tributos: 295,74 (21,20%)	63079010	000	5102	CX	160,00	13,95	0,00	1.395,00	1.395,00	237,15	13,95	0,00	17,00	1,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:	VALOR TOTAL DO ISSQN:
	0,00	0,00	0,00


**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
Fecop: 9843  
Val Aprox Tributos: 4.557,54 (25,04%) Fonte: IRPT  
REGIME ESPECIAL 24/12018 DECRETO 13.500  
BANCO DO BRASIL  
AG 4249-8  
CONTA 19072-1  
SARAIVA QUEIROZ LTDA

**RESERVADO AO FISCO**

TEXTO

MUNICÍPIO DE SARAIVA  
 AS: 3501  
 P

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone (86)3220-1752	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
N° 000.002.051 Série 001 Folha 2/2		Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	322220004129224 10/03/2022 10:12:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
196274664		31.317.338/0001-03
00426	90183921	000 5102 UN 100,00 4,05 0,00 405,00 405,00 68,85 4,05 0,00 17,00 1,00 0,00
02500	90183929	000 5102 UN 100,00 4,05 0,00 405,00 405,00 68,85 4,05 0,00 17,00 1,00 0,00
01020	90183921	000 5102 UN 100,00 4,05 0,00 405,00 405,00 68,85 4,05 0,00 17,00 1,00 0,00
01016	90183921	060 5405 UN 100,00 4,05 0,00 405,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
00885	40011000	060 5405 MET 20,00 28,35 0,00 567,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01140	63079010	000 5102 PCT 100,00 18,13 0,00 1.813,00 1.813,00 308,21 18,13 0,00 17,00 1,00 0,00
00375	90183929	000 5102 UN 215,00 0,71 0,00 152,65 152,65 25,95 1,53 0,00 17,00 1,00 0,00
00784	90183929	000 5102 UN 215,00 0,68 0,00 146,20 146,20 24,85 1,46 0,00 17,00 1,00 0,00
00377	90183929	000 5102 UN 215,00 0,81 0,00 174,15 174,15 29,61 1,74 0,00 17,00 1,00 0,00
00622	28470000	060 5405 LT 18,00 4,88 0,00 87,84 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

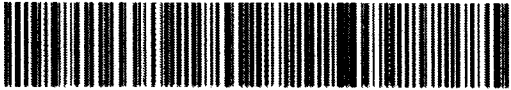
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 9843 Val. Aprox. Tributos: 4.557,54 (25,04%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2019, DECRETO 13.600 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	RESERVADO AO FISCO
TEXTO	



MS: 8502  
P

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.002.052</b> <b>Série 001</b>
Destinatário: FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI - RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149 - CENTRO - COCAL DE TELHA - PI Emissão: 10/03/2022 11:08:12 Valor Total: R\$ 23.130,82		
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone (86)3220-1752	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>  <b>Nº 000.002.052</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/2</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 5210 0002 0530</b>  Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b> PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322220004134894 10/03/2022 11:06:02</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>31.317.338/0001-03</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/TÍTULO SOCIAL <b>FUNDO MUN DE SAUD DE COCAL DE TELHAS-PI</b>		<b>13.836.692/0001-54</b>	<b>10/03/2022</b>
ENDEREÇO <b>RUA FRANCISCO ALVES MENDES, 149</b>		BARRIO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>64278-000</b>
MUNICÍPIO <b>COCAL DE TELHA</b>		UF <b>PI</b>	DATA DA SAÍDA <b>10/03/2022</b>
		TELEFONE/FAX <b>(86)3263-0020</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.130,82
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	23.130,82	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/TÍTULO SOCIAL <b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0 - REMETENTE</b>	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO <b>AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE</b>		MUNICÍPIO <b>TERESINA</b>		<b>PI</b>	<b>31.317.338/0001-03</b>
					<b>196274664</b>
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCL/C3	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
01927	DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML CTS20ML Val Aprox Tributos: 354,44 (30,45%)	30049037	060	5405	FRA	200,00	5,82	0,00	1.164,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01362	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML Val Aprox Tributos: 1.141,88 (30,45%)	30032099	060	5405	BOL	160,00	37,50	0,00	3.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00753	CEFTRIAXONA 1G C/1AMP Val Aprox Tributos: 151,72 (13,45%)	30049099	060	5405	AMP	160,00	11,28	0,00	1.128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02539	BUSCOPAN COMPOSTO 5ML INJ Val Aprox Tributos: 197,45 (13,45%)	30049099	060	5405	AMP	260,00	7,34	0,00	1.468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01345	CLINDAMICINA 600MG 4ML Val Aprox Tributos: 438,48 (30,45%)	30032029	060	5405	AMP	260,00	7,20	0,00	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02528	DEXAMETASONA 4MG/2,5ML C/120AMP Val Aprox Tributos: 123,63 (30,45%)	30043999	060	5405	AMP	200,00	2,03	0,00	406,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01393	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP 100ML(C1) Val Aprox Tributos: 392,20 (13,45%)	30049069	060	5405	FR	260,00	14,58	0,00	2.916,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01395	CLORPROMAZINA 40MG 20ML C/10 FR C1 Val Aprox Tributos: 275,19 (13,45%)	30049079	060	5405	FR	260,00	10,23	0,00	2.046,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02368	DIAZEPAM 10MG/ML 2ML Val Aprox Tributos: 356,27 (30,45%)	30049076	060	5405	AMP	1.000,00	1,17	0,00	1.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01604	FENITOINA 50MG/ML C/10AMP 5ML Val Aprox Tributos: 200,36 (30,45%)	30049065	060	5405	AMP	200,00	3,29	0,00	658,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01405	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG ML C/3 1ML Val Aprox Tributos: 322,80 (13,45%)	30049099	060	5405	AMP	260,00	12,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00770	CLONAZEPAM 2,5MG/ML 20ML B1 Val Aprox Tributos: 63,48 (13,45%)	30049068	060	5405	FR	260,00	2,36	0,00	472,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 0.00 Val. Aprox Tributos: 4.843,12 (20,94%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 24/12018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4248-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	RESERVADO AO FISCO
TEXTO	

PAULA... 3503  
 R

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	  CHAVE DE ACESSO <b>2222 0331 3173 3800 0103 5500 1000 0020 5210 0002 0530</b>  Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora
	<b>Nº 000.002.052</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 2/2</b>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
<b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>	<b>322220004134894 10/03/2022 11:06:02</b>

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
<b>196274664</b>		<b>31.317.338/0001-03</b>

00260	01822	02343	02113														
OMEPRAZOL 40MG 10ML+DIL C/20 Val Aprox Tributos: 337,93 (13,45%)	METRONIDAZOL 0,5% INJ 100ML Val Aprox Tributos: 144,33 (30,45%)	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML Val Aprox Tributos: 159,54 (30,45%)	CETOPROFENO 100MG IV CX/50 FRA Val Aprox Tributos: 183,42 (30,45%)	30049069	060	5405	FR	50,00	50,25	0,00	2.512,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				30039076	060	5405	ROI.	160,00	4,74	0,00	474,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				30039047	060	5405	AMP	499,00	1,05	0,00	523,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				30049039	060	5405	FRA	207,00	2,91	0,00	602,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Fecop: 0,00 Val. Aprox Tributos: 4.843,12 (20,94%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 24/12018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL 34249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	RESERVADO AO FISCO
TEXTO	

MALAGA 30-11  
RS: 8504  
W

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR - R CEARA, 00 - DE FATIMA - CAMPO MAIOR - PI  
Emissão: 04/10/2022 11:12:13 Valor Total: R\$ 22.088,42

**NF-e**  
**Nº 000.002.125**  
**Série 001**

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	D - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	<b>Nº 000.002.125</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/2</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		CHAVE DE ACESSO <b>2222 0531 3173 3800 0103 5500 1000 0021 2510 0002 1265</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>		PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE JSD <b>322220007593701 03/05/2022 17:17:50</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ <b>31.317.338/0001-03</b>

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR</b>		CNPJ/CPF <b>11.753.492/0001-02</b>	DATA DA EMISSÃO <b>03/05/2022</b>
ENDEREÇO <b>R CEARA, 00</b>		BARRIO/DISTRITO <b>DE FATIMA</b>	CEP <b>64280-000</b>
MUNICÍPIO <b>CAMPO MAIOR</b>		UF <b>PI</b>	TELEFON(ES) / FAX <b>(86)3252-1451</b>
INSERÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.840,32	2.522,86	148,41	0,00	0,00	0,00	22.088,42
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	22.088,42	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0 - REMETENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF <b>31.317.338/0001-03</b>
ENDEREÇO <b>AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE</b>		MUNICÍPIO <b>TERESINA</b>	UF <b>PI</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				0,00	0,00	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CS	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FOP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FOP	IPI	
00580	ALCOOL GEL 500G Val Aprox Tributos: 1.139,78 (42,45%)	22072019	060	5405	FR	500,00	5,37	0,00	2.685,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00947	APRESSAO VELCRO S/ESTETO ADT Val Aprox Tributos: 827,02 (30,45%)	30059090	000	5102	UN	50,00	54,32	0,00	2.716,00	2.716,00	461,72	27,16	0,00	17,00	1,00	0,00	
00621	CAMPO OPERATORIO 45CMX50CM Val Aprox Tributos: 669,44 (30,45%)	30059090	060	5405	PCT	50,00	43,97	0,00	2.198,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
02377	FIO CATUGUT SIMPLES 0.0 C/AG CX/24 Val Aprox Tributos: 148,57 (21,20%)	30061090	060	5405	CX	10,00	70,08	0,00	700,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01105	FIO CATUGUT SIMPLES 1.0 C/AG CX/24 Val Aprox Tributos: 176,55 (21,20%)	30061090	060	5405	CX	10,00	83,28	0,00	832,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00242	FIO NYLON 0.0 C/AG 3.0 C/24 Val Aprox Tributos: 63,60 (21,20%)	30061090	000	5102	CX	10,00	30,00	0,00	300,00	300,00	51,00	3,00	0,00	17,00	1,00	0,00	
02165	FIO NYLON 2.0 C/AG 3.0 C/24 Val Aprox Tributos: 139,41 (21,20%)	30061090	000	5102	CX	20,00	32,88	0,00	657,60	657,60	111,79	6,58	0,00	17,00	1,00	0,00	
00244	FIO NYLON 3.0 C/AG 3.0 C/24 Val Aprox Tributos: 133,31 (21,20%)	30061090	060	5405	CX	20,00	31,44	0,00	628,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
02164	FIO NYLON 4.0 C/AG 3.0 C/24 Val Aprox Tributos: 141,16 (21,20%)	30061090	000	5102	CX	20,00	34,00	0,00	680,00	680,00	115,60	6,80	0,00	17,00	1,00	0,00	
02793	FIO POLYPROPILENO N 2-0 C/AG Val Aprox Tributos: 167,65 (21,20%)	30061090	000	5102	CX	20,00	39,54	0,00	790,80	790,80	134,44	7,91	0,00	17,00	1,00	0,00	
02434	FRALDA DESC ADULTA EXTRA Val Aprox Tributos: 1.194,34 (38,28%)	96190000	000	5102	PCT	250,00	12,48	0,00	3.120,00	3.120,00	530,40	31,20	0,00	17,00	1,00	0,00	
02435	FRALDA DESC ADULTA GRANDE Val Aprox Tributos: 1.079,50 (38,28%)	96190000	000	5102	PCT	250,00	11,28	0,00	2.820,00	2.820,00	479,40	28,20	0,00	17,00	1,00	0,00	

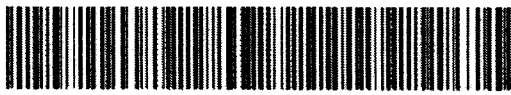
**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

<p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b></p> <p>Facop: 148.41 Val. Aprox Tributos 7.180,35 (32,51%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 24/12/2018 DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4248-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA</p> <p>TEXT0</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

PA LAG... 1505  
 R.S. 1505  
 E

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURNAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	 CHAVE DE ACESSO <b>2222 0531 3173 3800 0103 5500 1000 0021 2510 0002 1265</b>  Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO														
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		<b>32220007593701 03/05/2022 17:17:50</b>														
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ														
196274664		31.317.338/0001-03														
02436	FRALDA DESC ADULTA PEQUENA Val Aprox Tributos: 976,14 (38,28%)	96190000	000	5102	PCT	250,00	10,20	0,00	2.550,00	2.550,00	433,50	25,50	0,00	17,00	1,00	6,00
00813	GEL PARA ULTRASSONOGRAFIA COM 4KG Val Aprox Tributos: 42,87 (21,20%)	30067000	060	5405	GH.	10,00	20,22	0,00	202,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,00
00160	MASCARA DESC TRIPLA C/ELAST C/50UN Val Aprox Tributos: 186,56 (21,20%)	63079010	000	5102	CX	80,00	11,00	0,00	880,00	880,00	149,60	8,80	0,00	17,00	1,00	6,00
02361	PAPEL LENCOL 70X50 Val Aprox Tributos: 91,45 (28,06%)	48185000	000	5102	UND	48,00	6,79	0,00	325,92	325,92	55,41	3,26	0,00	17,00	1,00	6,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 148.41 Val. Aprox Tributos 7.180,35 (32,51%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL .G 4249-9 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR - R CEARA, 00 - DE FATIMA - CAMPO MAIOR - PI.  
 Emissão: 04/10/2022 11:10:37 Valor Total: R\$ 22.090,91

**NF-e**  
**Nº 000.002.129**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
 AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL  
 PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
 Fone: (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.002.129**  
**Série 001**  
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO: **2222 0531 3173 3800 0103 5500 1000 0021 2910 0002 1302**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE U.S.S.: **322220007721112 05/05/2022 09:04:45**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: **31.317.338/0001-03**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR** CNPJ / CPF: **11.753.492/0001-02** DATA DA EMISSÃO: **05/05/2022**

ENDEREÇO: **R CEARA, 00** BARRIO/DISTRITO: **DE FATIMA** CEP: **64280-000** DATA DA SAÍDA: **05/05/2022**

MUNICÍPIO: **CAMPO MAIOR** UF: **PI** TELEFONE / FAX: **(86)3252-1451** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.040,32	2.726,86	160,41	0,00	0,00	0,00	22.090,91
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	22.090,91	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA** FRETE POR CONTA: **0 - REMETENTE** CÓDIGO ART: FLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: **31.317.338/0001-03**

ENDEREÇO: **AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE** MUNICÍPIO: **TERESINA** UF: **PI** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCL/CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00580	ALCOOL GEL 500G Val Aprox Tributos: 631,44 (42,45%)	22072019	060	5405	FR	277,00	5,37	0,00	1.487,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00947	AP.PRESSAO VELCRO S/ESTETO ADT Val Aprox Tributos: 827,02 (30,45%)	30059090	000	5102	UN	50,00	54,32	0,00	2.716,00	2.716,00	461,72	27,16	0,00	17,00	1,00	0,00
00621	CAMPO OPERATORIO 45CMX50CM Val Aprox Tributos: 669,44 (30,45%)	30059090	060	5405	PCT	50,00	43,97	0,00	2.198,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02377	FIO CATUGUT SIMPLES 0.0 C/AG CX/24 Val Aprox Tributos: 148,57 (21,20%)	30061090	060	5405	CX	10,00	70,08	0,00	700,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01105	FIO CATUGUT SIMPLES 1.0 C/AG CX/24 Val Aprox Tributos: 176,55 (21,20%)	30061090	060	5405	CX	10,00	83,28	0,00	832,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00242	FIO NYLON 0.0 C/AG 3.0 C/24 Val Aprox Tributos: 63,60 (21,20%)	30061090	000	5102	CX	10,00	30,00	0,00	300,00	300,00	51,00	3,00	0,00	17,00	1,00	0,00
02165	FIO NYLON 2.0 C/AG 3.0 C/24 Val Aprox Tributos: 139,41 (21,20%)	30061090	000	5102	CX	20,00	32,88	0,00	657,60	657,60	111,79	6,58	0,00	17,00	1,00	0,00
00244	FIO NYLON 3.0 C/AG 3.0 C/24 Val Aprox Tributos: 133,31 (21,20%)	30061090	060	5405	CX	20,00	31,44	0,00	628,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02164	FIO NYLON 4.0 C/AG 3.0 C/24 Val Aprox Tributos: 144,16 (21,20%)	30061090	000	5102	CX	20,00	34,00	0,00	680,00	680,00	115,60	6,80	0,00	17,00	1,00	0,00
02793	FIO POLYPROPILENO N 2-0 C/AG Val Aprox Tributos: 167,65 (21,20%)	30061090	000	5102	CX	20,00	39,54	0,00	790,80	790,80	134,44	7,91	0,00	17,00	1,00	0,00
02434	FRALDA DESC ADULTA EXTRA Val Aprox Tributos: 1.194,34 (38,28%)	96190000	000	5102	PCT	250,00	12,48	0,00	3.120,00	3.120,00	530,40	31,20	0,00	17,00	1,00	0,00
02435	FRALDA DESC ADULTA GRANDE Val Aprox Tributos: 1.079,50 (38,28%)	96190000	000	5102	PCT	250,00	11,28	0,00	2.820,00	2.820,00	479,40	28,20	0,00	17,00	1,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00


**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Fecop: 180.41  
 Val. Aprox Tributos 6.926,41 (31,35%) Fonte: IBPT  
 REGIME ESPECIAL 24/12/2018. DECRETO 13.500  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 4249-8  
 CONTA 19072-1  
 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCAL


TEXTO

PM LAC... 000-BA  
 PLS: 5507  
 R

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  D - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  <b>Nº 000.002.129</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 2/2</b>		 CHAVE DE ACESSO: <b>2222 0531 3173 3800 0103 5500 1000 0021 2910 0002 1302</b>  Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora													
NATUREZA DA OPERAÇÃO: <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE ISSQN: <b>322220007721112 05/05/2022 09:04:45</b>															
INSCRIÇÃO ESTADUAL: <b>196274664</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:						CNPJ: <b>31.317.338/0001-03</b>									
02436	FRALDA DESC ADULTA PEQUENA Val Aprox Tributos: 976,14 (38,28%)	96190000	000	5102	PCT	250,00	10,20	0,00	2.550,00	2.550,00	433,50	25,50	0,00	17,00	1,00	0,00	
00813	GEL PARA ULTRASSONOGRAFIA COM 5KG Val Aprox Tributos: 42,87 (21,20%)	30067000	060	5405	GH	10,00	20,22	0,00	202,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00160	MASCARA DESC TRIPLA C/ELAST C/50UN Val Aprox Tributos: 186,56 (21,20%)	63079010	000	5102	CX	80,00	11,00	0,00	880,00	880,00	149,60	8,80	0,00	17,00	1,00	0,00	
02361	PAPEL LENCOL 70X50 Val Aprox Tributos: 91,45 (28,06%)	48185000	000	5102	UND	48,00	6,79	0,00	325,92	325,92	55,41	3,26	0,00	17,00	1,00	0,00	
00198	GLICOSIMENTO ON CALL PLUS Val Aprox Tributos: 254,40 (21,20%)	17024010	000	5102	UN	40,00	30,00	0,00	1.200,00	1.200,00	204,00	12,00	0,00	17,00	1,00	0,00	
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		INSCRIÇÃO MUNICIPAL:		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: <b>0,00</b>				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: <b>0,00</b>				VALOR TOTAL DO ISSQN: <b>0,00</b>					
<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Fecop: 100.41 Val. Aprox Tributos 6.926,41 (31,35%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 24/2018, DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 18072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA												RESERVADO AO FISCO					
TEXTO																	



PA LAC... 3509  
 R.S. 3509  
 [Handwritten signature]

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	  CHAVE DE ACESSO <b>2222 0631 3173 3800 0103 5500 1000 0021 6910 0002 1700</b>  Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora
<b>Nº 000.002.169</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 2/2</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>32220009622117 01/06/2022 15:01:10</b>

NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE														
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO										CNPJ				
196274664												31.317.338/0001-03				
02353	ATAD CREPE 20CMX4,5M 13FIOS ALGODAO N ESTERIL Val Aprox Tributos: 294,63 (30,45%)	30059090	060	5405	UND	1.640,00	0,59	0,00	967,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02354	DETERGENTE ENZIM 1000ML 4ENZIMAS Val Aprox Tributos: 130,75 (21,20%)	35079049	060	5405	LT	25,00	24,67	0,00	616,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00954	ESPECULO VAGIN DESC N/EST O Val Aprox Tributos: 165,36 (21,20%)	90189099	000	5102	UN	660,00	1,30	0,00	780,00	780,00	132,60	7,80	0,00	17,00	1,00	0,00
00334	ESPECULO VAGIN DESC N/EST M Val Aprox Tributos: 139,92 (21,20%)	90189099	060	5405	UN	600,00	1,10	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00831	FILME MAMOGRAFIA 18X24CM 100FLS Val Aprox Tributos: 237,94 (30,45%)	37011010	060	5405	CX	10,00	78,14	0,00	781,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02434	FRALDA DESC ADULTA EXTRA Val Aprox Tributos: 482,51 (38,28%)	96190000	000	5102	PCT	101,00	12,48	0,00	1.260,48	1.260,48	214,28	12,60	0,00	17,00	1,00	0,00
02435	FRALDA DESC ADULTA GRANDE Val Aprox Tributos: 1.079,50 (38,28%)	96190000	000	5102	PCT	250,00	11,28	0,00	2.820,00	2.820,00	479,40	28,20	0,00	17,00	1,00	0,00
02419	FRALDA DESC ADULTA P C/10UND Val Aprox Tributos: 1.151,85 (38,28%)	96190000	000	5102	PCT	295,00	10,20	0,00	3.009,00	3.009,00	511,53	30,09	0,00	17,00	1,00	0,00
00535	TIRAS GLICEMIA C/50 Val Aprox Tributos: 254,40 (21,20%)	17024010	000	5102	CX	40,00	30,00	0,00	1.200,00	1.200,00	204,00	12,00	0,00	17,00	1,00	0,00
02387	KIT PAPANICOLAU TAM G Val Aprox Tributos: 184,86 (21,20%)	90189099	060	5405	KIT	400,00	2,18	0,00	872,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00956	KIT PAPANICOLAU MEDIO Val Aprox Tributos: 183,17 (21,20%)	39269040	000	5102	KIT	400,00	2,16	0,00	864,00	864,00	146,88	8,64	0,00	17,00	1,00	0,00
02388	KIT PAPANICOLAU TAM P Val Aprox Tributos: 120,33 (21,20%)	90189099	060	5405	KIT	258,00	2,20	0,00	567,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00


<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Fesop: 117,39 Val. Aprox Tributos 5.845,40 (29,85%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 24/12018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA  TEXTO	



MLAGRA  
R.S. 3530

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR - R. CEARA, 00 - DE FATIMA - CAMPO MAIOR - PI.  
Emissão: 04/10/2022 09:51:11 Valor Total: R\$ 16.601,50

**NF-e**  
**Nº 000.002.233**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
  
 AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL  
 PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
 Fone (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.002.233**  
**Série 001**  
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO  
**2222 0731 3173 3800 0103 5500 1000 0022 3310 0002 2347**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**32220012072269 07/07/2022 10:53:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**196274664**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
 \_\_\_\_\_

CNPJ  
**31.317.338/0001-03**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR**

ENDEREÇO  
**R. CEARA, 00**

MUNICÍPIO  
**CAMPO MAIOR**

UF  
**PI**

CNPJ / CPF  
**11.753.492/0001-02**

DATA DA EMISSÃO  
**07/07/2022**

BARRIO / DISTRITO  
**DE FATIMA**

CEP  
**64280-000**

DATA DA SAÍDA  
**07/07/2022**

TELEFONE / FAX  
**(86)3252-1451**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**196274664**

HORA DE SAÍDA  
 \_\_\_\_\_

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
4.354,80	740,31	43,55	0,00	0,00	0,00	16.601,50
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	16.601,50	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**

ENDEREÇO  
**AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE**

MUNICÍPIO  
**TERESINA**

UF  
**PI**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**196274664**

PRETE POR CONTA  
**0 - REMETENTE**

CODIGO ANTT  
 \_\_\_\_\_

PLACA DO VEICULO  
 \_\_\_\_\_

UF  
 \_\_\_\_\_

CNPJ / CPF  
**31.317.338/0001-03**

QUANTIDADE  
 \_\_\_\_\_

ESPECIE  
 \_\_\_\_\_

MARCA  
 \_\_\_\_\_

NUMERAÇÃO  
 \_\_\_\_\_

PESO BRUTO  
 \_\_\_\_\_

PESO LÍQUIDO  
 \_\_\_\_\_

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00996	ALMOTOLIA PLAST 500ML AMBAR(B.RETO) - Val Aprox Tributos: 61,27 (21,20%)	39269040	000	5102	UN	100,00	2,89	0,00	289,00	289,00	49,13	2,89	0,00	17,00	1,00	0,00
02589	ATAD CREPOM 15CMX3M 9FIOS PCT/12 - Val Aprox Tributos: 277,93 (21,20%)	90211020	060	5405	PCT	300,00	4,37	0,00	1.311,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02590	ATAD CREPOM 20CMX3M 9FIOS PCT/12 - Val Aprox Tributos: 100,06 (21,20%)	90211020	060	5405	PCT	800,00	0,59	0,00	472,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02587	ATAD CREPOM 10CMX3M 9FIOS PCT/12 - Val Aprox Tributos: 283,32 (21,20%)	90211020	060	5405	PCT	400,00	3,40	0,00	1.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01083	ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20 - Val Aprox Tributos: 100,06 (21,20%)	90211020	060	5405	UN	800,00	0,59	0,00	472,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02363	BANDAGEM ADESIVA POS COLETA CX 500UND - Val Aprox Tributos: 1.537,12 (30,45%)	30051020	060	5405	CX	400,00	12,62	0,00	5.048,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02792	CABO P/BISTURI N.04 INOX P/LAMINAS - Val Aprox Tributos: 41,59 (21,20%)	90189099	000	5102	UND	20,00	9,81	0,00	196,20	196,20	33,35	1,96	0,00	17,00	1,00	0,00
00338	CATETER INTRAV TAM 18 - Val Aprox Tributos: 66,14 (21,20%)	90183929	060	5405	UN	400,00	0,78	0,00	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00646	CATETER INTRAV TAM 20 - Val Aprox Tributos: 74,12 (21,20%)	90183929	060	5102	UN	437,00	0,80	0,00	349,60	349,60	59,43	3,50	0,00	17,00	1,00	0,00
02891	CATETER INTRAV TAM 22 - Val Aprox Tributos: 231,50 (21,20%)	90183929	060	5102	UND	1.400,00	0,78	0,00	1.092,00	1.092,00	185,64	10,92	0,00	17,00	1,00	0,00
02484	CATETER INTRAV TAM 24 C/100 - Val Aprox Tributos: 237,44 (21,20%)	90183929	060	5405	UND	1.400,00	0,80	0,00	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00



**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Fecop: 43,55  
 Val. Aprox Tributos 4.105,40 (24,73%) Fonte: IBPT  
 REGIME ESPECIAL 24/1/2018.DECRETO 13.500  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 4249-8  
 CONTA 19072-1  
 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

RS: 2531  
 0

 <p><b>PAC SAÚDE</b>          AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURVAL          PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135          Fone (86)3220-1752</p>	<p><b>DANFE</b>          Documento Auxiliar da          Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA          1 - SAÍDA</p> <p style="font-size: 24px; border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">1</p>	
	<p>Nº 000.002.233          Série 001          Folha 2/2</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	<b>322220012072269 07/07/2022 10:53:47</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
196274664	31.317.338/0001-03

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_C9	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
02253	CATETER OXIGENIO TIPO SONDA N4 - Val Aprox Tributos: 43,25 (21,20%)	90183929	000	5102	UND	400,00	0,51	0,00	204,00	204,00	34,68	2,04	0,00	17,00	1,00	0,00
00581	EQUIPO P/TRANF SANGUE CAM DUPLA - Val Aprox Tributos: 80,77 (21,20%)	90189010	000	5102	UN	100,00	3,81	0,00	381,00	381,00	64,77	3,81	0,00	17,00	1,00	0,00
00730	ESPARADRAPO IMP 10CMX4,5M C/ CAPA - Val Aprox Tributos: 31,24 (30,45%)	30051030	060	5405	UN	20,00	5,13	0,00	102,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00522	ESPECULO VAGIN DESC P - Val Aprox Tributos: 81,62 (21,20%)	90189099	000	5102	UN	350,00	1,10	0,00	385,00	385,00	65,45	3,85	0,00	17,00	1,00	0,00
00524	FITA AUTOCLAVE 19MMX30M - Val Aprox Tributos: 282,84 (28,06%)	48114110	000	5102	UN	360,00	3,36	0,00	1.008,00	1.008,00	171,36	10,08	0,00	17,00	1,00	0,00
00813	GEL PARA ULTRASSONOGRAFIA COM 5KG - Val Aprox Tributos: 42,87 (21,20%)	30067000	060	5405	GL	10,00	20,22	0,00	202,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02359	GEL PARA ELETROCARDIOGRAMA 5KG - Val Aprox Tributos: 21,20 (21,20%)	30067000	060	5405	UND	20,00	5,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00907	KIT MASCARA P/AEROSOL ADULTO - Val Aprox Tributos: 161,14 (22,38%)	90192020	060	5405	KIT	100,00	7,20	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00198	GLICOSIMENTO CN CALL PLUS - Val Aprox Tributos: 95,40 (21,20%)	17024010	000	5102	UN	15,00	30,00	0,00	450,00	450,00	76,50	4,50	0,00	17,00	1,00	0,00
02388	KIT PAPANICOLAU TAM P - Val Aprox Tributos: 65,76 (21,20%)	90189099	060	5405	KIT	141,00	2,20	0,00	310,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00303	LAMINA BISTURI N.24 C/100 - Val Aprox Tributos: 183,76 (25,64%)	90189029	060	5405	CX	30,00	23,89	0,00	716,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Fecop: 43.55          Val Aprox Tributos 4 105,40 (24,73%) Fonte: IBPT          REGIME ESPECIAL 24/12018.DECRETO 13.500          BANCO DO BRASIL          AG 4248-8          CONTA 19072-1          SARAIVA QUEIROZ LTDA</p> <p>TEXT0</p>	<p>RESERVADO AO FISC0</p>
---	---------------------------

PA LACAL... X... MA  
RS: 1512  
R

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR - R CEARA, 00 - DE FATIMA - CAMPO MAIOR - PI.  
Emissão: 04/10/2022 09:52:45 Valor Total: R\$ 15.732,20

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.002.367**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURVAL  
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
Fone (86)3220-1752

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.002.367**  
**Série 001**  
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO: **2222 0931 3173 3800 0103 5500 1000 0023 6710 0002 3689**

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **32220016304601 06/09/2022 16:03:43**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: **31.317.338/0001-03**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	ESCR_LC	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR** CNPJ/CPF: **11.753.492/0001-02** DATA DA EMISSÃO: **06/09/2022**

ENDEREÇO: **R CEARA, 00** BAIRRO/DISTRITO: **DE FATIMA** CEP: **64280-000** DATA DA SAÍDA: **06/09/2022**

MUNICÍPIO: **CAMPO MAIOR** UF: **PI** TELEFONE/FAX: **(86)3252-1451** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT	VALOR DO ICMS SUBSTITUCIA	VALOR DO IPI SUBSTITUCIA	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.247,70	764,59	0,00	0,00	0,00	0,00	15.732,20
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	15.732,20	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL: **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA** FRETE POR CONTA: **0 - REMETENTE** CURSO ANTI: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF: **31.317.338/0001-03**

ENDEREÇO: **AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE** MUNICÍPIO: **TERESINA** UF: **PI** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664**

QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	ESCR_LC	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00006	AAS 100MG - Val Aprox Tributos: 121,80 (30,45%)	30049024	020	5102	CPR	10.000,00	0,04	0,00	400,00	108,00	19,44	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
02417	ACICLOVIR CREME 10G - Val Aprox Tributos: 233,49 (13,45%)	30049069	020	5102	BIS	800,00	2,17	0,00	1.736,00	468,72	84,37	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
00692	ACERPROFILINA XPE INFANTIL - Val Aprox Tributos: 163,58 (30,45%)	30049039	020	5102	FR	170,00	3,16	0,00	537,20	145,04	26,11	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
00055	ALBENDAZOL 400MG - Val Aprox Tributos: 931,77 (30,45%)	30049063	020	5102	CPR	9.000,00	0,34	0,00	3.060,00	826,20	148,72	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
00476	FENOTEROL GTS 5MG/ML 20ML (BEROTEC) - Val Aprox Tributos: 286,69 (30,45%)	30049039	020	5102	FR	350,00	2,69	0,00	941,50	254,21	45,76	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
02535	CETOCONAZOL 200MG - Val Aprox Tributos: 213,15 (30,45%)	30039087	020	5102	CPR	5.000,00	0,14	0,00	700,00	189,00	34,02	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
00072	CINARIZINA 25MG - Val Aprox Tributos: 295,90 (13,45%)	30049099	020	5102	CPR	10.000,00	0,22	0,00	2.200,00	594,00	106,92	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
00615	COMPLEXO B XPE 100ML - Val Aprox Tributos: 447,62 (30,45%)	30045030	020	5102	FR	700,00	2,10	0,00	1.470,00	396,90	71,44	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
02332	CLORETO POTASSIO 6% 10GML XPE - Val Aprox Tributos: 139,21 (13,45%)	30049099	020	5102	FRA	500,00	2,07	0,00	1.035,00	279,45	50,30	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
00475	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML 100ML DE ELIXIR+MEDIDOR - Val Aprox Tributos: 310,59 (30,45%)	30043210	020	5102	FR	500,00	2,04	0,00	1.020,00	275,40	49,57	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
02333	DIGOXINA 0,5MG 60ML ELIXIR - Val Aprox Tributos: 196,71 (13,45%)	30049079	020	5102	FRA	150,00	9,75	0,00	1.462,50	394,88	71,08	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00


**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Falso: 0,00  
Total do ICMS Dispensado R\$ 2087,21  
Val. Aprox Tributos 3.625,38 (23,04%) Fonte: IBPT  
REGIME ESPECIAL 24/2018.DECRETO 13.500  
BANCO DO BRASIL  
AG 4248-8  
CONTA 19072-1  
SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

PAUTA FISCAL Nº 1000-11  
 NLS: 553  
 R

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>															
NATUREZA DA OPERAÇÃO: <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		Nº <b>000.002.367</b> Série <b>001</b> Folha <b>2/2</b>		CHAVE DE ACESSO: <b>2222 0931 3173 3800 0103 5500 1000 0023 6710 0002 3689</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora													
INSCRIÇÃO ESTADUAL: <b>196274664</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:		CNPJ: <b>31.317.338/0001-03</b>													
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>		PROPOSIÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE ISS: <b>322220016304601 06/09/2022 16:03:43</b>															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
02326	DIMETICONA 75MG/ML 10ML GTS - Val Aprox Tributos: 56,49 (13,45%)	30049099	020	5102	FRA	500,00	0,84	0,00	420,00	113,40	20,41	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00	
00643	FNALAPRIL. 5MG - Val Aprox Tributos: 228,38 (30,45%)	30049077	020	5102	CPR	15 000,00	0,05	0,00	750,00	202,50	36,45	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00	
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>																	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR TOTAL DO ISSQN							
		0,00				0,00				0,00							
<b>DADOS ADICIONAIS</b>														RESERVADO AO FISCO			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 0,00 Total do ICMS Dispensado R\$ 2087,21 Val. Aprox Tributos 3.625,38 (23,04%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 24/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL C 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA  TEXTO																	

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR - R CEARA, 00 - DE FATIMA - CAMPO MAIOR - PI.  
 Emissão: 04/10/2022 10.04:23 Valor Total: R\$ 17.068,20

**NF-e**  
**Nº 000.002.369**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**

AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL  
 PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
 Fone (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

D - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**Nº 000.002.369**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**

CHAVE DE ACESSO  
**2222 0931 3173 3800 0103 5500 1000 0023 6910 0002 3705**

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE JCS  
**32220016304683 06/09/2022 16:04:30**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664 CNPJ: 31.317.338/0001-03

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR CNPJ/CPF: 11.753.492/0001-02 DATA DA EMISSÃO: 06/09/2022

ENDEREÇO: R CEARA, 00 BAIRRO/DISTRITO: DE FATIMA CEP: 64280-000 DATA DA SAÍDA: 06/09/2022

MUNICÍPIO: CAMPO MAIOR UF: PI TELEFONE/FAX: (86)3252-1451 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.608,42	829,50	0,00	0,00	0,00	0,00	17.068,20
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	17.068,20	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF: 31.317.338/0001-03

ENDEREÇO: AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE MUNICÍPIO: TERESINA UF: PI INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664

QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00491	ABSORVENTE HOSPITALAR P/ INCON PAC 20 UNID - Val Aprox Tributos: 169,58 (38,28%)	96190000	020	5102	PCT	50,00	8,86	0,00	443,00	119,61	21,53	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
00622	AGUA OXIGENADA 10V IL - Val Aprox Tributos: 334,96 (21,20%)	28470000	020	5102	LT	400,00	3,95	0,00	1.580,00	426,60	76,79	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
00580	ALCOOL GEL 500G - Val Aprox Tributos: 1.139,78 (42,45%)	22072019	020	5102	FR	500,00	5,37	0,00	2.685,00	724,95	130,49	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
00411	ALGODAO HIDROFILO 500G - Val Aprox Tributos: 899,49 (30,45%)	30059090	020	5102	PCT	350,00	8,44	0,00	2.954,00	797,58	143,56	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
02363	BANDAGEM ADESIVA POS COLETA CX 500UND - Val Aprox Tributos: 384,28 (30,45%)	30051020	020	5102	CX	100,00	12,62	0,00	1.262,00	340,74	61,33	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
00621	CAMPO OPERATORIO 45CMX50CM - Val Aprox Tributos: 669,44 (30,45%)	30059090	020	5102	PCT	50,00	43,97	0,00	2.198,50	593,60	106,85	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
00581	EQUIPO P/TRANSF SANGUE CAM.DUPLA - Val Aprox Tributos: 403,86 (21,20%)	90189010	020	5102	UN	500,00	3,81	0,00	1.905,00	514,35	92,58	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
00730	ESPARADRAPO IMP 10CMX4,5M C/ CAPA - Val Aprox Tributos: 312,42 (30,45%)	30051030	020	5102	UN	200,00	5,13	0,00	1.026,00	277,02	49,86	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
00876	OXIMETRO PULSO/DEDO - Val Aprox Tributos: 365,00 (21,20%)	90273020	020	5102	UN	10,00	172,17	0,00	1.721,70	464,86	83,67	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
01139	PROFE DESC BRANCO C/100 - Val Aprox Tributos: 274,12 (21,20%)	63079010	020	5102	PCT	100,00	12,93	0,00	1.293,00	349,11	62,84	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Fecop: 0.00  
 Total do ICMS Dispensado R\$ 2242,77  
 Val. Aprox Tributos 4.852,83 (29,02%) Fonte: IBPT  
 REGIME ESPECIAL 24/1/2018.DECRETO 13.500  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 4249-8  
 CONTA 19072-1  
 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESE-VALOR AO FISCO

TEXTO

PLA  
RS: 5335  
280-44

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR - R CEARA, 00 - DE FATIMA - CAMPO MAIOR - PI.  
Emissão: 04/10/2022 09:49:53 Valor Total: R\$ 13.494,30

**NF-e**  
**Nº 000.002.370**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
DISTRIBUIDORA  
**PAC SAUDE**  
AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL  
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
Fone: (86)3220-1752

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
D - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**1**  
**Nº 000.002.370**  
**Série 001**  
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO  
**2222 0931 3173 3800 0103 5500 1000 0023 7010 0002 3714**

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**322220016304722 06/09/2022 16:04:55**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:  
CNPJ: 31.317.338/0001-03

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR  
CNPJ/CPF: 11.753.492/0001-02  
DATA DA EMISSÃO: 06/09/2022

ENDEREÇO: R CEARA, 00  
BARRIO/DISTRITO: DE FATIMA  
CEP: 64280-000  
DATA DA SAÍDA: 06/09/2022

MUNICÍPIO: CAMPO MAIOR  
UF: PI  
TELEFONE/FAX: (86)3252-1451  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.643,47	655,81	0,00	0,00	0,00	0,00	13.494,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCRITO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.494,30	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA  
FRETE POR CONTY: 0 - REMETENTE  
CÓDIGO ANTT:  
PLACA DO VEÍCULO:  
UF:  
CNPJ/CPF: 31.317.338/0001-03

ENDEREÇO: AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE  
MUNICÍPIO: TERESINA  
UF: PI  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664

QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00003	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 CX/100 - Val Aprox Tributos: 71,79 (25,64%)	90183211	020	5102	UN	3.500,00	0,08	0,00	280,00	75,60	13,61	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
00036	AGULHA HIPODERMICA 20X5,5 C/100 - Val Aprox Tributos: 62,82 (25,64%)	90183219	020	5102	UN	3.500,00	0,07	0,00	245,00	66,15	11,51	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
00035	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 - Val Aprox Tributos: 115,38 (25,64%)	90183219	020	5102	UN	5.000,00	0,09	0,00	450,00	121,50	21,87	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
00090	AGULHA HIPODERMICA 25X8 - Val Aprox Tributos: 230,76 (25,64%)	90183219	020	5102	UN	10.000,00	0,09	0,00	900,00	243,00	43,74	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
00837	AGULHA HIPODERMICA 30X7 - Val Aprox Tributos: 205,20 (25,64%)	90183219	020	5102	UN	8.063,00	0,10	0,00	800,30	216,08	38,89	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
00727	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 - Val Aprox Tributos: 164,08 (25,64%)	90183219	020	5102	UN	7.999,00	0,08	0,00	639,92	172,78	31,10	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
00338	CATETER INTRAV TAM 18 - Val Aprox Tributos: 82,68 (21,20%)	90183929	020	5102	UN	500,00	0,78	0,00	390,00	105,30	18,95	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
00517	CATETER INTRAV TAM 20 C/100 - Val Aprox Tributos: 84,80 (21,20%)	90183929	020	5102	UN	500,00	0,80	0,00	400,00	108,00	19,44	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
02891	CATETER INTRAV TAM 22 - Val Aprox Tributos: 82,68 (21,20%)	90183929	020	5102	UND	500,00	0,78	0,00	390,00	105,30	18,95	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
01012	CATETER INTRAV TAM 24 C/100 - Val Aprox Tributos: 84,80 (21,20%)	90183929	020	5102	UN	500,00	0,80	0,00	400,00	108,00	19,44	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
02354	DETERGENTE ENZIM 1000ML 4ENZIMAS - Val Aprox Tributos: 104,60 (21,20%)	35079049	020	5102	LT	20,00	24,67	0,00	493,40	133,22	23,98	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00



**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Fecop: 0,00  
Total do ICMS Dispensado R\$ 1773,17  
Val. Aprox Tributos 3.759,19 (27,86%) Fonte: IBPT  
REGIME ESPECIAL 24/10/2018.DECRETO 13.500  
BANCO DO BRASIL  
AG 4249-8  
CONTA 19072-1  
SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

PALESTRA DE EDUCAÇÃO FÍSICA - PALESTRA  
 R.S.: 1536  
 R. 1536

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica D - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 000.002.370</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 2/2</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2222 0931 3173 3800 0103 5500 1000 0023 7010 0002 3714</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		PROTOCOLOS DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322220016304722 06/09/2022 16:04:55</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>31.317.338/0001-03</b>	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CF	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00180	ESPARADRAPO IMP 10CMX4,5M ADPELE - Val Aprox Tributos: 312,42 (30,45%)	30051090	020	5102	UN	200,00	5,13	0,00	1.026,00	277,02	49,86	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
02641	PITA AUTOCLAVE 19MMX30M - Val Aprox Tributos: 469,52 (28,06%)	48114110	020	5102	UN	498,00	3,36	0,00	1.673,28	451,79	81,32	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
02434	FRALDA DESC ADULTA EXTRA - Val Aprox Tributos: 477,73 (38,28%)	96190000	020	5102	PCT	100,00	12,48	0,00	1.248,00	336,96	60,65	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
02435	FRALDA DESC ADULTA GRANDE - Val Aprox Tributos: 345,44 (38,28%)	96190000	020	5102	PCT	80,00	11,23	0,00	902,40	243,65	43,86	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
02436	FRALDA DESC ADULTA PEQUENA - Val Aprox Tributos: 390,46 (38,28%)	96190000	020	5102	PCT	100,00	10,20	0,00	1.020,00	275,40	49,57	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
01418	GORRO CIRUR. C/ ELASTICO DESC C/100 - Val Aprox Tributos: 192,92 (21,20%)	63079010	020	5102	PCT	100,00	9,10	0,00	910,00	245,70	44,23	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
00198	GLICOSIMENTO ON CALL PLUS - Val Aprox Tributos: 127,20 (21,20%)	17024010	020	5102	UN	20,00	30,00	0,00	600,00	162,00	29,16	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
00160	MASCARA DESC TRIPLA C/ELAST C/50UN - Val Aprox Tributos: 153,91 (21,20%)	63079010	020	5102	CX	66,00	11,00	0,00	726,00	196,02	35,28	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fesop: 0,00 Total do ICMS Dispensado R\$ 1773,17 Val. Aprox Tributos 3.759,19 (27,86%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4248-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

PLANO DE CONTAS 2020-2021  
 R\$: 1537  
 A

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR - R CEARA, 00 - DE FATIMA - CAMPO MAIOR - PI  
 Emissão: 04/10/2022 12:59:03 Valor Total R\$ 12.504,50

**NF-e**  
**Nº 000.002.111**  
**Série 001**


**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**

AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL  
 PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
 Fone: (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1

**Nº 000.002.111**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**2222 0431 3173 3800 0103 5500 1000 0021 1110 0002 1126**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**32220007133610 27/04/2022 09:37:21**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 31.317.338/0001-03

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR CNPJ / CPF: 11.753.492/0001-02 DATA EMISSÃO: 27/04/2022

ENDEREÇO: R CEARA, 00 BAIRRO / DISTRITO: DE FATIMA CEP: 64280-000 DATA SAÍDA: 27/04/2022

MUNICÍPIO: CAMPO MAIOR UF: PI TELEFONE / FAX: (86)3252-1451 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664 HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO IMPORTE
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.504,50
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	12.504,50	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE

ENDEREÇO: AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE MUNICÍPIO: TERESINA

QUANTIDADE: 0,00 ESPECIE: MAPA NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

CNPJ / CPF: 31.317.338/0001-03 UF: PI INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	ESCR_C	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
00006	AAS 100MG Val Aprox Tributos: 365,40 (30,45%)	30049024	060	5405	CPR	30.000,00	0,04	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00514	ACIDO FOLICO 5MG Val Aprox Tributos: 365,40 (30,45%)	30045090	060	5405	CFR	30.000,00	0,04	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00055	ALBENDAZOL 400MG Val Aprox Tributos: 621,18 (30,45%)	30049063	060	5405	CPR	6.000,00	0,34	0,00	2.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00011	CETOCONAZOL 200MG Val Aprox Tributos: 85,26 (30,45%)	30049077	060	5405	CPR	2.000,00	0,14	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00072	CINARIZINA 25MG Val Aprox Tributos: 147,95 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	5.000,00	0,22	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02332	CLORETO POTASSIO 6% 100ML XPE Val Aprox Tributos: 139,21 (13,45%)	30049099	060	5405	FRA	500,00	2,07	0,00	1.035,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00475	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML 100ML DE ELIXIR+MEDIDOR Val Aprox Tributos: 434,83 (30,45%)	30043210	060	5405	FR	700,00	2,04	0,00	1.428,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00643	ENALAPRIL 5MG Val Aprox Tributos: 152,25 (30,45%)	30049077	060	5405	CPR	10.000,00	0,05	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01095	ERITROMICINA 125MG/ML SUSP Val Aprox Tributos: 243,38 (13,45%)	30019099	060	5405	UN	350,00	5,17	0,00	1.809,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00434	FLUCONAZOL 150MG Val Aprox Tributos: 203,36 (13,45%)	30039089	060	5405	CPR	5.600,00	0,27	0,00	1.512,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00029	GLIBENCLAMIDA 5MG Val Aprox Tributos: 53,80 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	20.000,00	0,02	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Fecop: 0,00  
 Val. Aprox Tributos 2.812,02 (22,49%) Fonte: IBPT  
 REGIME ESPECIAL 24/1/2018, DECRETO 13.500  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 4249-8  
 CONTA 19072-1  
 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCAL


TEXTO



PAULISTA 2210 30 MAR/2020 - BA  
 FL: 3588  
 R

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR - R CEARA. 00 - DE FATIMA - CAMPO MAIOR - PI  
 Emissão: 04/10/2022 12:59:30 Valor Total: R\$ 13.248,20

**NF-e**  
**Nº 000.002.112**  
**Série 001**

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURMAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone (86)3220-1752	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	Chave de Acesso <b>2222 0431 3173 3800 0103 5500 1000 0021 1210 0002 1131</b>
Nº 000.002.112 Série 001 Folha 1/1		Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora
NATUREZA DA OPEÇÃO:		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		<b>322220007133846 27/04/2022 09:39:46</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
196274664		31.317.338/0001-03

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		
RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR	11.753.492/0001-02	27/04/2022
ENDEREÇO	BARRIO / DISTRITO	CEP
R CEARA, 00	DE FATIMA	64280-000
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX
CAMPO MAIOR	PI	(86)3252-1451
	REGIÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	BASE DE CÁLCULO DO PIS/PASEP	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.500,00	255,00	15,00	0,00	0,00	0,00	13.248,20
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	13.248,20	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	ACERDO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	0 - REMETENTE			PI	31.317.338/0001-03
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE	TERESINA	PI	196274664		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00081	METILDOPA 250MG Val Aprox Tributos: 309,35 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	10.000,00	0,23	0,00	2.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00084	NIMESULIDA 100MG Val Aprox Tributos: 293,50 (13,45%)	29359094	000	5102	CPR	30.000,00	0,05	0,00	1.500,00	1.500,00	255,00	15,00	0,00	17,00	1,00	6,00
00030	OMEPRAZOL 20MG Val Aprox Tributos: 100,88 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	15.000,00	0,05	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00477	PREDNISONA 20MG Val Aprox Tributos: 730,80 (30,45%)	30043210	060	5405	CPR	15.000,00	0,16	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00075	SINVASTATINA 20MG Val Aprox Tributos: 100,88 (13,45%)	30049069	060	5405	CPR	15.000,00	0,05	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00349	SULF+TRIMETROPINA 100+80MG Val Aprox Tributos: 143,48 (30,45%)	30019072	060	5405	CPR	5.890,00	0,08	0,00	471,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00051	SULFADIAZINA PRATA 10MG/30G Val Aprox Tributos: 189,40 (30,45%)	30049072	060	5405	BIS	200,00	3,11	0,00	622,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00196	SALBUTAMOL 100ML Val Aprox Tributos: 64,56 (13,45%)	30049099	060	5405	FR	500,00	0,96	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02418	SAIS EM PO PARA REHIDRATAÇÃO ORAL 27,5G Val Aprox Tributos: 456,75 (30,45%)	30039039	060	5405	FRA	3.000,00	0,50	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01273	PREDNISONA 20MG Val Aprox Tributos: 121,80 (30,45%)	30043290	060	5405	CPR	2.000,00	0,20	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01668	PARACETAMOL 200MG 15ML Val Aprox Tributos: 92,87 (30,45%)	30039099	060	5405	FRA	500,00	0,61	0,00	305,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00313	NEOMICINA+BACTRACINA POMADA 10G Val Aprox Tributos: 319,73 (30,45%)	30042099	060	5405	BIS	1.000,00	1,05	0,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00408	METRONIDAZOL CREM VAG 50G+APL Val Aprox Tributos: 219,24 (30,45%)	30049066	060	5405	BIS	250,00	2,88	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00


**DADOS ADICIONAIS**

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Fecox: 15.00 Val Aprox Tributos: 2.849,74 (21,51%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2019 DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4248-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	RESERVADO AO FISCO
TEXTO	

PM LUTA CONTRA O CÂNCER - MA  
R.S. 5539  
R

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR - R CEARA, 00 - DE FATIMA - CAMPO MAIOR - PI.  
Emissão: 04/10/2022 13:00:11 Valor Total: R\$ 13.430,40

**NF-e**  
**Nº 000.002.113**  
**Série 001**

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURMAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone (86)3220-1752	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	<b>Nº 000.002.113</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/1</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		CHAVE DE ACESSO <b>2222 0431 3173 3800 0103 5500 1000 0021 1310 0002 1147</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 31.317.338/0001-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 31.317.338/0001-03		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE URS <b>322220007133984 27/04/2022 09:40:32</b>

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL 11.753.492/0001-02	DATA DA EMISSÃO 27/04/2022
ENDEREÇO <b>R CEARA, 00</b>		BARRIO / DISTRITO <b>DE FATIMA</b>	CEP 64280-000
MUNICÍPIO <b>CAMPO MAIOR</b>		UF <b>PI</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
770,40	130,97	7,70	0,00	0,00	13.430,40
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	13.430,40

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0 - REMETENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / IPI 31.317.338/0001-03
ENDEREÇO <b>AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE</b>		MUNICÍPIO <b>TERESINA</b>	UF <b>PI</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 196274664		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				0,00	0,00	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	ESCR. C.B.	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
01629	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 Val Aprox Tributos: 164,10 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	8.000,00	0,08	0,00	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00280	AGULHA HIPODERMICA DESC 20X5,5 Val Aprox Tributos: 125,64 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	7.000,00	0,07	0,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00035	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 Val Aprox Tributos: 230,76 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	10.000,00	0,09	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00090	AGULHA HIPODERMICA DESC 25X08 Val Aprox Tributos: 230,76 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	10.000,00	0,09	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00837	AGULHA HIPODERMICA DESC 30X07 Val Aprox Tributos: 384,60 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	15.000,00	0,10	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01061	AGULHA HIPODERMICA DESC 30X08 Val Aprox Tributos: 205,12 (25,64%)	90183219	060	5405	UN	10.000,00	0,08	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00091	AGULHA HIPODERMICA DESC 40X12 Val Aprox Tributos: 102,56 (25,64%)	90183211	060	5405	UN	5.000,00	0,08	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00580	ALCOOL GEL 500G Val Aprox Tributos: 1.139,78 (42,45%)	22072019	060	5405	FR	500,00	5,37	0,00	2.685,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02589	ATAD CREPOM 15CMX3M 9FIOS PCT/12 Val Aprox Tributos: 463,22 (21,20%)	90211020	060	5405	PCT	500,00	4,37	0,00	2.185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02588	ATAD CREPOM 12CMX3M 9FIOS PCT/12 Val Aprox Tributos: 292,56 (21,20%)	90211020	060	5405	PCT	400,00	3,45	0,00	1.380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00338	CATETER INTRAV TAM 18 Val Aprox Tributos: 165,36 (21,20%)	90183929	060	5405	UN	1.000,00	0,78	0,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00341	CATETER INTRAV TAM 20 C/100 Val Aprox Tributos: 163,32 (21,20%)	90183929	000	5102	UN	963,00	0,80	0,00	770,40	770,40	130,97	7,70	0,00	17,00	1,00	0,00	

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

<p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b></p> <p>Fecop: 7.70 Val. Aprox Tributos 3.687,78 (27,31%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 24/12018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA</p> <p>TEXT0</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

MLU 11/2022 3520  
RS: 3520  
E

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR - R CEARA, 00 - DE FATIMA - CAMPO MAIOR - PI  
Emissão: 04/10/2022 12:58:26 Valor Total: R\$ 9.906,65

**NF-e**  
**Nº 000.002.114**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL  
PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
Fone (86)3220-1752

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.002.114**  
**Série 001**  
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO: **2222 0431 3173 3800 0103 5500 1000 0021 1410 0002 1152**  
Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **32220007134112 27/04/2022 09:41:09**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664** CNPJ: **31.317.338/0001-03**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR** CNPJ / CPF: **11.753.492/0001-02** DATA DA EMISSÃO: **27/04/2022**

ENDEREÇO: **R CEARA, 00** BAIRRO/CELESTIPIO: **DE FATIMA** CEP: **64280-000** DATA DA SAÍDA: **27/04/2022**

MUNICÍPIO: **CAMPO MAIOR** UF: **PI** TELEFONE/FAX: **(86)3252-1451** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664** HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	BASE DE CÁLCULO DO PIS/PASEP	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.343,25	908,35	53,43	0,00	0,00	0,00	9.906,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCRITO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.906,65	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA** FRETE POR CONTA: **0 - REMETENTE** CARGO ANTI: **0** PLACA DO VEÍCULO: **0** UF: **PI** CNPJ / CPF: **31.317.338/0001-03**

ENDEREÇO: **AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE** MUNICÍPIO: **TERESINA** UF: **PI** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	ESCR_CS	CFOP	UMD.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
02447	FIO ALGODAO CIRURGICO 0 S/ AGULHA CX/24 Val Aprox Tributos: 282,64 (21,20%)	30061090	060	5405	CX	40,00	33,33	0,00	1.333,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01026	FIO ALGODAO CIRURGICO 0 C/AG 3CM Val Aprox Tributos: 883,25 (21,20%)	30061090	000	5102	CX	125,00	33,33	0,00	4.166,25	4.166,25	708,26	41,66	0,00	17,00	1,00	0,00	
02448	FIO ALGODAO CIRURGICO 1-0 COM AGULHA CAIXA C4 Val Aprox Tributos: 70,66 (21,20%)	30061090	060	5405	CX	10,00	33,33	0,00	333,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
02450	FIO ALGODAO CIRURGICO 2-0 S/ AGULHA CAIXA C24 Val Aprox Tributos: 69,96 (21,20%)	30061090	060	5405	CX	10,00	33,00	0,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
02451	FIO ALGODAO CIRURGICO 3-0 COM AGULHA CX C24 Val Aprox Tributos: 70,66 (21,20%)	30061090	060	5405	CX	10,00	33,33	0,00	333,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
02452	FIO ALGODAO CIRURGICO 3-0 S/ AGULHA CAIXA C24 Val Aprox Tributos: 70,66 (21,20%)	30061090	060	5405	CX	10,00	33,30	0,00	333,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
02453	FIO ALGODAO CIRURGICO 4-0 COM AGULHA CX C24 Val Aprox Tributos: 89,65 (21,20%)	30061090	060	5405	CX	10,00	42,29	0,00	422,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
02454	FIO ALGODAO CIRURGICO 4-0 S/ AGULHA CAIXA C24 Val Aprox Tributos: 70,66 (21,20%)	30061090	060	5405	CX	10,00	33,33	0,00	333,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
02767	FIO ALGODAO CIRURGICO 2-0 COM AG CX/24 Val Aprox Tributos: 141,32 (21,20%)	30061090	060	5405	CX	20,00	33,33	0,00	666,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00303	LAMINA BISTURI N.24 C/100 Val Aprox Tributos: 122,51 (25,64%)	90189029	060	5105	CX	20,00	23,89	0,00	477,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

**CÁLCULO DO ISSQN**


INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
Fecop: 53.43  
Val. Aprox Tributos 2.121,43 (21,41%) Fonte: IBPT  
REGIME ESPECIAL 24/2018.DECRETO 13.500  
BANCO DO BRASIL  
AG 4248-8  
CONTA 19072-1  
SARAIVA QUEIROZ LTDA

**RESERVAÇÃO FISCAL**

TEXT0

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica														
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1</div>	CHAVE DE ACESSO <b>2222 0431 3173 3800 0103 5500 1000 0021 1410 0002 1152</b>												
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		<b>Nº 000.002.114</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 2/2</b>		Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora												
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196274664</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO				CNPJ <b>31.317.338/0001-03</b>						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>32220007134112 27/04/2022 09:41:09</b>				
00160	MASCARA DESC TRIPLA C/ELAST C/50UN Val Aprox Tributos: 249,52 (21,20%)	63079010	000	5102	CX	107,00	11,00	0,00	1.177,00	1.177,00	200,09	11,77	0,00	17,00	1,00	0,00
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>																
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR TOTAL DO ISSQN						
		0,00				0,00				0,00						
<b>DADOS ADICIONAIS</b>																
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 53.43 Val. Aprox Tributos 2.121,43 (21,41%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018, DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4248-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA										RESERVADO AO FISCO						
EXTO																

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR - R CEARA, 00 - DE FATIMA - CAMPO MAIOR - PI  
 Emissão: 04/10/2022 12:57:54 Valor Total: R\$ 12.516,50

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.002.118**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
 AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL  
 PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
 Fone: (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
**Nº 000.002.118**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**

CHAVE DE ACESSO: 2222 0531 3173 3800 0103 5500 1000 0021 1810 0002 1198

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 322220007500432 02/05/2022 15:13:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 31.317.338/0001-03

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR CNPJ / CPF: 11.753.492/0001-02 DATA DA EMISSÃO: 02/05/2022

ENDEREÇO: R CEARA, 00 BAIRRO/DISTRITO: DE FATIMA CEP: 64280-000 DATA DA SAÍDA: 02/05/2022

MUNICÍPIO: CAMPO MAIOR UF: PI TELEFONE/FAX: (86)3252-1451 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICFOP	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.516,50
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	12.516,50	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF: 31.317.338/0001-03

ENDEREÇO: AV. HENRRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE MUNICÍPIO: TERESINA UF: PI INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664

QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICFOP	VALOR IPI	ALÍQUOTA%		
														ICMS	FCP	IPI
00006	AAS 100MG Val Aprox Tributos: 596,82 (30,45%)	30049024	060	5405	CPR	49.000,00	0,04	0,00	1.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00514	ACIDO POLICO 5MG Val Aprox Tributos: 365,40 (30,45%)	30045090	060	5405	CTR	30.000,00	0,04	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00055	ALBENDAZOL 400MG Val Aprox Tributos: 393,41 (30,45%)	30049063	060	5405	CPR	3.860,00	0,34	0,00	1.292,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00011	CETOCONAZOL 200MG Val Aprox Tributos: 85,26 (30,45%)	30049077	060	5405	CPR	2.000,00	0,14	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00072	CINARIZINA 25MG Val Aprox Tributos: 147,95 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	5.000,00	0,22	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02332	CLORETO POTASSIO 6% 100ML XPE Val Aprox Tributos: 139,21 (13,45%)	30049099	060	5405	FRA	500,00	2,07	0,00	1.035,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00475	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML 100ML DE ELIXIR+MEDIDOR Val Aprox Tributos: 434,83 (30,45%)	30043210	060	5405	FR	700,00	2,04	0,00	1.428,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00643	ENALAPRIL 5MG Val Aprox Tributos: 152,25 (30,45%)	30049077	060	5405	CPR	10.000,00	0,05	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01095	ERITROMICINA 125MG/ML SUSP Val Aprox Tributos: 243,38 (13,45%)	30019099	060	5405	UN	350,00	5,17	0,00	1.809,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00434	FLUCONAZOL 150MG Val Aprox Tributos: 203,36 (13,45%)	30039089	060	5405	CPR	5.600,00	0,27	0,00	1.512,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00029	GLIBENCLAMIDA 5MG Val Aprox Tributos: 53,80 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	20.000,00	0,02	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Fecop: 0,00  
 Val. Aprox Tributos 2.815,67 (22,50%) Fonte: IBPT  
 REGIME ESPECIAL 24/1/2018.DECRETO 13.500  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 4248-8  
 CONTA 19072-1  
 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

ML/CA/...  
 FL: 1523  
 R: 10

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR - R. CEARA, 00 - DE FATIMA - CAMPO MAIOR - PI  
 Emissão: 04/10/2022 13:23:37 Valor Total: R\$ 15.847,50

**NF-e**  
**Nº 000.001.996**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
 AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL  
 PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135  
 Fone (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.001.996**  
**Série 001**  
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO: **2222 0231 3173 3800 0103 5500 1000 0019 9610 0001 9970**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **322220002167537 07/02/2022 10:24:07**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196274664** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: **31.317.338/0001-03**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR** CNPJ / CPF: **11.753.492/0001-02** DATA DA EMISSÃO: **07/02/2022**

ENDEREÇO: **R CEARA, 00** BARRIO / DISTRITO: **DE FATIMA** CEP: **64280-000** DATA DA SAÍDA: **07/02/2022**

MUNICÍPIO: **CAMPO MAIOR** UF: **PI** TELEFONE / FAX: **(86)3252-1451** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
500,00	85,00	5,00	0,00	0,00	0,00	15.847,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCRITO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.847,50	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,00	0,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
00111	BROMIDRATO FENOTEROL 5MG/ML 20ML GTS Val Aprox Tributos: 122,87 (30,45%)	30049039	060	5405	FR	150,00	2,69	0,00	403,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02332	CLORETO POTASSIO 6% 100ML XPE Val Aprox Tributos: 69,60 (13,45%)	30049099	060	5405	FRA	250,00	2,07	0,00	517,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02096	DEXAMETASONA 100MG/ML ELIXIR 100ML Val Aprox Tributos: 434,83 (30,45%)	30039099	060	5405	FRA	700,00	2,04	0,00	1.428,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01095	ERITROMICINA 125MG/ML SUSP Val Aprox Tributos: 173,84 (13,45%)	30049099	060	5405	UN	250,00	5,17	0,00	1.292,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00408	METRONIDAZOL CREM VAG50G+APL Val Aprox Tributos: 219,24 (30,45%)	30049066	060	5405	BIS	250,00	2,88	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00313	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10G Val Aprox Tributos: 255,78 (30,45%)	30042099	060	5405	BIS	800,00	1,05	0,00	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01640	SULFADIAZINA PRATA 10MG/G 30CG Val Aprox Tributos: 189,40 (30,45%)	30049072	060	5405	BIS	200,00	3,11	0,00	622,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006	AAS 100MG Val Aprox Tributos: 409,25 (30,45%)	30049024	060	5405	CPR	33.600,00	0,04	0,00	1.344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00514	ACIDO FOLICO 5MG Val Aprox Tributos: 170,52 (30,45%)	30045090	060	5405	CPR	14.000,00	0,04	0,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00055	ALBENDAZOL 400MG Val Aprox Tributos: 517,65 (30,45%)	30049063	060	5405	CPR	5.000,00	0,34	0,00	1.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00011	CETOCONAZOL 200MG Val Aprox Tributos: 42,63 (30,45%)	30049077	060	5405	CPR	1.000,00	0,14	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00072	CINARIZINA 25MG Val Aprox Tributos: 147,95 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	5.000,00	0,22	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00


**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Fecop: 5.00  
 Val. Aprox Tributos: 3.622,73 (22,86%) Fonte: IBPT  
 REGIME ESPECIAL 241/2018 DECRETO 13.500  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 4249-8  
 CONTA 19072-1  
 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

PAZ DA ...  
 FL: 3529  
 R

<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135 Fone: (86)3220-1752	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO <b>2222 0231 3173 3800 0103 5500 1000 0019 9610 0001 9970</b>
	<b>Nº 000.001.996</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 2/2</b>		Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE ISS
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	32220002167537 07/02/2022 10:24:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
196274664		31.317.338/0001-03
00643	30049077	060 5405 CPR 9.000,00 0,05 0,00 450,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
00434	30039089	060 5405 CPR 6.000,00 0,27 0,00 1.620,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
00029	30049079	060 5405 CPR 5.000,00 0,02 0,00 100,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
00081	30049099	060 5405 CPR 5.000,00 0,23 0,00 1.150,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
00084	29359094	000 5102 CPR 10.000,00 0,05 0,00 500,00 500,00 85,00 5,00 0,00 17,00 1,00 0,00 0,00
00030	30049099	060 5405 CPR 8.000,00 0,05 0,00 400,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
00477	30043210	060 5405 CPR 6.000,00 0,16 0,00 960,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

<b>ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Feoop: 5.00 Val Aprox Tributos 3.622,73 (22,86%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 241/2018 DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4248-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA	RESERVADO AO FISCO
TEXTO	

RS: 1525

Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR - R CEARA, 00 - DE FATIMA - CAMPO MAIOR - PI  
 Emissão: 04/10/2022 13:02:06 Valor Total: R\$ 13.424,50

**NF-e**  
**Nº 000.002.097**  
**Série 001**

**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
 AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL  
 PARENTE - TERESINA - PI - CEP 64022-135  
 Fone (86)3220-1752

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**Nº 000.002.097**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**

CHAVE DE ACESSO: 2222 0431 3173 3800 0103 5500 1000 0020 9710 0002 0986

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE URS: 322220005908420 06/04/2022 11:31:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 31.317.338/0001-03

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR CNPJ / CPF: 11.753.492/0001-02 DATA DE EMISSÃO: 06/04/2022

ENDEREÇO: R CEARA, 00 BARRIO/DISTRITO: DE FATIMA CEP: 64280-000 DATA DE SAÍDA: 06/04/2022

MUNICÍPIO: CAMPO MAIOR UF: PI TELEFONE/FAX: (86)3252-1451 INSCRIÇÃO ESTADUAL: TOKADA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	BASE DE CÁLCULO DO COFINS SUBSTITUÍDA	VALOR DO COFINS SUBSTITUÍDA	VALOR DO PIS SUBSTITUÍDA	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
1.450,00	246,50	14,50	0,00	0,00	0,00	13.424,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCRITO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.424,50	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE CÓDIGO ART: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: 31.317.338/0001-03

ENDEREÇO: AV. HENRY WALL DE CARVALHO L. PARENTE MUNICÍPIO: TERESINA UF: PI INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196274664

QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
01095	ERITROMICINA 125MG/ML SUSP Val Aprox Tributos: 139,07 (13,45%)	30049099	060	5405	UN	200,00	5,17	0,00	1.034,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00313	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10G Val Aprox Tributos: 271,77 (30,45%)	30042099	060	5405	BIS	850,00	1,05	0,00	892,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00475	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML 100ML DE ELIXIR+MEDIDOR Val Aprox Tributos: 434,83 (30,45%)	30043210	060	5405	FR	700,00	2,04	0,00	1.428,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00072	CINARIZINA 25MG Val Aprox Tributos: 147,95 (13,45%)	30049099	060	5405	CPR	5.000,00	0,22	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00514	ACIDO FOLICO 5MG Val Aprox Tributos: 243,60 (30,45%)	30045090	060	5405	CPR	20.000,00	0,04	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006	AAS 100MG Val Aprox Tributos: 243,60 (30,45%)	30049024	060	5405	CPR	20.000,00	0,04	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00643	ENALAPRIL 5MG Val Aprox Tributos: 228,38 (30,45%)	30049077	060	5405	CPR	15.000,00	0,05	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00029	GLIBENCLAMIDA 5MG Val Aprox Tributos: 107,60 (13,45%)	30049079	060	5405	CPR	40.000,00	0,02	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00081	METILDOPA 250MG Val Aprox Tributos: 587,77 (13,45%)	30019099	060	5405	CPR	19.000,00	0,23	0,00	4.370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00084	NIMESULIDA 100MG	29359094	000	5102	CPR	29.000,00	0,05	0,00	1.450,00	1.450,00	246,50	14,50	0,00	17,00	1,00	0,00	

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Fecop: 14.50 Val. Aprox Tributos 2.404,57 (17,91%) Fonte: IBPT REGIME ESPECIAL 24/1/2018.DECRETO 13.500 BANCO DO BRASIL AG 4249-8 CONTA 19072-1 SARAIVA QUEIROZ LTDA

RESERVADO AO FISCO

TEXTO







ESTADO DO PIAUÍ  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BATALHA  
 PRAÇA DA MATRIZ, nº 141 – Centro – CEP: 64.190-000  
 CNPJ: 06.553.903/0001-86 – Batalha-PI

MALAGA 21/05/2015 12:40:11  
 R\$: 5526  
 P

49	CHASSI COM ECRAM PARA RX 30X40 - Anvisa: 10358460003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	20	R\$ 640,00	R\$ 12.800,00	KONEX / KONEX
50	CHASSI COM ECRAM PARA RX35X35 - Anvisa: 10358460003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	20	R\$ 640,00	R\$ 12.800,00	KONEX / KONEX
51	CHASSI COM ECRAM PARA RX3543 - Anvisa: 10358460003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	20	R\$ 711,00	R\$ 14.220,00	KONEX / KONEX
52	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE C/1000ML - Anvisa: RDC 199 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	5.000	R\$ 21,25	R\$ 106.250,00	VICPHARMA / VICPHARMA
53	COMADRE DE PLATICO ( APARADEIRA) - Anvisa: ISENTA - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	100	R\$ 26,95	R\$ 2.695,00	TAYLOR / TAYLOR
54	DEGERMANTE PVPI 10% 1.00ML - Anvisa: RDC 199 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	FRASCO	2.000	R\$ 20,00	R\$ 40.000,00	RIOQUIMICA / RIOQUIMICA
55	DRENO DE PENROSE Nº 3 ESTÉRIL - Anvisa: 80950310002 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	100	R\$ 2,29	R\$ 229,00	INOVATEX / INOVATEX
56	ESCOVA ENDOCERVICAL - Anvisa: 10369460029 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	30.000	R\$ 0,36	R\$ 10.800,00	LABOR IMPORT / LABOR IMPORT
58	ESPECULO P - Anvisa: 10237610072 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	10.000	R\$ 1,19	R\$ 11.900,00	KOLPLAST / KOLPLAST
63	FILME P/ RX 18X24 CAIXA COM 100 UNIDADES - Anvisa: 10289060001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	500	R\$ 146,25	R\$ 73.125,00	IBF / IBF
64	FILME P/ RX 24X 30CM CAIXA COM 100 UNIDADES - Anvisa: 10289060001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	500	R\$ 216,80	R\$ 108.400,00	IBF / IBF
65	FILME P/ RX 35X35 CM CAIXA COM 100 UNIDADES - Anvisa: 10289060001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	500	R\$ 423,75	R\$ 211.875,00	IBF / IBF
66	FILME P/RX 30X40CM CAIXA COM 100 UNIDADES - Anvisa: 10289060001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	600	R\$ 405,00	R\$ 243.000,00	IBF / IBF
68	FIO CAT GUT CROMADO "0°C/4G 4CM CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	100	R\$ 106,13	R\$ 10.613,00	SHALON / SHALON

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE</b> <b>Batalha</b> <i>Trabalhando com o povo</i></p>	<p>ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE BATALHA PRAÇA DA MATRIZ, nº 141 – Centro – CEP: 64.190-000 CNPJ: 06.553.903/0001-86 – Batalha-PI</p>
--	---

69	FIO CAT GUT CROMADO "1" C/ AGULHA DE 4CM CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	200	R\$ 106,13	R\$ 21.226,00	SHALON / SHALON
71	FIO CAT GUT CROMADO "3-0" COM AGULHA DE 4CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	300	R\$ 84,90	R\$ 25.470,00	SHALON / SHALON
72	FIO CAT GUT SIMPLES "0" COM AGULHA DE 4CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410012 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	300	R\$ 84,90	R\$ 25.470,00	SHALON / SHALON
73	FIO CAT GUT SIMPLES "2-0" COM AGULHAS DE 4 CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410012 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	300	R\$ 84,90	R\$ 25.470,00	SHALON / SHALON
74	FIO CAT GUT SIMPLES "3-0" COM AGULHA DE 4 CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410012 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	200	R\$ 84,90	R\$ 16.980,00	SHALON / SHALON
75	FIO DE ALGODÃO "0" COM AGULHA 3 CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410032 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	1.000	R\$ 30,00	R\$ 30.000,00	SHALON / SHALON
76	FIO DE ALGODÃO "2-0" COM AGULHA DE 3CM - GASTRINTESTINAL, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410032 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	2.000	R\$ 30,00	R\$ 60.000,00	SHALON / SHALON
77	FIO DE NYLON "1" COM AGULHA DE 3CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410009 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	1.000	R\$ 37,31	R\$ 37.310,00	SHALON / SHALON
78	FIO DE NYLON 2-0 COM AGULHAS 3 CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410009 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	2.000	R\$ 37,31	R\$ 74.620,00	SHALON / SHALON
79	FIO DE NYLON 3-0 COM AGULHA 3 CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410009 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	2.000	R\$ 37,31	R\$ 74.620,00	SHALON / SHALON
80	FIO DE NYLON 4-0 CM AGULHA 3 CM, CAIXA COM 24 UNIDADES -	CAIXA	1.000	R\$ 37,31	R\$ 37.310,00	SHALON / SHALON

 <p><b>Batalha</b>  <i>Trabalhando com o povo</i></p>	<p>ESTADO DO PIAUÍ          PREFEITURA MUNICIPAL DE BATALHA          PRAÇA DA MATRIZ, nº 141 – Centro – CEP: 64.190-000          CNPJ: 06.553.903/0001-86 – Batalha-PI</p>
--	--

	Anvisa: 10243410009 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.						
81	FIO DE NYLON 5-0 CM AGULHA, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 80499940003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	500	R\$ 29,00	R\$	14.500,00	SUPERMEDY / SUPERMEDY
82	FIO PROLENE "0" C/ AGULHA DE 4CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410014 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	10	R\$ 52,00	R\$	520,00	SHALON / SHALON
83	FIO PROLENE "1" C/ AGULHA DE 4CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410014 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	10	R\$ 52,00	R\$	520,00	SHALON / SHALON
84	FIO PROLENE "2-0" C/ AGULHA DE 4CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410014 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	10	R\$ 52,00	R\$	520,00	SHALON / SHALON
85	FIO PROLENE "3-0" COM AGULHA DE 4CM, CAIXA COM 24 UNIDADES - Anvisa: 10243410014 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	CAIXA	10	R\$ 52,00	R\$	520,00	SHALON / SHALON
86	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19MMX30M - Anvisa: RDC 185 2001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	ROLO	5.000	R\$ 3,51	R\$	17.550,00	MASTERFIX / MASTERFIX
89	FIXADOR DE RX AUTOMÁTICO P/ 76M LTS DE ÁGUA - - Anvisa: ISENTO - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	GALÃO	200	R\$ 198,00	R\$	39.600,00	IBF / IBF
93	GORROS DESCARTÁVEIS COM ELÁSTICO, 100 UNID - Anvisa: 80660070010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	PACOTE	3.000	R\$ 6,99	R\$	20.970,00	SUPERMED / SUPERMED
94	GEL PARA ECG COM 5L - Anvisa: 80241050008 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	FRASCO	1.000	R\$ 21,00	R\$	21.000,00	FORTSAN / FORTSAN
96	GLUTALFORT G- 28 ( GLUTARALDEIDO 2%) FRASCO /5000ML+ PÓ ATIVADOR 20G. - Anvisa: 333010004 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	KIT	5.000	R\$ 50,00	R\$	250.000,00	CINORD / CINORD
97	INFUSOR DE 2 VIAS COM CLAMP - Anvisa: 80163570041 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional.	UNIDADE	30.000	R\$ 0,89	R\$	26.700,00	MEDSONDA / MEDSONDA

PA LUGAR 22/07/2023  
RS: 8529  
P



## CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correccional (CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**

CPF/CNPJ: **31.317.338/0001-03**

Certifica-se que, em consulta aos cadastros CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

*Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.*

*O Sistema CGU-PJ consolida os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.*

*O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.*

*O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).*

*O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.*

Certidão emitida às 08:21:33 do dia 03/07/2023 , com validade até o dia 02/08/2023.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: O41xBiL7uD1r6peLaUHe

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*



## CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correccional (CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**

CPF/CNPJ: **021.454.693-46**

Certifica-se que, em consulta aos cadastros CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

*Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.*

*O Sistema CGU-PJ consolida os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.*

*O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.*

*O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).*

*O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.*

Certidão emitida às 08:24:28 do dia 03/07/2023 , com validade até o dia 02/08/2023.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: AqTOhxDiMid2Ad3gu8V3

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*



# Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

## Certidão Negativa

**Certifico que nesta data (03/07/2023 às 08:32) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 31.317.338/0001-03.**

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulga.candcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 64A2.B1B6.9B15.5926 no seguinte endereço: [https://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php)

## Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

### Certidão Negativa

**Certifico que nesta data (03/07/2023 às 08:34) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CPF nº 021.454.693-46.**

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 64A2.B22C.42AA.5044 no seguinte endereço: [https://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php)

## CERTIDÃO DE DÉBITOS

Nº 17214/2023

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA  
CNPJ: 31.317.338/0001-03

O Tribunal de Contas do Estado do Piauí CERTIFICA, para os devidos fins, que, até a presente data e de acordo com os dados disponíveis no sistema de informações desta Corte de Contas, NÃO CONSTA em nome do (a) requerente acima identificado(a) registro de débito pendente de pagamento.

A presente certificação exclui os débitos (Multas ou Imputação de Débito) relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação por parte desse Tribunal, ou que não foram cadastrados nos Sistemas de Controle de Débitos desta Corte de Contas, bem como as multas e débitos aplicados em julgamentos referentes a exercícios financeiros anteriores a 2010, cuja certificação deverá ser solicitada através do Protocolo do TCE/PI.

Esta certidão é válida até 03/09/2023, estando condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <https://sistemas.tcepi.tc.br/certidoes>.

Secretária das Sessões, em 03/07/2023

Certidão gerada automaticamente com base em consulta à base de dados do TCE/PI. Esta certidão pode ser verificada através do código de autenticação:

1137-E9AB-540E-338D





**Tribunal de Contas  
do Estado do Piauí**

SECRETARIA DAS SESSÕES  
DGESP - Diretoria de Gestão Processual  
DACD - Divisão de Acompanhamento e Controle de Decisões



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

**PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**

**CPF: 021.454.693-46**

O Tribunal de Contas do Estado do Piauí **CERTIFICA**, para os devidos fins, que, até a presente data e de acordo com os dados disponíveis no sistema de informações desta Corte de Contas, **NÃO CONSTA** em nome do (a) requerente acima identificado (a) registro de débito pendente de pagamento.




A presente certificação exclui os débitos (Multas ou Imputação de Débito) relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação por parte desse Tribunal, **ou que não foram cadastrados nos Sistemas de Controle de Débitos desta Corte de Contas**, bem como as multas e débitos aplicados em julgamentos referentes a exercícios financeiros anteriores a 2010, cuja certificação deverá ser solicitada através do Protocolo do TCE/PI.

Esta certidão é válida até 26/07/2023, estando condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.tce.pi.gov.br/Certidoes/>.

Secretaria das Sessões, em 26/05/2023.

Número da certidão: 13749/2023 Código de validação: 6E97-89C3-0B15-1758

Validável em: <https://sistemas.tcepi.tc.br/certidoes/validarCertidao.xhtml>

 Av. Pedro Freitas 2100 | Centro Administrativo | Teresina-PI | CEP: 64018-900  
 (86) 3215-3800 | CNPJ: 05.818.935/0001-01  
 [tce@tce.pi.gov.br](mailto:tce@tce.pi.gov.br)



## INIDONEIDADE

Nº 15672/2023

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA  
CNPJ: 31.317.338/0001-03

O Tribunal de Contas do Estado do Piauí CERTIFICA, para os devidos fins, que, até a presente data e de acordo com os dados disponíveis no sistema de informações desta Corte de Contas, relativos aos processos de sua competência, o nome do (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da listagem de impedidos de contratar com o poder público, da listagem de impedidos de receber transferências voluntárias e nem da listagem de inabilitados para o exercício de cargo ou de função de confiança, perante a administração direta e indireta do Estado e dos Municípios, nos termos do art. 85 da Lei Nº 5.888/2009 c/c o art. 212, da Resolução Nº 13/11 – Regimento Interno desta Corte.

A presente certificação exclui os lançamentos relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação por parte deste Tribunal, bem como lançamentos decorrentes de decisões judiciais.

Esta certidão é válida até 19/08/2023, estando condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <https://sistemas.tcepi.tc.br/certidoes>.

Secretária das Sessões, em 19/06/2023

Certidão gerada automaticamente com base em consulta à base de dados do TCE/PI. Esta certidão pode ser verificada através do código de autenticação:

E727-FF6C-0E05-11CA



## INIDONEIDADE

Nº 15674/2023

PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ  
CPF: 021.454.693-46

O Tribunal de Contas do Estado do Piauí CERTIFICA, para os devidos fins, que, até a presente data e de acordo com os dados disponíveis no sistema de informações desta Corte de Contas, relativos aos processos de sua competência, o nome do (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da listagem de impedidos de contratar com o poder público, da listagem de impedidos de receber transferências voluntárias e nem da listagem de inabilitados para o exercício de cargo ou de função de confiança, perante a administração direta e indireta do Estado e dos Municípios, nos termos do art. 85 da Lei Nº 5.888/2009 c/c o art. 212, da Resolução Nº 13/11 – Regimento Interno desta Corte.

A presente certificação exclui os lançamentos relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação por parte deste Tribunal, bem como lançamentos decorrentes de decisões judiciais.

Esta certidão é válida até 19/08/2023, estando condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <https://sistemas.tcepi.tc.br/certidoes>.

Secretária das Sessões, em 19/06/2023

Certidão gerada automaticamente com base em consulta à base de dados do TCE/PI. Esta certidão pode ser verificada através do código de autenticação:

7A9B-5869-7A31-E921



**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**

**CERTIDÃO NEGATIVA**

**DE**

**LICITANTES INIDÔNEOS**

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**

CPF/CNPJ: **021.454.693-46**

**O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).**

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

Certidão emitida às 08:46:42 do dia 03/07/2023, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: YD7L030723084642

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**  
**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**DE**  
**LICITANTES INIDÔNEOS**

Nome completo: **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**

CPF/CNPJ: **31.317.338/0001-03**

**O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).**

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

Certidão emitida às 08:44:40 do dia 03/07/2023, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: 1Q1H030723084440

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

### CERTIDÃO

Requerente: **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**

CNPJ: **31.317.338/0001-03**

O Tribunal de Contas da União **CERTIFICA** que, até a presente data, **NÃO CONSTA** dos sistemas de informação deste Tribunal nenhum processo no qual PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA, CNPJ 31.317.338/0001-03, figure como responsável ou interessado.

A presente Certidão não abrange pesquisa na base de dados dos processos administrativos do Tribunal de Contas da União.

Certidão emitida às 09h41min30 do dia 01/06/2023, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no site <https://contas.tcu.gov.br/certidao/Web/Certidao/NadaConsta/verificaCertidao.faces>

Código de controle da certidão: VEZZ.RGCT.WPPX.5RF8

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO****CERTIDÃO**

Requerente: **PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**

CPF: **021.454.693-46**

O Tribunal de Contas da União **CERTIFICA** que, até a presente data, **NÃO CONSTA** dos sistemas de informação deste Tribunal nenhum processo no qual PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ, CPF 021.454.693-46, figure como responsável ou interessado.

A presente Certidão não abrange pesquisa na base de dados dos processos administrativos do Tribunal de Contas da União.

Certidão emitida às 09h42min50 do dia 01/06/2023, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/certidao/Web/Certidao/NadaConsta/verificaCertidao.faces>

Código de controle da certidão: F485 QZ21 GE4V9CZY

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Certificado de Registro Cadastral - CRC**

(Emissão conforme art. 17 da Instrução Normativa nº 03, de 26 abril de 2018)

CNPJ: 31.317.338/0001-03  
Razão Social: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

Atividade Econômica Principal:

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

Endereço:

AVENIDA HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE - Teresina / Piauí

**Observações:**

A veracidade das informações poderá ser verificada no endereço [www.comprasgovernamentais.gov.br](http://www.comprasgovernamentais.gov.br).  
Este certificado não substitui os documentos enumerados nos artigos 28 a 31 da Lei nº 8.666, de 1993.



**INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONSTITUIÇÃO DA SOCIEDADE**  
**EMPRESÁRIA LIMITADA - SARAIVA & QUEIROZ LTDA**

Pelo presente instrumento particular de Contrato Social, os abaixo assinados:

**ANDERSON DA SILVA SARAIVA**, brasileiro, casado sob o regime da comunhão parcial de bens, empresário, natural de Teresina/PI, data de nascimento 23/03/1981, portador do documento de identidade RG nº 1942578 SSP-PI, CPF nº 847.847.093-04, residente e domiciliado na RUA IVAN TITO DE OLIVEIRA, 1915, Bairro: LOURIVAL PARENTE, CEP: 64022-118 em Teresina - PI.

**PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**, brasileira, casada sob o regime da comunhão parcial de bens, empresário, natural de Teresina/PI, data de nascimento 17/12/1985, portadora do documento de identidade RG nº 2208363 SSP-PI, CPF nº 021.454.693-46, residente e domiciliado na RUA DEMERVAL LOBAO, 1380, APT 101, Bairro: FATIMA, CEP: 64049-542 em Teresina - PI. Resolvem por este instrumento particular de contrato, constituir uma sociedade empresária limitada, mediante as seguintes cláusulas:

**Cláusula Primeira – Da denominação.**

A sociedade girará sob a Firma Social **SARAIVA & QUEIROZ LTDA** nome fantasia **DISTRIBUIDORA PAC SAUDE**.

**Cláusula Segunda – Da sede.**

A sociedade terá sede Avenida Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro: Lourival Parente, CEP: 64022135 em Teresina - PI.

**Cláusula Terceira – Do Objeto.**

A sociedade terá como objeto

**Atividade Principal:**

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

**Atividades Secundárias:**

4618-4/01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria

4618-4/02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares

4644-3/02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário

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

4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia

4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos

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



CERTIFICO O REGISTRO EM 23/08/2018 13:38 SOB N° 22200488021.  
PROTOCOLO: 180281429 DE 22/08/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11803505715. NIRE: 22200488021.  
SARAIVA & QUEIROZ LTDA

RAIMUNDO NONATO DE OLIVEIRA MONTEIRO JÚNIOR  
SECRETÁRIO-GERAL  
TERESINA, 23/08/2018  
www.piauidigital.pi.gov.br

- 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
- 4647-8/01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
- 4649-4/02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
- 4649-4/04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
- 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
- 4651-6/01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática
- 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
- 4669-9/99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças (motores e transformadores elétricos; sistemas para controle de incêndio; instrumentos e equipamentos de medida; robots; máquinas, aparelhos e equipamentos para usos técnico e profissional; máquinas e equipamentos para escritório, exceto informáticos; outras máquinas, aparelhos e equipamentos não especificados anteriormente, exceto para uso agropecuário, terraplenagem, mineração e construção, industrial, odonto-médico-hospitalar e comercial)
- 4753-9/00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo
- 4771-7/01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas
- 4772-5/00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
- 4930-2/02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

**Cláusula Quarta – Do Início das Atividades e Prazo de Duração.**

A sociedade iniciará suas atividades com o registro desse ato no órgão competente, e seu prazo de duração é indeterminado.

**Cláusula Quinta – Do Capital.**

O capital social será de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), dividido em 300.000,00 (trezentas mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real), integralizadas, neste ato, em moeda corrente no País, pelos sócios, distribuídos da seguinte forma:

NOME	Nº DE QUOTAS	VALOR
ANDERSON DA SILVA SARAIVA	150.000	R\$ 150.000,00
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ	150.000	R\$ 150.000,00
TOTAL	300.000	R\$ 300.000,00

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten initials]*

CERTIFICO O REGISTRO EM 23/08/2018 13:38 SOB Nº 22200488021.  
PROTOCOLO: 180281429 DE 22/08/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11803505715. NIRE: 22200488021.  
SARAIVA & QUEIROZ LTDA



RAIMUNDO NONATO DE OLIVEIRA MONTEIRO JÚNIOR  
SECRETÁRIO-GERAL  
TERESINA, 23/08/2018  
www.piauidigital.pi.gov.br

**Cláusula Sexta – Da Cessão e Transferências de Quotas.**

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

**Cláusula Sétima – Da responsabilidade dos Sócios.**

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

**Cláusula Oitava – Da Administração e uso de Firma.**

A administração da sociedade será exercida pelos sócios ANDERSON DA SILVA SARAIVA e/ou PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ, com todos os poderes e atribuições necessários à administração e representação da sociedade, autorizados o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

**Cláusula Nona – Do Balanço e Prestação de Contas.**

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestam contas justificadas de suas administrações, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

**Parágrafo Único** – Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberam sobre as contas e designação de administradores quando for o caso.

**Cláusula Décima – Das Filiais e Outras Dependências.**

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

**Cláusula Décima Primeira – Do Pró-labore.**

Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore" para os sócios administradores, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

**Cláusula Décima Segunda – Do falecimento ou Incapacidade Superveniente.**

Falecendo ou sendo interditado qualquer sócio, a sociedade continua suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou dos sócios remanescentes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

**Parágrafo Único** – O mesmo procedimento é adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação ao seu sócio.



CERTIFICO O REGISTRO EM 23/08/2018 13:38 SOB N° 22200488021.  
PROTOCOLO: 180281429 DE 22/08/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11803505715. NIRE: 22200488021.  
SARAIVA & QUEIROZ LTDA

RAIMUNDO NONATO DE OLIVEIRA MONTEIRO JÚNIOR  
SECRETÁRIO-GERAL  
TERESINA, 23/08/2018  
www.plauidigital.pi.gov.br

**Cláusula Décima Terceira – Desimpedimento e Legislação Aplicável.**

Os administradores declaram, sob as penas da lei, que não estão impedidos 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.

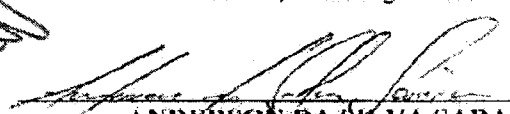
**Cláusula Décima Quarta – Do Foro.**

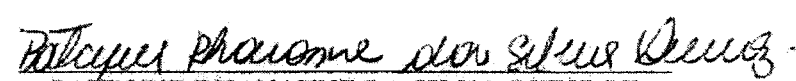
Fica eleito o foro de Teresina – PI para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam este instrumento em 01 (uma) via.

Teresina- PI, 15 de Agosto de 2018.

10/8  
1º OFÍCIO

  
ANDERSON DA SILVA SARAIVA  
CPF nº 847.847.093-04/ Sócio administrador

  
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ  
CPF nº 021.454.693-46/ Sócio administrador

CERTIFICO O REGISTRO EM 23/08/2018 13:38 SOB Nº 22200488021.  
PROTOCOLO: 180281429 DE 22/08/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11803505715. NIRE: 22200488021.  
SARAIVA & QUEIROZ LTDA



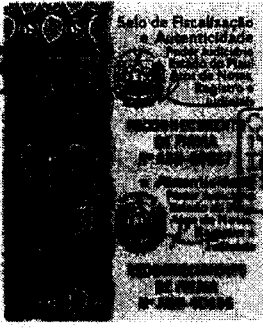
RAIMUNDO NONATO DE OLIVEIRA MONTEIRO JÚNIOR  
SECRETÁRIO-GERAL  
TERESINA, 23/08/2018  
www.piauidigital.pi.gov.br

SERVICO NOTARIAL E DE REGISTRO DO PROFISSIONAL DO OFICIO DE CATEGORIA UNICA  
SALA 1105 - Rua do Comércio, 155 - Centro - Teresina - PI - CEP: 64.000-000 - Fone: (85) 3221-3022 - E-mail: notari@pi.gov.br

RECONHECO POR SEMELHANÇA AS FIRMAS DE ANDERSON DA SILVA  
SARAIVA e PATRYNE RHAUVANNY DA SILVA QUEIROZ  
EM TEST. LC DA VERDADE DOU FE TERESINA, 17/08/2018 13:41:02

LEI MARIA DE LARA MORAIS - ESCRIVENTE AUTORIZADA  
Emp: 7.48-90-148 Sca: 0.92 Total: 842

Cartório João Conselmino  
PJ de Notas e Reg. de Imóveis  
Leida Maria de L. Moraes  
ESCRIVENTE AUTORIZADA  
TERESINA - PI



Cartório João Conselmino  
PJ de Notas e Reg. de Imóveis  
Leida Maria de L. Moraes  
ESCRIVENTE AUTORIZADA  
TERESINA - PI



CERTIFICO O REGISTRO EM 23/08/2018 13:38 SOB Nº 22200488021.  
PROTOCOLO: 180281429 DE 22/08/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11803505715. NIRE: 22200488021.  
SARAIVA & QUEIROZ LTDA

RAIMUNDO NONATO DE OLIVEIRA MONTEIRO JÚNIOR  
SECRETÁRIO-GERAL  
TERESINA, 23/08/2018  
www.piauidigital.pi.gov.br

**ALTERAÇÃO Nº 01 DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**  
**SARAIVA & QUEIROZ LTDA**

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma do direito

**ANDERSON DA SILVA SARAIVA**, brasileiro, casado sob o regime da comunhão parcial de bens, empresário, natural de Teresina/PI, data de nascimento 23/03/1981, portador do documento de identidade RG nº 1942578 SSP-PI, CPF nº 847.847.093-04, residente e domiciliado na RUA IVAN TITO DE OLIVEIRA, 1915, Bairro: LOURIVAL PARENTE, CEP: 64022-118 em Teresina - PI.

**PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**, brasileira, casada sob o regime da comunhão parcial de bens, empresário, natural de Teresina/PI, data de nascimento 17/12/1985, portadora do documento de identidade RG nº 2208363 SSP-PI, CPF nº 021.454.693-46, residente e domiciliado na RUA DEMERVAL LOBAO, 1380, APT 101, Bairro: FATIMA, CEP: 64049-542 em Teresina - PI

Únicos sócios da sociedade empresária limitada sob a firma social **SARAIVA & QUEIROZ LTDA**, inscrita sob o CNPJ nº 31.317.338/0001-03, estabelecida na Avenida Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro: Lourival Parente, CEP: 64022135 em Teresina - PI, com seus atos constitutivos devidamente arquivados e registrados na Junta Comercial do Estado do Piauí sob o NIRE nº 22200488021 por despacho em 23/08/2018 resolvem alterar seu contrato na forma que segue:

**Cláusula Primeira** - A sociedade girará sob a denominação social - **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**.

**Cláusula Segunda** - Ingressa na sociedade a sócia **PATRYELLE RHADIGE DA SILVA QUEIROZ**, brasileira, solteira, empresária, data de nascimento 30/07/1990, portadora do documento de identidade RG nº 2674368 SSP PI, CPF nº 032.294.213-61, residente e domiciliada na RUA AUREA MARTINS, 3465, APT 003, MORROS, CEP 64062220 em TERESINA/PI.

**Cláusula Terceira** - Desvencilham-se da sociedade os sócios **ANDERSON DA SILVA SARAIVA** que possui R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais), divididos em 150.000 (cento e cinquenta mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real), na condição de cedentes, cedem e transfere toda sua participação para os sócios como segue:

- **PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ** 50.010 (cinquenta mil e dez) quotas, um valor total de R\$ 50.010,00 (cinquenta mil e dez reais).



CERTIFICO O REGISTRO EM 05/06/2019 13:13 SOB Nº 20190202262.  
PROTOCOLO: 190202262 DE 30/05/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11902556448. NIRE: 22200488021.  
PAC SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

LUIZ GONZAGA ROSADO FILHO  
PROCURADOR  
TERESINA, 05/06/2019  
www.piauidigital.pi.gov.br

- **PATRYELLE RHADIGE DA SILVA QUEIROZ** 99.990 (noventa e nove mil e novecentos e noventa) quotas, um valor total de R\$ 99.990,00 (noventa e nove mil e novecentos e noventa reais).

**Cláusula Quarta** – O sócio **ANDERSON DA SILVA SARAIVA** faz de sua livre e espontânea vontade, cedendo e transferindo total do capital social que subscreveu e integralizou, dando e recebendo a mais ampla, geral, irrevogável, irreatável e irrevogável quitação aos direitos e haveres às suas quotas, para mais nada reclamar seja a qualquer título que for agora ou no futuro.

**Cláusula Quinta** – Este em face das alterações contratadas nesse instrumento, o capital social que é de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), divididos em 300.000,00 (trezentas mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real), integralizadas, neste ato, em moeda corrente no País, pelos sócios, distribuídos da seguinte forma:

NOME	Nº DE QUOTAS	VALOR
<b>PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ</b>	200.010	R\$ 200.010,00
<b>PATRYELLE RHADIGE DA SILVA QUEIROZ</b>	99.990	R\$ 99.990,00
<b>TOTAL</b>	<b>300.000</b>	<b>R\$ 300.000,00</b>

**Cláusula Sexta**– A administração da sociedade caberá a sócia **PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**, com todos os poderes e atribuições necessários à administração e representação da sociedade, autorizados o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

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

*[Handwritten signatures and initials]*

CERTIFICO O REGISTRO EM 05/06/2019 13:13 SOB Nº 20190202262.  
 PROTOCOLO: 190202262 DE 30/05/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
 11902556448. NIRE: 22200488021.  
 PAC SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA



LUIZ GONZAGA ROSADO FILHO  
 PROCURADOR  
 TERESINA, 05/06/2019  
 www.piauidigital.pi.gov.br

**Cláusula Oitava – Ficam ratificadas e mantidas todas as demais cláusulas e condições do contrato inicial não contrária a este Instrumento.**

E, por estar assim justo e contratado, assina este instrumento em 01 via.

1º OFÍCIO

Teresina – PI, 14 de Maio de 2019.

3º OFÍCIO

*Patryne Rhavanne da Silva Queiroz*

**PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**

CPF nº 021.454.693-46/ Sócio administrador

3º OFÍCIO

*Patryelle Rhadige da Silva Queiroz*

**PATRYELLE RHADIGE DA SILVA QUEIROZ**

CPF nº 032.294.213-61 /Sócia

*Anderson da Silva Saraiva*

**ANDERSON DA SILVA SARAIVA**

CPF nº 847.847.093-04/ Ex Sócio administrador



CERTIFICO O REGISTRO EM 05/06/2019 13:13 SOB Nº 20190202262.  
PROTOCOLO: 190202262 DE 30/05/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11902556448. NIRE: 22200488021.  
PAC SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

LUIZ GONZAGA ROSADO FILHO  
PROCURADOR  
TERESINA, 05/06/2019  
www.plauidigital.pi.gov.br





CARTÓRIO 3º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL - TIMON-MA  
 Av. Presidente Médici, 689 - Parque Piauí - CEP 65631-390  
 FONE: (99) 3326-8080

RECONHECIDO POR SEMELHANÇA A FIRMA DE: PATRYELLE RHADIGE DA SILVA QUEIROZ, QUE ASSINA PELA EMPRESA QUEIROZ E AZEVEDO COMERCIO E SERVICOS DE MOLAS LTDA, CNPJ 10.306.468/0001-62, DOU FE. EM TEST. DA VERDADE. Timon-MA, 27/05/2019.

*Joiziane Gomes*  
 JOIZIANE GUNES-ESCREVENTE



CARTÓRIO 3º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL - TIMON-MA  
 Av. Presidente Médici, 689 - Parque Piauí - CEP 65631-390  
 FONE: (99) 3326-8080

RECONHECIDO POR SEMELHANÇA A FIRMA DE: ANDERSON DA SILVA SARAIVA, DOU FE. EM TEST. DA VERDADE. Timon-MA, 27/05/2019.

*Joiziane Gomes*  
 JOIZIANE GUNES-ESCREVENTE  
 Emol.: 15,00 FERC: 0,50 Total: 15,50 (51)

00000711391  
 00000711392

OFÍCIO  
 TIMON-MA  
 3326-8080

OFÍCIO  
 TIMON-MA  
 3326-8080

Cartório do 1º Ofício  
 TIMON - MA

Reconhecido como semelhante(s) a(s) firma(s) de:  
*Patryelle Rhadige da Silva Queiroz*

Em Testemunho da verdade.  
 Timon-MA, 27/05/2019  
*Ruth Maria de Oliveira*  
 Ruth Maria de Oliveira  
 Escrevente Substituta

008000446890

OFÍCIO  
 TIMON-MA  
 3326-8080

JURISDIÇÃO DO 1º OFÍCIO  
 TIMON - MA  
 DE BRITO FILHO

**ALTERAÇÃO Nº 02 DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**  
**PAC SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma do direito

**PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**, brasileira, casada sob o regime da comunhão parcial de bens, empresária, natural de Teresina/PI, data de nascimento 17/12/1985, portadora do documento de identidade RG nº 2208363 SSP-PI, CPF nº 021.454.693-46, residente e domiciliada na RUA DEMERVAL LOBAO, 1380, APT 101 Bairro: FATIMA CEP: 64049542 em TERESINA/PI.

**PATRYELLE RHADIGE DA SILVA QUEIROZ**, brasileira, solteira, empresária, data de nascimento 30/07/1990, portadora do documento de identidade RG nº 2674368 SSP PI, CPF nº 032.294.213-61, residente e domiciliada na RUA AUREA MARTINS, 3465, APT 003, MORROS, CEP 64062220 em TERESINA/PI.

Únicos sócios da sociedade empresária limitada sob a denominação social **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita sob o CNPJ nº 31.317.338/0001-03, estabelecida na Avenida Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro: Lourival Parente, CEP: 64022135 em Teresina - PI, com seus atos constitutivos devidamente arquivados e registrados na Junta Comercial do Estado do Piauí sob o NIRE nº 22200488021 por despacho em 23/08/2018 resolvem alterar seu contrato na forma que segue:

**Cláusula Primeira** – A sociedade girará sob a firma social – **SARAIVA & QUEIROZ LTDA**.

**Cláusula Segunda** – Ingressa na sociedade o sócio **ANDERSON DA SILVA SARAIVA**, brasileiro, casado sob o regime da comunhão parcial de bens, empresário, natural de Teresina/PI, data de nascimento 23/03/1981, portador do documento de identidade RG nº 1942578 SSP-PI, CPF nº 847.847.093-04, residente e domiciliado na RUA IVAN TITO DE OLIVEIRA, 1915, Bairro: LOURIVAL PARENTE, CEP: 64022-118 em Teresina – PI.

**Cláusula Terceira** – Desvencilham-se da sociedade a sócia **PATRYELLE RHADIGE DA SILVA QUEIROZ** que possui R\$ 99.990,00 (noventa e nove mil e novecentos e noventa reais), divididos em 99.990 (noventa e nove mil e novecentas e noventa) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real), na condição de cedente, cede e transfere toda sua participação para os sócios como segue:

- **ANDERSON DA SILVA SARAIVA** 3.000 (três mil) quotas, um valor total de R\$ 3.000,00 (três mil reais).
- **PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ** 96.990 (noventa e seis mil novecentos e noventa) quotas, um valor total de R\$ 96.990,00 (noventa e seis mil novecentos e noventa) reais.

**Cláusula Quarta** – A sócia **PATRYELLE RHADIGE DA SILVA QUEIROZ** faz de sua livre e espontânea vontade, cedendo e transferindo total do capital social que subscreveu e integralizou, dando e recebendo a mais ampla, geral, irrevogável, irreatável e irrevogável quitação aos direitos e haveres às suas quotas, para mais nada reclamar seja a qualquer título que for agora ou no futuro.

**Cláusula Quinta** – Este em face das alterações contratadas nesse instrumento, o capital social que é de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), divididos em 300.000,00 (trezentas mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real), integralizadas, neste ato, em moeda corrente no País, pelos sócios, distribuídos da seguinte forma:

NOME	Nº DE QUOTAS	VALOR
ANDERSON DA SILVA SARAIVA	3.000	R\$ 3.000,00
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ	297.000	R\$ 297.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>300.000</b>	<b>R\$ 300.000,00</b>

Em decorrência da presente alteração, o contrato social da sociedade passa a ter a redação consolidada a seguir, que os sócios declaram aprovar por unanimidade.

**CONTRATO CONSOLIDADO DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA**  
**SARAIVA & QUEIROZ LTDA**

**Cláusula Primeira – Da denominação.**

A sociedade gira sob a Firma Social **SARAIVA & QUEIROZ LTDA** nome fantasia **DISTRIBUIDORA PAC SAUDE.**

**Cláusula Segunda – Da sede.**

A sociedade tem sede Avenida Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro: Lourival Parente, CEP: 64022135 em Teresina - PI.

**Cláusula Terceira – Do Objeto.**

A sociedade tem como objeto

**Atividade Principal:**

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

Atividades Secundárias:

4618-4/01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria

- 4618-4/02 -Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
- 4644-3/02 -Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
- 4645-1/01 -Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- 4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
- 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
- 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
- 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
- 4647-8/01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
- 4649-4/02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
- 4649-4/04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
- 4649-4/08 -Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
- 4651-6/01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática
- 4664-8/00 -Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
- 4669-9/99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças (motores e transformadores elétricos; sistemas para controle de incêndio; instrumentos e equipamentos de medida; robots; máquinas, aparelhos e equipamentos para usos técnico e profissional; máquinas e equipamentos para escritório, exceto informáticos; outras máquinas, aparelhos e equipamentos não especificados anteriormente, exceto para uso agropecuário, terraplenagem, mineração e construção, industrial, odonto-médico-hospitalar e comercial)
- 4753-9/00 -Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo
- 4771-7/01 -Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas
- 4772-5/00 -Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
- 4930-2/02 -Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

**Cláusula Quarta – Do Início das Atividades e Prazo de Duração.**

A sociedade iniciou suas atividades 23/08/2018 e seu prazo de duração é indeterminado.

**Cláusula Quinta – Do Capital.**

O capital social é de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), divididos em 300.000,00 (trezentas mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real), integralizadas, neste ato, em moeda corrente no País, pelos sócios, distribuídos da seguinte forma:

NOME	Nº DE QUOTAS	VALOR
ANDERSON DA SILVA SARAIVA	3.000	R\$ 3.000,00
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ	297.000	R\$ 297.000,00
TOTAL	300.000	R\$ 300.000,00

**Cláusula Sexta – Da Cessão e Transferências de Quotas.**

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

**Cláusula Sétima – Da responsabilidade dos Sócios.**

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

**Cláusula Oitava – Da Administração e uso de Firma.**

A administração da sociedade é exercida pela sócia **PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**, com todos os poderes e atribuições necessários à administração e representação da sociedade, autorizada o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

**Cláusula Nona – Do Balanço e Prestação de Contas.**

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestam contas justificadas de suas administrações, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

**Parágrafo Único** – Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberam sobre as contas e designação de administradores quando for o caso.

**Cláusula Décima – Das Filiais e Outras Dependências.**

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

**Cláusula Décima Primeira – Do Pró-labore.**

Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de “pro labore” para os sócios administradores, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

**Cláusula Décima Segunda – Do falecimento ou Incapacidade Superveniente.**

Falecendo ou sendo interditado qualquer sócio, à sociedade continua suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou dos sócios remanescentes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

**Parágrafo Único** – O mesmo procedimento é adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação ao seu sócio.

**Cláusula Décima Terceira – Desimpedimento e Legislação Aplicável.**

A administradora declara, sob as penas da lei, que não esta impedida 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.

**Cláusula Décima Quarta – Do Foro.**

Fica eleito o foro de Teresina – PI para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estar assim justo e contratado, assina este instrumento em 01 via.

Teresina – PI, 10 de Junho de 2019.

\_\_\_\_\_  
**PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**  
CPF nº 021.454.693-46/ Sócio administrador

\_\_\_\_\_  
**ANDERSON DA SILVA SARAIVA**  
CPF nº 847.847.093-04/ Sócio

\_\_\_\_\_  
**PATRYELLE RHADIGE DA SILVA QUEIROZ**  
CPF nº 032.294.213-61 /Ex Sócia



Secretaria da Micro e Pequena Empresa da Presidência da República  
Secretaria de Racionalização e Simplificação  
Departamento de Registro Empresarial e Integração  
Secretaria de Estado de Desenvolvimento Econômico  
Junta Comercial Estado do Piauí

## TERMO DE AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa SARAIVA & QUEIROZ LTDA , assinado digitalmente, encontra-se registrado na Junta Comercial Estado do Piauí sob o número PIP1902164073.

Assinante(s)	
CPF/CNPJ	Nome
02145469346	PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ
84784709304	ANDERSON DA SILVA SARAIVA
03229421361	PATRYELLE RHADIGE DA SILVA QUEIROZ



CERTIFICO O REGISTRO EM 12/06/2019 10:19 SOB N° 20190240555.  
PROTOCOLO: 190240555 DE 12/06/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11902675153. NIRE: 22200488021.  
SARAIVA & QUEIROZ LTDA

LUIZ GONZAGA ROSADO FILHO  
PROCURADOR  
TERESINA, 12/06/2019  
www.piauidigital.pi.gov.br

**ALTERAÇÃO Nº 03 DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**  
**SARAIVA & QUEIROZ LTDA**

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma do direito

**ANDERSON DA SILVA SARAIVA**, brasileiro, casado sob o regime da comunhão parcial de bens, empresário, natural de Teresina/PI, data de nascimento 23/03/1981, portador do documento de identidade RG nº 1942578 SSP-PI, CPF nº 847.847.093-04, residente e domiciliado na RUA DOMINGOS BORGES (LOT A BONITO), 2036, Bairro: SANTA CRUZ, CEP: 64028-655 em Teresina – PI.

**PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**, brasileira, casada sob o regime da comunhão parcial de bens, empresário, natural de Teresina/PI, data de nascimento 17/12/1985, portadora do documento de identidade RG nº 2208363 SSP-PI, CPF nº 021.454.693-46, residente e domiciliado na RUA DEMERVAL LOBAO, 640, APT 101, Bairro: JOQUEI, CEP: 64048-100 em Teresina – PI

Únicos sócios da sociedade empresária limitada sob a firma social **SARAIVA & QUEIROZ LTDA**, inscrita sob o CNPJ nº 31.317.338/0001-03, estabelecida na Avenida Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro: Lourival Parente, CEP: 64022135 em Teresina - PI, com seus atos constitutivos devidamente arquivados e registrados na Junta Comercial do Estado do Piauí sob o NIRE nº 22200488021 por despacho em 23/08/2018 resolvem alterar seu contrato na forma que segue:

**Cláusula Primeira** – A sociedade passará a ter em seu objeto social as seguintes atividades:

**Atividade Principal**

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

**Atividades Secundárias**

4618-4/01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria

4618-4/02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares

4644-3/02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário

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

4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia

4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos

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

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

4647-8/01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria

4649-4/02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico



4649-4/04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria  
4649-4/08 -Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar  
4651-6/01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática  
4664-8/00 -Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças  
4669-9/99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças (motores e transformadores elétricos; sistemas para controle de incêndio; instrumentos e equipamentos de medida; robots; máquinas, aparelhos e equipamentos para usos técnico e profissional; máquinas e equipamentos para escritório, exceto informáticos; outras máquinas, aparelhos e equipamentos não especificados anteriormente, exceto para uso agropecuário, terraplenagem, mineração e construção, industrial, odonto-médico-hospitalar e comercial)  
4753-9/00 -Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo  
4930-2/02 -Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

Em decorrência da presente alteração, o contrato social da sociedade passa a ter a redação consolidada a seguir, que os sócios declaram aprovar por unanimidade.

### **CONTRATO CONSOLIDADO DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA SARAIVA & QUEIROZ LTDA**

#### **Cláusula Primeira – Da denominação.**

A sociedade gira sob a Firma Social **SARAIVA & QUEIROZ LTDA** nome fantasia **DISTRIBUIDORA PAC SAUDE.**

#### **Cláusula Segunda – Da sede.**

A sociedade tem sede Avenida Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro: Lourival Parente, CEP: 64022135 em Teresina - PI.

#### **Cláusula Terceira – Do Objeto.**

A sociedade tem como objeto

##### **Atividade Principal:**

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

##### **Atividades Secundárias:**

4618-4/01 -Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria

4618-4/02 -Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares

4644-3/02 -Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário

- 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- 4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
- 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
- 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
- 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
- 4647-8/01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
- 4649-4/02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
- 4649-4/04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
- 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
- 4651-6/01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática
- 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
- 4669-9/99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças (motores e transformadores elétricos; sistemas para controle de incêndio; instrumentos e equipamentos de medida; robots; máquinas, aparelhos e equipamentos para usos técnico e profissional; máquinas e equipamentos para escritório, exceto informáticos; outras máquinas, aparelhos e equipamentos não especificados anteriormente, exceto para uso agropecuário, terraplenagem, mineração e construção, industrial, odonto-médico-hospitalar e comercial)
- 4753-9/00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo
- 4930-2/02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

**Cláusula Quarta – Do Início das Atividades e Prazo de Duração.**

A sociedade iniciou suas atividades 23/08/2018 e seu prazo de duração é indeterminado.

**Cláusula Quinta – Do Capital.**

O capital social é de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), divididos em 300.000,00 (trezentas mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real), integralizadas, neste ato, em moeda corrente no País, pelos sócios, distribuídos da seguinte forma:

NOME	Nº DE QUOTAS	VALOR
ANDERSON DA SILVA SARAIVA	3.000	R\$ 3.000,00
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ	297.000	R\$ 297.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>300.000</b>	<b>R\$ 300.000,00</b>

**Cláusula Sexta – Da Cessão e Transferências de Quotas.**

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

**Cláusula Sétima – Da responsabilidade dos Sócios.**

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

**Cláusula Oitava – Da Administração e uso de Firma.**

A administração da sociedade é exercida pela sócia **PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**, com todos os poderes e atribuições necessários à administração e representação da sociedade, autorizada o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

**Cláusula Nona – Do Balanço e Prestação de Contas.**

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestam contas justificadas de suas administrações, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

**Parágrafo Único** – Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberam sobre as contas e designação de administradores quando for o caso.

**Cláusula Décima – Das Filiais e Outras Dependências.**

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

**Cláusula Décima Primeira – Do Pró-labore.**

Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de “pro labore” para os sócios administradores, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

**Cláusula Décima Segunda – Do falecimento ou Incapacidade Superveniente.**

Falecendo ou sendo interditado qualquer sócio, a sociedade continua suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou dos sócios remanescentes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

**Parágrafo Único** – O mesmo procedimento é adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação ao seu sócio.

**Cláusula Décima Terceira – Desimpedimento e Legislação Aplicável.**

A administradora declara, sob as penas da lei, que não esta impedida 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.

**Cláusula Décima Quarta – Do Foro.**

Fica eleito o foro de Teresina – PI para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estar assim justo e contratado, assina este instrumento em 01 via.

Teresina – PI, 12 de fevereiro de 2020.

---

**PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**  
CPF nº 021.454.693-46/ Sócio administrador

---

**ANDERSON DA SILVA SARAIVA**  
CPF nº 847.847.093-04/ Sócio



MINISTÉRIO DA ECONOMIA  
 Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
 Secretaria de Governo Digital  
 Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa SARAIVA & QUEIROZ LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
02145469346	PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ
84784709304	ANDERSON DA SILVA SARAIVA



CERTIFICO O REGISTRO EM 02/03/2020 08:53 SOB Nº 20200080830.  
 PROTOCOLO: 200080830 DE 28/02/2020. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
 12000940844. NIRE: 22200488021.  
 SARAIVA & QUEIROZ LTDA

ISABELA SANTANA MONTEIRO BARBOSA  
 SECRETÁRIA-GERAL  
 TERESINA, 02/03/2020  
[www.piauidigital.pi.gov.br](http://www.piauidigital.pi.gov.br)

**ADITIVO Nº 04** AO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE DENOMINADA **SARAIVA & QUEIROZ LTDA.**, INSCRITA NO REGISTRO DO COMÉRCIO DA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PIAUÍ, SOB O N.º **22200488021**.

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma do direito **ANDERSON DA SILVA SARAIVA**, brasileiro, casado sob o regime da comunhão parcial de bens, empresário, natural de Teresina/PI, data de nascimento 23/03/1981, portador do documento de identidade RG nº 1942578 SSP-PI, CPF nº 847.847.093-04, residente e domiciliado na Rua Domingos Borges (Lot A Bonito), 2036, Bairro: Santa Cruz, CEP: 64028-655 em Teresina – PI. **PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**, brasileira, casada sob o regime da comunhão parcial de bens, empresário, natural de Teresina/PI, data de nascimento 17/12/1985, portadora do documento de identidade RG nº 2208363 SSP-PI, CPF nº 021.454.693-46, residente e domiciliado na Rua Demerval Lobão, 1380, Aptº 101, Bairro: Fátima, CEP: 64.049-542 em Teresina – PI, Únicos sócios da sociedade empresária limitada sob a firma social **SARAIVA & QUEIROZ LTDA**, inscrita sob o CNPJ nº 31.317.338/0001-03, estabelecida na Avenida Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro: Lourival Parente, CEP: 64022135 em Teresina - PI, com seus atos constitutivos devidamente arquivados e registrados na Junta Comercial do Estado do Piauí sob o **NIRE nº 22200488021** por despacho em 23/08/2018 resolvem alterar seu contrato na forma que segue:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:**

Resolvem os sócios neste ato alterar a razão social para **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA.**, e nome de fantasia fica alterado para **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA**.

**CLÁUSULA SEGUNDA**

É admitida na sociedade, na condição de sócia cotista, **MARIA PAULA SANTOS GABRIEL DE OLIVEIRA NUNES**, brasileira, casada sob o regime da comunhão parcial de bens, empresária, nascida na Cidade de Teresina–PI, em 14 de Fevereiro de 1979, portadora da Cédula de Identidade RG nº 3.683.661 - SSP -PI, e do CPF: 068.062.123-79, residente na Quadra Bela Vista s/n, Quadra 08, Casa 01, Conj Bela Vista, bairro Bela Vista, CEP 64.030-020, em Teresina Estado do Piauí.

**CLÁUSULA TERCEIRA:**

Retira-se da sociedade o Sócio **ANDERSON DA SILVA SARAIVA** que se declara plenamente satisfeito em todos os seus direitos e haveres na sociedade, dando aos cotistas remanescentes plena e geral quitação, para nada mais reclamarem, agora ou no futuro, relativamente ao vínculo societário de que se despedem de pleno direito.

**CLÁUSULA QUARTA:**

O sócio, **ANDERSON DA SILVA SARAIVA** que detém 3.000 (mil) cotas de R\$ 1,00 (um real) cada uma, que corresponde o valor de R\$ 3.000,00 (três reais), cede e transfere para a sócia cotista ora admitida 3.000 (mil) cotas do Capital Social, correspondendo ao valor de R\$ 3.000,00 (três mil reais).

**PARÁGRAFO ÚNICO:**

Em razão da transferência de cotas do capital do sócio **ANDERSON DA SILVA SARAIVA**, para a sócia **MARIA PAULA SANTOS GABRIEL DE OLIVEIRA NUNES** a nova participação no Capital Social passa ser a seguinte:

NOME	Nº DE QUOTAS	VALOR (R\$)
MARIA PAULA SANTOS GABRIEL DE OLIVEIRA NUNES	3.000	R\$ 3.000,00
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ	297.000	297.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>300.000</b>	<b>R\$ 300.000,00</b>

Em decorrência da presente alteração, o contrato social da sociedade passa a ter a redação consolidada a seguir, que os sócios declaram aprovar por unanimidade.

**CONTRATO CONSOLIDADO DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA SARAIVA & QUEIROZ LTDA****CLÁUSULA PRIMEIRA** – Da denominação.

A sociedade gira sob a denominação Social **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA.**, nome fantasia **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA**.

**CLÁUSULA SEGUNDA** – Da sede.

A sociedade tem sede Avenida Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro: Lourival Parente, CEP: 64022135 em Teresina - PI.

**CLÁUSULA TERCEIRA** – Do Objeto.

A sociedade tem como objeto

CNAE - Fiscal	Descrição da Atividade
4644-3/01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
4618-4/01	Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria
4618-4/02	Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e

	materiais odonto-médico-hospitalares
4644-3/02	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
4645-1/01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
4645-1/02	Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
4645-1/03	Comércio atacadista de produtos odontológicos
4646-0/01	Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
4646-0/02	Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
4647-8/01	Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
4649-4/02	Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
4649-4/08	Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
4651-6/01	Comércio atacadista de equipamentos de informática
4664-8/00	Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
4669-9/99	Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças (motores e transformadores elétricos; sistemas para controle de incêndio; instrumentos e equipamentos de medida; robots; máquinas, aparelhos e equipamentos para usos técnico e profissional; máquinas e equipamentos para escritório, exceto informáticos; outras máquinas, aparelhos e equipamentos não especificados anteriormente, exceto para uso agropecuário, terraplenagem, mineração e construção, industrial, odonto-médico-hospitalar e comercial)
4753-9/00	Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo
4930-2/02	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
4649-4/04	Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria

**CLÁUSULA QUARTA** – Do Início das Atividades e Prazo de Duração.

A sociedade iniciou suas atividades 23/08/2018 e seu prazo de duração é indeterminado.

**CLÁUSULA QUINTA** – Do Capital.

O capital social é de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), divididos em 300.000,00 (trezentas mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real), integralizadas, neste ato, em moeda corrente no País, pelos sócios, distribuídos da seguinte forma:



NOME	Nº DE QUOTAS	VALOR (R\$)
MARIA PAULA SANTOS GABRIEL DE OLIVEIRA NUNES	3.000	R\$ 3.000,00
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ	297.000	297.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>300.000</b>	<b>R\$ 300.000,00</b>

**CLÁUSULA SEXTA – Da Cessão e Transferências de Quotas.**

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

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

**CLÁUSULA OITAVA – Da Administração e uso de Firma.**

A administração da sociedade é exercida pela sócia **PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**, com todos os poderes e atribuições necessários à administração e representação da sociedade, autorizada o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

**CLÁUSULA NONA – Do Balanço e Prestação de Contas.**

Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestam contas justificadas de suas administrações, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas. Parágrafo Único – Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberam sobre as contas e designação de administradores quando for o caso.

**CLÁUSULA DÉCIMA – Das Filiais e Outras Dependências.**

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – Do Pró-labore.**

Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de “pro labore” para os sócios administradores, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA** – Do falecimento ou Incapacidade Superveniente.

Falecendo ou sendo interditado qualquer sócio, à sociedade continua suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou dos sócios remanescentes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado. Parágrafo Único – O mesmo procedimento é adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação ao seu sócio.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA** – Desimpedimento e Legislação Aplicável.

A administradora declara, sob as penas da lei, que não esta impedida 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.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA** – Do Foro.

Fica eleito o foro de Teresina – PI para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estar assim justo e contratado, assina este instrumento em 01 via.

Teresina – PI, 19 de janeiro de 2021.

PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ

ANDERSON DA SILVA SARAIVA

MARIA PAULA SANTOS GABRIEL DE OLIVERA NUNES



MINISTÉRIO DA ECONOMIA  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Governo Digital  
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

### ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
02145469346	PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ
06806212379	MARIA PAULA SANTOS GABRIEL DE OLIVEIRA
84784709304	ANDERSON DA SILVA SARAIVA



CERTIFICO O REGISTRO EM 25/02/2021 19:38 SOB N° 20210037881.  
PROTOCOLO: 210037881 DE 24/02/2021.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12101307177. CNPJ DA SEDE: 31317338000103.  
NIRE: 22200488021. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 25/02/2021.  
PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

MATEUS FRANCISCO SANTOS RUFINO VIEIRA  
SECRETÁRIO-GERAL  
[www.piauidigital.pi.gov.br](http://www.piauidigital.pi.gov.br)

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

**ADITIVO Nº 05 PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA NIRE N.º 22200488021, CNPJ nº. 31.317.338/0001-03**

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma do direito

**PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**, brasileira, casada sob o regime da comunhão parcial de bens, empresário, natural de Teresina/PI, data de nascimento 17/12/1985, portadora do documento de identidade RG nº 2208363 SSP-PI, CPF nº 021.454.693-46, residente e domiciliado na Rua Demerval Lobão, 1380, Aptº 101, Bairro: Fátima, CEP: 64049-542 em Teresina – PI e **MARIA PAULA SANTOS GABRIEL DE OLIVEIRA NUNES**, brasileira, casada sob o regime da comunhão parcial de bens, empresária, nascida na Cidade de Teresina–PI, em 14 de Fevereiro de 1979, portadora da Cédula de Identidade RG nº 3.683.661 - SSP -PI, e do CPF:068.062.123-79, residente no Conjunto Bela Vista, Quadra Bela Vista s/n, Quadra 08, Casa 01, CEP 64.030-020, em Teresina Estado do Piauí, únicos sócios da sociedade empresária limitada sob a firma social **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA.**, inscrita sob o CNPJ nº 31.317.338/0001-03, estabelecida na Avenida Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro: Lourival Parente, CEP: 64022135 em Teresina - PI, com seus atos constitutivos devidamente arquivados e registrados na Junta Comercial do Estado do Piauí sob o **NIRE nº 22200488021** por despacho em 23/08/2018 resolvem alterar seu contrato na forma que segue:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:**

A sócia **MARIA PAULA SANTOS GABRIEL DE OLIVEIRA NUNES**, não desejando permanecer mais na sociedade, cede e transfere a totalidade de suas quotas, ou seja, 3.000 (três mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, correspondendo o valor de R\$ 3.000,00 (três mil reais) integralizado em moeda corrente do país, a sócia ora remanescente **PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**, já qualificada acima, dando plena, geral e rasa quitação das mesmas.

**CLÁUSULA SEGUNDA:**

O capital que permanece inalterado é de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais) divididos em 300.000 (trezentas mil) quotas de valor nominal unitário de R\$ 1,00 (um real), cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente nacional, assim distribuído:

NOME	Nº DE QUOTAS	VALOR (R\$)
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ	300.000	300.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>300.000</b>	<b>R\$ 300.000,00</b>

**CLÁUSULA TERCEIRA:**

A responsabilidade do único sócio é restrita ao valor das suas quotas, mas responderá solidariamente pela integralização do capital social.

**CLÁUSULA QUARTA:**

Com a retirada da sócia a administração da sociedade será exercida individualmente pela sócia única **PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**, ficando dispensado de prestar caução, razão pela qual compete ao administrador a direção dos negócios sociais e a prática dos atos necessários ao funcionamento normal e regular das atividades econômicas da sociedade, podendo ele receber, dar quitação, pagar contas em geral, contrair obrigações, abrir, movimentar e encerrar contas bancárias, representar de qualquer forma a sociedade perante órgãos da administração pública Federal, Estadual e Municipal, adquirir, vender, gravar ou onerar imóveis ou quotas representativas do capital social da sociedade, constituir penhor de qualquer natureza, inclusive caução de títulos e de direitos

creditórios, constituir Procuradores por instrumento público ou particular de mandato, mediante especificação naquele documento, dos atos ou operações que poderão praticar, bem como do prazo de duração do mandato que sendo para representação em juízo, poderá ser por prazo indeterminado, e tudo mais que se fizer necessário para o fiel cumprimento do mandato.

**CLÁUSULA QUINTA:**

A administradora declara, sob as penas da lei, que não está impedida 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.

**CLÁUSULA SEXTA:**

O objeto da sociedade passa a ser:

CNAE - Fiscal	Descrição da Atividade
4644-3/01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
4618-4/01	Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria
4618-4/02	Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
4644-3/02	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
4645-1/01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
4645-1/02	Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
4645-1/03	Comércio atacadista de produtos odontológicos
4646-0/01	Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
4646-0/02	Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
4647-8/01	Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
4649-4/02	Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
4649-4/08	Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
4651-6/01	Comércio atacadista de equipamentos de informática
4664-8/00	Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
4669-9/99	Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças (motores e transformadores elétricos; sistemas para controle de incêndio; instrumentos e equipamentos de medida; robots; máquinas, aparelhos e equipamentos para usos técnico e profissional; máquinas e equipamentos para escritório, exceto informáticos; outras máquinas, aparelhos e equipamentos não especificados anteriormente, exceto para uso agropecuário, terraplenagem, mineração e construção, industrial, odonto-médico-hospitalar e comercial)
4753-9/00	Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de

	áudio e vídeo
4930-2/02	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
4649-4/04	Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
4511-1/01	Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários novos
8650-0/07	Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral
6630-4/00	Atividades de administração de fundos por contrato ou comissão
4771-7/01	Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas
4773-3/00	Comércio varejista de artigos médicos e ortopédico
4649-4/99	Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente (artigos para habitação de vidro, cristal, porcelana, borracha, plástico, metal, madeira, vime, bambu e outros similares - panelas, louças, garrafas térmicas, escadas domésticas, escovas, vassouras, cabides, etc.)
4649-4/01	Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico
4692-3/00	Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de insumos agropecuários
4639-7/01	Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
4683-4/00	Comércio atacadista de defensivos agrícolas, adubos, fertilizantes e corretivos do solo
4772-5/00	Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
4751-2/01	Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática
4693-1/00	Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários
5250-8/04	Organização logística do transporte de carga
4789-0/05	Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
4651-6/02	Comércio atacadista de suprimentos para informática
8650-0/02	Atividades de profissionais da nutrição
4930-2/01	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal
4511-1/03	Comércio por atacado de automóveis, camionetas e utilitários novos e usados
4623-1/09	Comércio atacadista de alimentos para animais

**CLÁUSULA SÉTIMA:**

A partir desta data a Sociedade passará a ser uma sociedade Limitada Unipessoal 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 OITAVA:**

Em razão das modificações contratuais, o único sócio resolve consolidar o contrato social tornando sem efeito, a partir desta data, as cláusulas e condições contidas no contrato primitivo e alterações anteriores, passando a ter a seguinte redação.

**CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE LIMITADA UNIPESSOAL**

**CLÁUSULA PRIMEIRA** – Da denominação.

A sociedade gira sob a denominação Social **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA.**, nome fantasia **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA.**

**CLÁUSULA SEGUNDA** – Da sede.

A sociedade tem sede Avenida Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro: Lourival Parente, CEP: 64022135 em Teresina - PI.

**CLÁUSULA TERCEIRA** – Do Objeto.

A sociedade tem como objeto

<b>CNAE - Fiscal</b>	<b>Descrição da Atividade</b>
4644-3/01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
4618-4/01	Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria
4618-4/02	Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
4644-3/02	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
4645-1/01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
4645-1/02	Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
4645-1/03	Comércio atacadista de produtos odontológicos
4646-0/01	Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
4646-0/02	Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
4647-8/01	Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
4649-4/02	Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
4649-4/08	Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
4651-6/01	Comércio atacadista de equipamentos de informática
4664-8/00	Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
4669-9/99	Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças (motores e transformadores elétricos; sistemas para controle de incêndio; instrumentos e equipamentos de medida; robots; máquinas, aparelhos e equipamentos para usos técnico e profissional; máquinas e equipamentos para escritório, exceto informáticos; outras máquinas, aparelhos e equipamentos não especificados anteriormente, exceto para uso agropecuário, terraplenagem, mineração e construção, industrial, odonto-médico-hospitalar e comercial)
4753-9/00	Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo
4930-2/02	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças,

	intermunicipal, interestadual e internacional
4649-4/04	Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
4511-1/01	Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários novos
8650-0/07	Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral
6630-4/00	Atividades de administração de fundos por contrato ou comissão
4771-7/01	Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas
4773-3/00	Comércio varejista de artigos médicos e ortopédico
4649-4/99	Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente (artigos para habitação de vidro, cristal, porcelana, borracha, plástico, metal, madeira, vime, bambu e outros similares - painéis, louças, garrafas térmicas, escadas domésticas, escovas, vassouras, cabides, etc.)
4649-4/01	Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico
4692-3/00	Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de insumos agropecuários
4639-7/01	Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
4683-4/00	Comércio atacadista de defensivos agrícolas, adubos, fertilizantes e corretivos do solo
4772-5/00	Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
4751-2/01	Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática
4693-1/00	Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários
5250-8/04	Organização logística do transporte de carga
4789-0/05	Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
4651-6/02	Comércio atacadista de suprimentos para informática
8650-0/02	Atividades de profissionais da nutrição
4930-2/01	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal
4511-1/03	Comércio por atacado de automóveis, camionetas e utilitários novos e usados
4623-1/09	Comércio atacadista de alimentos para animais

**CLÁUSULA QUARTA** – Do Início das Atividades e Prazo de Duração.  
 A sociedade iniciou suas atividades 23/08/2018 e seu prazo de duração é indeterminado.

**CLÁUSULA QUINTA** – Do Capital.  
 O capital social da Sociedade Limitada Unipessoal é de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), divididos em 300.000,00 (trezentas mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real), integralizadas em moeda corrente no País, pela única sócia, distribuída da seguinte forma:

NOME	Nº DE QUOTAS	VALOR (R\$)
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ	300.000	300.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>300.000</b>	<b>R\$ 300.000,00</b>



**CLÁUSULA SEXTA:** A responsabilidade do único sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas responderá solidariamente pela integralização do capital social.

**CLÁUSULA SÉTIMA:** Da responsabilidade do único sócio.

A responsabilidade do único sócio cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, que responde solidariamente pela integralização do capital social.

**CLÁUSULA OITAVA –** Da Administração e uso de Firma.

A administração da sociedade é exercida individualmente pela sócia única **PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**, ficando dispensado de prestar caução, razão pela qual compete ao administrador a direção dos negócios sociais e a prática dos atos necessários ao funcionamento normal e regular das atividades econômicas da sociedade, podendo ele receber, dar quitação, pagar contas em geral, contrair obrigações, abrir, movimentar e encerrar contas bancárias, representar de qualquer forma a sociedade perante órgãos da administração pública Federal, Estadual e Municipal, adquirir, vender, gravar ou onerar imóveis ou quotas representativas do capital social da sociedade, constituir penhor de qualquer natureza, inclusive caução de títulos e de direitos creditórios, constituir Procuradores por instrumento público ou particular de mandato, mediante especificação naquele documento, dos atos ou operações que poderão praticar, bem como do prazo de duração do mandato que sendo para representação em juízo, poderá ser por prazo indeterminado, e tudo mais que se fizer necessário para o fiel cumprimento do mandato.

**CLÁUSULA NONA –** Do Balanço e Prestação de Contas.

O exercício social será coincidente com o ano-calendário, terminando em 31 de dezembro de cada ano, quando será procedido o levantamento do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico e efetuada a apuração de resultados, os quais serão atribuídos ao sócio único proporcionalmente às suas quotas de capital. Podendo os lucros a critério do mesmo, serem distribuídos ou ficarem em reserva na sociedade.

**CLÁUSULA DÉCIMA –** Das Filiais e Outras Dependências.

A sociedade Limitada Unipessoal poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA –** Do Pró-labore.

A sócia única poderá fixar uma retirada mensal, a título de “pro labore”, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA –** Do falecimento ou Incapacidade Superveniente.

Em caso de falecimento do único sócio a Sociedade Limitada Unipessoal poderá continuar com suas atividades com os herdeiros e/ou sucessores do “de cujus” ou do incapaz. Não sendo possível, ou inexistindo interesse destes, a sociedade poderá ser dissolvida.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA –** Desimpedimento e Legislação Aplicável.

A administradora declara, sob as penas da lei, que não está impedida 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.



MINISTÉRIO DA ECONOMIA  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Governo Digital  
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
02145469346	PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ
06806212379	MARIA PAULA SANTOS GABRIEL DE OLIVEIRA NUNES



MINISTÉRIO DA ECONOMIA  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Governo Digital  
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
02145469346	PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ
06806212379	MARIA PAULA SANTOS GABRIEL DE OLIVEIRA NUNES



CERTIFICO O REGISTRO EM 01/02/2022 11:11 SOB Nº 20220037841.  
PROTOCOLO: 220037841 DE 27/01/2022.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12201283391. CNPJ DA SEDE: 31317338000103.  
NIRE: 22200488021. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 24/01/2022.  
PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

MATEUS FRANCISCO SANTOS RUFINO VIEIRA  
SECRETÁRIO-GERAL  
[www.piauidigital.pi.gov.br](http://www.piauidigital.pi.gov.br)

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

**ADITIVO Nº 06 PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA NIRE N.º 22200488021, CNPJ nº. 31.317.338/0001-03**

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma do direito

**PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**, brasileira, casada sob o regime da comunhão parcial de bens, empresário, natural de Teresina/PI, data de nascimento 17/12/1985, portadora do documento de identidade RG nº 2208363 SSP-PI, CPF nº 021.454.693-46, residente e domiciliado na Rua Demerval Lobão, 640, Aptº 101, Bairro: Jóquei, CEP: 64048-100 em Teresina – PI, única sócia da sociedade empresária limitada Unipessoal sob a firma social **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA.**, inscrita sob o CNPJ nº 31.317.338/0001-03, estabelecida na Avenida Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro: Lourival Parente, CEP: 64022135 em Teresina - PI, com seus atos constitutivos devidamente arquivados e registrados na Junta Comercial do Estado do Piauí sob o **NIRE nº 22200488021** por despacho em 23/08/2018 resolvem alterar seu contrato na forma que segue:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:**

O objeto da sociedade passa a ser:

<b>CNAE - Fiscal</b>	<b>Descrição da Atividade</b>
4644-3/01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
4618-4/01	Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria
4618-4/02	Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
4644-3/02	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
4645-1/01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
4645-1/02	Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
4645-1/03	Comércio atacadista de produtos odontológicos
4646-0/01	Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
4646-0/02	Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
4647-8/01	Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
4649-4/02	Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
4649-4/08	Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
4651-6/01	Comércio atacadista de equipamentos de informática
4669-9/99	Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças (motores e transformadores elétricos; sistemas para controle de incêndio; instrumentos e equipamentos de medida; robots; máquinas, aparelhos e equipamentos para usos técnico e profissional; máquinas e equipamentos para escritório, exceto informáticos; outras máquinas, aparelhos e equipamentos não especificados anteriormente, exceto para uso agropecuário, terraplenagem, mineração e construção, industrial, odonto-médico-hospitalar e comercial)

4930-2/02	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
4649-4/04	Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
8650-0/07	Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral
6630-4/00	Atividades de administração de fundos por contrato ou comissão
4649-4/99	Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente (artigos para habitação de vidro, cristal, porcelana, borracha, plástico, metal, madeira, vime, bambu e outros similares - painéis, louças, garrafas térmicas, escadas domésticas, escovas, vassouras, cabides, etc.)
4649-4/01	Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico
4692-3/00	Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de insumos agropecuários
4639-7/01	Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
4683-4/00	Comércio atacadista de defensivos agrícolas, adubos, fertilizantes e corretivos do solo
4693-1/00	Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários
5250-8/04	Organização logística do transporte de carga
4651-6/02	Comércio atacadista de suprimentos para informática
8650-0/02	Atividades de profissionais da nutrição
4930-2/01	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal
4511-1/03	Comércio por atacado de automóveis, camionetas e utilitários novos e usados
4623-1/09	Comércio atacadista de alimentos para animais
4664-8/00	Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico hospitalar; partes e peças

Em razão das modificações contratuais, o único sócio resolve consolidar o **contrato social** tornando sem efeito, a partir desta data, as cláusulas e condições contidas no contrato primitivo e alterações anteriores, passando a ter a seguinte redação.

#### CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE LIMITADA UNIPESSOAL

##### **CLÁUSULA PRIMEIRA** – Da denominação.

A sociedade gira sob a denominação Social **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA.**, nome fantasia **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA.**

##### **CLÁUSULA SEGUNDA** – Da sede.

A sociedade tem sede Avenida Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro: Lourival Parente, CEP: 64022135 em Teresina - PI.

**CLÁUSULA TERCEIRA – Do Objeto.**

A sociedade tem como objeto

<b>CNAE - Fiscal</b>	<b>Descrição da Atividade</b>
4644-3/01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
4618-4/01	Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria
4618-4/02	Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
4644-3/02	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
4645-1/01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
4645-1/02	Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
4645-1/03	Comércio atacadista de produtos odontológicos
4646-0/01	Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
4646-0/02	Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
4647-8/01	Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
4649-4/02	Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
4649-4/08	Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
4651-6/01	Comércio atacadista de equipamentos de informática
4669-9/99	Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças (motores e transformadores elétricos; sistemas para controle de incêndio; instrumentos e equipamentos de medida; robots; máquinas, aparelhos e equipamentos para usos técnico e profissional; máquinas e equipamentos para escritório, exceto informáticos; outras máquinas, aparelhos e equipamentos não especificados anteriormente, exceto para uso agropecuário, terraplenagem, mineração e construção, industrial, odonto-médico-hospitalar e comercial)

4930-2/02	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
4649-4/04	Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
8650-0/07	Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral
6630-4/00	Atividades de administração de fundos por contrato ou comissão
4649-4/99	Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente (artigos para habitação de vidro, cristal, porcelana, borracha, plástico, metal, madeira, vime, bambu e outros similares - panelas, louças, garrafas térmicas, escadas domésticas, escovas, vassouras, cabides, etc.)
4649-4/01	Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico
4692-3/00	Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de insumos agropecuários
4639-7/01	Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
4683-4/00	Comércio atacadista de defensivos agrícolas, adubos, fertilizantes e

	corretivos do solo
4693-1/00	Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários
5250-8/04	Organização logística do transporte de carga
4651-6/02	Comércio atacadista de suprimentos para informática
8650-0/02	Atividades de profissionais da nutrição
4930-2/01	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal
4511-1/03	Comércio por atacado de automóveis, camionetas e utilitários novos e usados
4623-1/09	Comércio atacadista de alimentos para animais
4664-8/00	Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico hospitalar; partes e peças

**CLÁUSULA QUARTA** – Do Início das Atividades e Prazo de Duração.

A sociedade iniciou suas atividades 23/08/2018 e seu prazo de duração é indeterminado.

**CLÁUSULA QUINTA** – Do Capital.

O capital social da Sociedade Limitada Unipessoal é de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais), divididos em 300.000,00 (trezentas mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real), integralizadas em moeda corrente no País, pela única sócia, distribuída da seguinte forma:

NOME	Nº DE QUOTAS	VALOR (R\$)
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ	300.000	300.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>300.000</b>	<b>R\$ 300.000,00</b>

**CLÁUSULA SEXTA:** Da responsabilidade do único sócio.

A responsabilidade do único sócio cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, que responde solidariamente pela integralização do capital social.

**CLÁUSULA SÉTIMA** – Da Administração e uso de Firma.

A administração da sociedade é exercida individualmente pela sócia única **PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**, ficando dispensado de prestar caução, razão pela qual compete ao administrador a direção dos negócios sociais e a prática dos atos necessários ao funcionamento normal e regular das atividades econômicas da sociedade, podendo ele receber, dar quitação, pagar contas em geral, contrair obrigações, abrir, movimentar e encerrar contas bancárias, representar de qualquer forma a sociedade perante órgãos da administração pública Federal, Estadual e Municipal, adquirir, vender, gravar ou onerar imóveis ou quotas representativas do capital social da sociedade, constituir penhor de qualquer natureza, inclusive caução de títulos e de direitos creditórios, constituir Procuradores por instrumento público ou particular de mandato, mediante especificação naquele documento, dos atos ou operações que poderão praticar, bem como do prazo de duração do mandato que sendo para representação em juízo, poderá ser por prazo indeterminado, e tudo mais que se fizer necessário para o fiel cumprimento do mandato.

**CLÁUSULA OITAVA** – Do Balanço e Prestação de Contas.

O exercício social será coincidente com o ano-calendário, terminando em 31 de dezembro de cada ano, quando será procedido o levantamento do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico e efetuada a apuração de resultados, os quais serão

atribuídos ao sócio único proporcionalmente às suas quotas de capital. Podendo os lucros a critério do mesmo, serem distribuídos ou ficarem em reserva na sociedade.

**CLÁUSULA NONA** – Das Filiais e Outras Dependências.

A sociedade Limitada Unipessoal poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

**CLÁUSULA DÉCIMA** – Do Pró-labore.

A sócia única poderá fixar uma retirada mensal, a título de “pro labore”, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA** – Do falecimento ou Incapacidade Superveniente.

Em caso de falecimento do único sócio a Sociedade Limitada Unipessoal poderá continuar com suas atividades com os herdeiros e/ou sucessores do “de cujus” ou do incapaz. Não sendo possível, ou inexistindo interesse destes, a sociedade poderá ser dissolvida.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA** – Desimpedimento e Legislação Aplicável.

A administradora declara, sob as penas da lei, que não está impedida 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.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA**– Do Foro.

Fica eleito o foro de Teresina – PI para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estar assim justo e contratado, assina este instrumento em 01 via.

Teresina – PI, 29 de abril de 2022.

PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ  
Titular/ Administradora





MINISTÉRIO DA ECONOMIA  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Governo Digital  
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
02145469346	PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/05/2022 11:22 SOB Nº 20220272697.  
PROTOCOLO: 220272697 DE 06/05/2022.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12205887658. CNPJ DA SEDE: 31317338000103.  
NIRE: 22200488021. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 29/04/2022.  
PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

MATEUS FRANCISCO SANTOS RUFINO VIEIRA  
SECRETÁRIO-GERAL  
[www.piauidigital.pi.gov.br](http://www.piauidigital.pi.gov.br)

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.



Governo do Estado do Piauí  
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa - SEMPE  
Junta Comercial do Estado do Piauí



## CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

Fotocópia de Processo

### Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados  
nesta Junta Comercial e são válidas na data da sua expedição

<b>Nome Empresarial:</b> PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA		<b>Protocolo:</b> PIC2201571062	
<b>Natureza Jurídica:</b> Sociedade Empresária Limitada			
<b>NIRE:</b> 22200488021	<b>CNPJ:</b> 31317338000103	<b>Natureza Jurídica:</b> Sociedade Empresária Limitada	<b>Último Arquivamento</b> Data: 10/05/2022
<b>Arquivamentos solicitado:</b>			
<b>Número:</b>	<b>Data:</b>	<b>Ata:</b>	
20220272697	10-05-2022	ALTERAÇÃO	

Esta certidão foi emitida pela Junta Comercial em 23/05/2022, às 10:16:46 (horário de Brasília).  
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.piauidigital.pi.gov.br>, com o código 9SVGAPMY.



PIC2201571062

MATEUS FRANCISCO SANTOS RUFINO VIEIRA  
Secretário Geral

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTERIO DA GOVERNACAO E ADMINISTRACAO  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES E CARRETA NACIONAL DE FIANCIMENTO

**PI**

**Nome:** PATRYNE REAVARE DA SILVA QUEIROZ

**Doc. Identificacão Residencial:** 2200363 809 PI

**CNPJ:** 021.454.693-46      **Data Nascimento:** 17/12/1985

**Função:** FRANCISCO EDSON  
 AREVEDO DE QUEIROZ  
 MILCILENE CAMPOS DA SILVA QUEIROZ

**Registro:**  **ACC:**  **CRIME:**

**Nº Registro:** 03384618802      **VALIDADE:** 02/08/2024      **Publicação:** 17/09/2004

**Observações:**

*Patryne Reavare da Silva Queiroz*  
 REPRESENTANTE DO PORTADOR

**Local:** TEREZINA, PI      **Data de emissão:** 13/08/2019

*[Assinatura]*  
 REPRESENTANTE DO PORTADOR

96000004604  
 81320813740

**PIAUI**

**1919830386**

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

PROIBIDO PLASTIFICAR

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Cartório CRI 04.870-4  
 Av. Tancredo Neves 118 - Jatoá - Teresina - PI - CEP: 64000-000 - Fone: (33) 324.1661 - Fax: (33) 324.1662

**Autenticação Digital**  
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.931/84 e Art. 3º inc. XI da Lei Estadual 8.724/09, publicado e presente original devidamente registrado no Cartório apresentando e conferindo o mesmo. O original e verídico. DOU/PI.

**Cód. Autenticação:** 9902281191202390380-1      **Data:** 28/11/2019 12:04

São Digital de Fianceração Tipo Norma C. A.L.64660-MINPI  
 Valor Total do Alg. R\$ 4,42

Validar Assinatura de Mídias Digitais  
 Confira os dados do ato em: <https://eslodigital.tpij.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. Eptácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](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 SARAIVA & QUEIROZ LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa SARAIVA & QUEIROZ LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 11/01/2021 07:36:57 (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 SARAIVA & QUEIROZ LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br)

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autodigital.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.

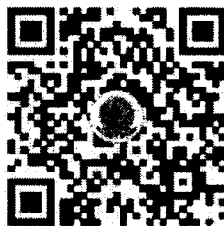
<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 99022911191202390380-1

<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 N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b4cbea34dd3c51f4f5f395619026cc16ce56a937268df9c1671020e436791762bde29b63c18c3d74f26c81b2cdea7d794a729d76292a6a72fc99598bbc1e33ae6



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





Governo do Estado do Piauí  
 Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa - SEMPE  
 Junta Comercial do Estado do Piauí



## CERTIDÃO ESPECÍFICA

### Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

Certificamos que PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA encontra-se registrada nesta Junta Comercial, como segue:			Protocolo: PIC2302003431
NIRE 22200488021 CNPJ 31.317.338/0001-03		Situação ATIVA Status SEM STATUS	
Endereço Completo Henry Wall de Carvalho, Nº 5059, xxxxx, Lourival Parente - Teresina/PI - CEP 64022-135			
Arquivamentos Posteriores			
Ato	Número	Data	Descrição
310	20220507970	03/08/2022	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO
002	20220272697	10/05/2022	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20220272697	10/05/2022	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20220037841	01/02/2022	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20220037841	01/02/2022	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
317	20210622121	14/09/2021	DESENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA
002	20210037881	25/02/2021	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20210037881	25/02/2021	ALTERACAO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL
223	20200136437	26/03/2020	BALANÇO
002	20200080830	02/03/2020	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20200080830	02/03/2020	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
223	20190244712	25/06/2019	BALANÇO
002	20190240555	12/06/2019	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20190240555	12/06/2019	ALTERACAO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL
002	20190202262	05/06/2019	ALTERACAO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL
223	20180491210	27/12/2018	BALANÇO
315	20180281437	23/08/2018	ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA
090	22200488021	23/08/2018	CONTRATO

Esta certidão foi emitida automaticamente em 04/07/2023, às 08:10:37 (horário de Brasília).  
 Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.piauidigital.pi.gov.br>, com o código OHARXB1G.



PIC2302003431

MATEUS FRANCISCO SANTOS RUFINO VIEIRA  
 Secretário(a) Geral



Governo do Estado do Piauí  
 Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa - SEMPE  
 Junta Comercial do Estado do Piauí



## CERTIDÃO SIMPLIFICADA

### Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

Nome Empresarial: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA NIRE : 22200488021 Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada		Protocolo: PIC2302003490	
NIRE (Sede) 22200488021	CNPJ 31.317.338/0001-03	Data de Ato Constitutivo 23/08/2018	Início de Atividade 23/08/2018
<b>Endereço Completo</b> Avenida Henry Wall de Carvalho, Nº 5059, Lourival Parente - Teresina/PI - CEP 64022-135			
<b>Objeto Social</b> COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE MEDICAMENTOS, COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTO-MEDICO-HOSPITALARES 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 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 EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR PARTES E PECAS COMERCIO ATACADISTA DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE PARTES E PECAS (MOTORES E TRANSFORMADORES ELETRICOS SISTEMAS PARA CONTROLE DE INCENDIO INSTRUMENTOS E EQUIPAMENTOS DE MEDIDA ROBOTS MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USOS TECNICO E PROFISSIONAL MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO, EXCETO INFORMATICOS OUTRAS MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, EXCETO PARA USO AGROPECUARIO, TERRAPLENAGEM, MINERACAO E CONSTRUCAO, INDUSTRIAL, ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR E COMERCIAL) TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E DE PAPELARIA COMERCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS PARA ANIMAIS COMERCIO ATACADISTA DE DEFENSIVOS AGRICOLAS, ADUBOS, FERTILIZANTES E CORRETIVOS DO SOLO COMERCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINANCIA DE INSUMOS AGROPECUARIOS COMERCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, SEM PREDOMINANCIA DE ALIMENTOS OU DE INSUMOS AGROPECUARIOS COMERCIO ATACADISTA DE SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA ATIVIDADES DE ADMINISTRACAO DE FUNDOS POR CONTRATO OU COMISSAO COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL COMERCIO POR ATACADO DE AUTOMOVEIS, CAMIONETAS E UTILITARIOS NOVOS E USADOS ORGANIZACAO LOGISTICA DO TRANSPORTE DE CARGA COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELETRICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO COMERCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINANCIA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, MUNICIPAL ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICAO ENTERAL E PARENTERAL COMERCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (ARTIGOS PARA HABITACAO DE VIDRO, CRISTAL, PORCELANA, BORRACHA, PLASTICO, METAL, MADEIRA, VIME, BAMBU E OUTROS SIMILARES - PANEIS, LOUCAS, GARRAFAS TERMICAS, ESCADAS DOMESTICAS, ESCOVAS, VASSOURAS, CABIDES, ETC.)			
<b>Capital Social</b> R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais) <b>Capital Integralizado</b> R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais)	<b>Porte</b> Demais		<b>Prazo de Duração</b> Indeterminado
<b>Dados do Sócio</b>			
<b>Nome</b> PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ	<b>CPF/CNPJ</b> 021.454.693-46	<b>Participação no capital</b> R\$ 300.000,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio
		<b>Administrador</b> S	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Dados do Administrador</b>			
<b>Nome</b> PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ		<b>CPF</b> 021.454.693-46	<b>Término do mandato</b> Indeterminado
<b>Último Arquivamento</b>		<b>Situação</b>	
<b>Data</b> 03/08/2022	<b>Número</b> 20220507970	<b>Ato/eventos</b> 310 / 310 - OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO	ATIVA Status SEM STATUS



Governo do Estado do Piauí  
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa - SEMPE  
Junta Comercial do Estado do Piauí



## CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Continuação

### Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

<b>Nome Empresarial:</b> PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA <b>NIRE :</b> 22200488021 <b>Natureza Jurídica:</b> Sociedade Empresária Limitada	<b>Protocolo:</b> PIC2302003490
---	---------------------------------


Esta certidão foi emitida automaticamente em 04/07/2023, às 08:09:28 (horário de Brasília).  
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.piauidigital.pi.gov.br>, com o código T3AXOSUS.



PIC2302003490

MATEUS FRANCISCO SANTOS RUFINO VIEIRA  
Secretário(a) Geral

PA L... DE NO... MA  
 FL. 5598  
 R

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>				
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>31.317.338/0001-03</b> MATRIZ		<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA <b>23/08/2018</b>
NOME EMPRESARIAL <b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>				
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA</b>			PORTE <b>DEMAIS</b>	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 45.11-1-03 - Comércio por atacado de automóveis, camionetas e utilitários novos e usados 46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares 46.23-1-09 - Comércio atacadista de alimentos para animais 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral 46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.46-1-03 - 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 46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico 46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico 46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>				
LOGRADOURO <b>AV HENRY WALL DE CARVALHO</b>		NÚMERO <b>5069</b>	COMPLEMENTO *****	
CEP <b>64.022-135</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>LOURIVAL PARENTE</b>	MUNICÍPIO <b>TERESINA</b>	UF <b>PI</b>	
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>FINANCEIROPACSAUDE@GMAIL.COM</b>		TELEFONE <b>(86) 3220-1762</b>		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****				
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>23/08/2018</b>		
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL *****				
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****		

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

Emitido no dia 03/07/2023 às 09:21:03 (data e hora de Brasília).

Página: 1/2



 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 31.317.338/0001-03 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 23/08/2018
NOME EMPRESARIAL PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.09-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças 46.83-4-00 - Comércio atacadista de defensivos agrícolas, adubos, fertilizantes e corretivos do solo 46.91-5-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios 46.92-3-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de insumos agropecuários 46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal. 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 52.50-8-04 - Organização logística do transporte de carga 86.30-4-00 - Atividades de administração de fundos por contrato ou comissão 86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição 86.50-0-07 - Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV HENRY WALL DE CARVALHO	NÚMERO 5059	COMPLEMENTO *****
CEP 64.022-135	BAIRRO/DISTRITO LOURIVAL PARENTE	MUNICÍPIO TERESINA
UF PI	ENDEREÇO ELETRÔNICO FINANCEIROPACSAUDE@GMAIL.COM	
TELEFONE (96) 3220-1762		ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 23/08/2018	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 03/07/2023 às 09:21:03 (data e hora de Brasília).

Página: 2/2



**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: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**  
**CNPJ: 31.317.338/0001-03**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:11:12 do dia 08/07/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/11/2023. ✓

Código de controle da certidão: **A5A2.C6F1.14E0.941A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

BRASIL  
(HTTPS://GOV.BR)

# Confirmação da Autenticidade de Certidões

## Resultado da Confirmação de Autenticidade de Certidão

CNPJ: 31.317.338/0001-03

Código de Controle: A5A2.C6F1.14E0.941A ✓

Data da Emissão: 08/07/2023

Hora da Emissão: 09:11:12

Tipo Certidão: Positiva com Efeitos de Negativa

A Certidão não é autêntica. Verifique os dados informados.

[Página Anterior \(/Servicos/certidaointernet/pj/autenticidade/Voltar\)](#)

[Nova consulta \(/Servicos/certidaointernet/pj/autenticidade/Confirmar\)](#)



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

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

**Nome: PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**  
**CPF: 021.454.693-46**

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

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:34:00 do dia 23/05/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/11/2023.

Código de controle da certidão: **0994.02EF.8E17.5204**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**TJDFT**

Poder Judiciário da União  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO DISTRITO FEDERAL E DOS TERRITÓRIOS

PM LAGOA DE SÃO PAULO - MA  
FLS. 1603  
R

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (AÇÕES DE FALÊNCIAS E RECUPERAÇÕES JUDICIAIS)  
1ª e 2ª Instâncias**

**CERTIFICAMOS** que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações de falências e recuperações judiciais disponíveis até 28/06/2023, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

**SARAIVA & QUEIROZ LTDA**

31.317.338/0001-03

**OBSERVAÇÕES:**

- Os dados de identificação são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e pelo destinatário.
- A certidão será emitida de acordo com as informações inseridas no banco de dados. Em caso de exibição de processos com dados desatualizados, o interessado deverá requerer a atualização junto ao juízo ou órgão julgador.
- A certidão será negativa quando não for possível a individualização dos processos por carência de dados do Poder Judiciário. (artigo 8o, § 2o da Resolução 121/CNJ).
- A certidão cível contempla ações cíveis, execuções fiscais, execuções e insolvências civis, falências, recuperações judiciais, recuperações extrajudiciais, inventários, interdições, tutelas e curatelas. A certidão criminal compreende os processos criminais, os processos criminais militares e as execuções penais. Demais informações sobre o conteúdo das certidões, consultar em [www.tjdft.jus.br](http://www.tjdft.jus.br), no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Tipos de Certidão.
- A certidão cível atende ao disposto no inciso II do artigo 31 da Lei 8.666/1993.
- Medida prevista no artigo 26 do Código Penal, sentença não transitada em julgado.

**A autenticidade deverá ser confirmada no site do TJDFT ([www.tjdft.jus.br](http://www.tjdft.jus.br)), no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Validar Certidão - autenticar, informando-se o número do selo digital de segurança impresso.**

Emitida gratuitamente pela internet em: 28/06/2023

Selo digital de segurança: **2023.CTD.6M4P.6OTW.QD5R.BT78.ZNP9**

\*\*\* VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS \*\*\*

**TJDFT**

Poder Judiciário da União

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO DISTRITO FEDERAL E DOS TERRITÓRIOS

PMLC... DO MILITÁRIO...  
FLS: 1604  
P**CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (AÇÕES DE FALÊNCIAS E RECUPERAÇÕES JUDICIAIS)  
1ª e 2ª Instâncias**

**CERTIFICAMOS** que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações de falências e recuperações judiciais disponíveis até 28/06/2023, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

**PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**

021.454.693-46

( MILCILENE CAMPOS DA SILVA QUEIROZ / FRANCISCO EDSON AZEVEDO DE QUEIROZ )

**OBSERVAÇÕES:**

- Os dados de identificação são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e pelo destinatário.
- A certidão será emitida de acordo com as informações inseridas no banco de dados. Em caso de exibição de processos com dados desatualizados, o interessado deverá requerer a atualização junto ao juízo ou órgão julgador.
- A certidão será negativa quando não for possível a individualização dos processos por carência de dados do Poder Judiciário. (artigo 8º, § 2º da Resolução 121/CNJ).
- A certidão cível contempla ações cíveis, execuções fiscais, execuções e insolvências civis, falências, recuperações judiciais, recuperações extrajudiciais, inventários, interdições, tutelas e curatelas. A certidão criminal compreende os processos criminais, os processos criminais militares e as execuções penais. Demais informações sobre o conteúdo das certidões, consultar em [www.tjdft.jus.br](http://www.tjdft.jus.br), no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Tipos de Certidão.
- A certidão cível atende ao disposto no inciso II do artigo 31 da Lei 8.666/1993.
- Medida prevista no artigo 26 do Código Penal, sentença não transitada em julgado.

**A autenticidade deverá ser confirmada no site do TJDFT ([www.tjdft.jus.br](http://www.tjdft.jus.br)), no menu Serviços, Certidões, Certidão Nada Consta, Validar Certidão - autenticar, informando-se o número do selo digital de segurança impresso.**

Emitida gratuitamente pela internet em: 28/06/2023

Selo digital de segurança: 2023.CTD.EII2.YG2R.1HGT.40TZ.57PZ

\*\*\* VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS \*\*\*

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade do FGTS -  
CRF**

**Inscrição:** 31.317.338/0001-03  
**Razão Social:** PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA  
**Endereço:** AV HENRY WALL DE CARVALHO 5059 / LOURIVAL PARENTE / TERESINA / PI / 64022-135

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:** 24/06/2023 a 23/07/2023 /

**Certificação Número:** 2023062404370699968026

Informação obtida em 30/06/2023 10:04:26

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)

## Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

Inscrição: 31.317.338/0001-03

Razão social: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

Nome fantasia: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
24/06/2023	24/06/2023 a 23/07/2023	2023062404370699968026
05/06/2023	05/06/2023 a 04/07/2023	2023060503243160339079
17/05/2023	17/05/2023 a 15/06/2023	2023051704270570310250
28/04/2023	28/04/2023 a 27/05/2023	2023042804052375030514
09/04/2023	09/04/2023 a 08/05/2023	2023040903095993289297
21/03/2023	21/03/2023 a 19/04/2023	2023032103575187515229
02/03/2023	02/03/2023 a 31/03/2023	2023030204244166551905
11/02/2023	11/02/2023 a 12/03/2023	2023021103572992797704
23/01/2023	23/01/2023 a 21/02/2023	2023012303435025128457
04/01/2023	04/01/2023 a 02/02/2023	2023010404185632265784
16/12/2022	16/12/2022 a 14/01/2023	2022121604292541638865
27/11/2022	27/11/2022 a 26/12/2022	2022112703461373328185
08/11/2022	08/11/2022 a 07/12/2022	2022110804520206910006
20/10/2022	20/10/2022 a 18/11/2022	2022102019052493419264
30/09/2022	30/09/2022 a 29/10/2022	2022093003505695075055
11/09/2022	11/09/2022 a 10/10/2022	2022091103172291857875
23/08/2022	23/08/2022 a 21/09/2022	2022082303402001727201
04/08/2022	04/08/2022 a 02/09/2022	2022080403485225797824
16/07/2022	16/07/2022 a 14/08/2022	2022071603125670245412
27/06/2022	27/06/2022 a 26/07/2022	2022062703160783869023
08/06/2022	08/06/2022 a 07/07/2022	2022060818373791898953
20/05/2022	20/05/2022 a 18/06/2022	2022052002115618236941
01/05/2022	01/05/2022 a 30/05/2022	2022050101511133436057
12/04/2022	12/04/2022 a 11/05/2022	2022041202064994301120
24/03/2022	24/03/2022 a 22/04/2022	2022032402122929250109
05/03/2022	05/03/2022 a 03/04/2022	2022030501563764294828
14/02/2022	14/02/2022 a 15/03/2022	2022021401573810812304
26/01/2022	26/01/2022 a 24/02/2022	2022012609162893992144
27/12/2021	27/12/2021 a 25/01/2022	2021122705523316212369
08/12/2021	08/12/2021 a 06/01/2022	2021120804530101247929
19/11/2021	19/11/2021 a 18/12/2021	2021111904445986169694
31/10/2021	31/10/2021 a 29/11/2021	2021103104171165895329
12/10/2021	12/10/2021 a 10/11/2021	2021101205034725087209
23/09/2021	23/09/2021 a 22/10/2021	2021092304524211489908
04/09/2021	04/09/2021 a 03/10/2021	2021090404570284179986
16/08/2021	16/08/2021 a 14/09/2021	2021081604544955704280
28/07/2021	28/07/2021 a 26/08/2021	2021072805090047588569





**ESTADO DO PIAUÍ**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**

Data:	03/07/2023
Hora:	09:12:34
Usuário:	31317338000103
Página:	1

PIAULAN...  
FLS: 3607  
R. 10

## FICHA CADASTRAL

**Inscrição:** 19.627.466-4 **CNPJ:** 31.317.338/0001-03  
**GERAT:** 3a GERAT TERESINA **Tipo de Pessoa:** JURÍDICA  
**Agência Regional:** AGEAT TERESINA **Situação Fiscal:** REGULAR  
**Situação Cadastral:** ATIVO **Última Atualização:** 01/08/2022  
**Benefício Fiscal:** SIM **Sit. SIPAF:** **PF Optante NF:** NÃO **Exportador:** NÃO **Insc. Prazo Certo:** NÃO

### DENOMINAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

**Nome Empresarial:** PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA  
**Nome Fantasia:** PAC SAUDE DISTRIBUIDORA

### ENDEREÇO ESTABELECIMENTO

**Endereço:** AVE HENRY WALL DE CARVALHO **Número:** 5059  
**Complemento:** **Referência:**  
**Bairro:** LORIVAL PARENTE **Município:** TERESINA **UF:** PI  
**Telefone:** 86 33037105 **FAX:** **CEP:** 64022135 **C. Postal:** **CEP C.Postal:**  
**E-Mail:** esconcontabilidadejr@gmail.com **Telefone DIEF:** 86 33037105

### ENDEREÇO FISCAL

**Endereço:** AVE HENRY WALL DE CARVALHO **Número:** 5059  
**Complemento:** **Referência:**  
**Bairro:** LORIVAL PARENTE **Município:** TERESINA **UF:** PI  
**Telefone:** 86 99115525 **FAX:** 0 **CEP:** **C. Postal:** **CEP C.Postal:**  
**E-Mail:**

### QUALIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

**Categoria Cadastral:** NORMAL **Regime Recolhimento:** CORRENTISTA **Início Ativ.:** 14/09/2018  
**Junta Comercial:** 22200488021 **Data da Constituição:** 23/08/2018 **Tipo Utilização:** LOJA  
**Natureza Jurídica:** SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA **Cat. Estabelec.:** MATRIZ OU UNICO  
**Capital Social:** 300000 **Área Utilizada (m2):** 0

**CAE Principal:**

**CAE Secundária:**

**Ativ. Principal(CNAE):** 4644301 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

**Ativ. Secundárias(CNAE):**

- 4645103 Comércio atacadista de produtos odontológicos
- 4646001 Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
- 4646002 Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
- 4647801 Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
- 4649401 Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico
- 4649404 Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
- 4649408 Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
- 4649499 Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

PM LAGOA GRANDE DO PIAUÍ ANEXO - PIA  
FLS: 0630  
R

### CERTIDÃO QUANTO A DÍVIDA ATIVA DO ESTADO

nº 230531317338000103

(Emitida em atenção ao que dispõe a Instrução Normativa PGE/PI nº 01º2015)

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>19.627.466-4</b>
CNPJ/CPF
<b>31.317.338/0001-03</b>
NOME/RAZÃO SOCIAL
<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>
Ressalvado o direito da Procuradoria Geral do Estado de inscrever e cobrar dívidas que venham a ser apuradas, certifico para os devidos fins, a requerimento do(a) interessado(a), que, revendo os registros da Seção de Dívida Ativa da Procuradoria Geral do Estado do Piauí, verifiquei nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida a presente certidão.

Procuradoria Geral do Estado

Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 02/05/2023, ÀS 12:53:53

VÁLIDA ATÉ 31/07/2023 ✓

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE <http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaooft-web>

Chave para Autenticação: 6E6F-99FD-9FC7-2589-E05A-4441-D80E-8762



**GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**

**CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA**  
**nº 2305263131733800010301**

RAZÃO SOCIAL	
<b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>	
ENDEREÇO	BAIRRO OU DISTRITO
<b>AVE HENRY WALL DE CARVALHO 5059</b>	<b>LORIVAL PARENTE</b>
MUNICÍPIO	CEP
<b>TERESINA</b>	<b>64022135</b>
CPF/CNPJ (Nº)	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>31.317.338/0001-03</b>	<b>19.627.466-4</b>
Ressalvado o direito de a Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que o mesmo encontra-se em <b>SITUAÇÃO FISCAL REGULAR.</b>	

Certidão emitida com base na Portaria GSF nº 106/06, de 12 de abril de 2006.  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.  
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

**EMITIDA VIA INTERNET EM 26/05/2023, ÀS 12:20:19**  
**VÁLIDA ATÉ 25/07/2023**

**ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE**  
**<http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonft-web>**

Chave para Autenticação: E377-EF17-CEBD-3FCF-2133-89E8-6526-23FF

## CERTIDÃO DE DÉBITOS

Nº 17214/2023

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA  
CNPJ: 31.317.338/0001-03

O Tribunal de Contas do Estado do Piauí CERTIFICA, para os devidos fins, que, até a presente data e de acordo com os dados disponíveis no sistema de informações desta Corte de Contas, NÃO CONSTA em nome do (a) requerente acima identificado(a) registro de débito pendente de pagamento.

A presente certificação exclui os débitos (Multas ou Imputação de Débito) relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação por parte desse Tribunal, ou que não foram cadastrados nos Sistemas de Controle de Débitos desta Corte de Contas, bem como as multas e débitos aplicados em julgamentos referentes a exercícios financeiros anteriores a 2010, cuja certificação deverá ser solicitada através do Protocolo do TCE/PI.

Esta certidão é válida até 03/09/2023, estando condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <https://sistemas.tcepi.tc.br/certidoes>.

Secretária das Sessões, em 03/07/2023

Certidão gerada automaticamente com base em consulta à base de dados do TCE/PI. Esta certidão pode ser verificada através do código de autenticação:

1137-E9AB-540E-338D

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS****PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ****CPF: 021.454.693-46**

O Tribunal de Contas do Estado do Piauí **CERTIFICA**, para os devidos fins, que, até a presente data e de acordo com os dados disponíveis no sistema de informações desta Corte de Contas, **NÃO CONSTA** em nome do (a) requerente acima identificado (a) registro de débito pendente de pagamento.

A presente certificação exclui os débitos (Multas ou Imputação de Débito) relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação por parte desse Tribunal, **ou que não foram cadastrados nos Sistemas de Controle de Débitos desta Corte de Contas**, bem como as multas e débitos aplicados em julgamentos referentes a exercícios financeiros anteriores a 2010, cuja certificação deverá ser solicitada através do Protocolo do TCE/PI.

Esta certidão é válida até 26/07/2023, estando condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.tce.pi.gov.br/Certidoes/>.

Secretaria das Sessões, em 26/05/2023.

Número da certidão: 13749/2023 Código de validação: 6E97-89C3-0B15-1758

Validável em: <https://sistemas.tcepi.tc.br/certidoes/validarCertidao.xhtml>



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF  
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO

Folha 1 / 1

PIAUÍ - PIA  
R.S. 1636  
P

**CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA E DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO**

**CÓDIGO DE CONTROLE: 0034397/23-80**

**CPF/CNPJ:** 31.317.338/0001-03

**Contribuinte:** PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, o contribuinte acima identificado está quite em relação a tributos e multas por descumprimento de obrigação estabelecida na legislação municipal, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelecem os arts. 456 e 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (Código Tributário do Município de Teresina).

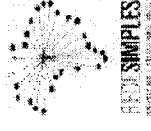
Emissão: Teresina-PI, às 11:14:16 h, do dia 17/04/2023 ✓

Validade: 16/07/2023

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

**Observações:**

- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço <http://www.teresina.pi.gov.br>
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no anexo I, do Decreto nº 11333/2011.



**Prefeitura Municipal de Teresina**  
Secretaria Municipal de Finanças

# CARTÃO DE INSCRIÇÃO

## INSCRIÇÃO MUNICIPAL N° 6046762

CÓDIGO DE CONTROLE: 0058018/23-00  
DATA DE ABERTURA  
23/08/2018

**CPF/CNPJ**  
31.317.338/0001-03

**RAZÃO SOCIAL**  
PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

**CPF/CNPJ**

### LOCALIZAÇÃO

AVENIDA HENRY WALL DE CARVALHO, 5059  
BAIRRO LOURIVAL PARENTE  
TERESINA/PI - CEP: 64022-135

### CNAE(S) / DESCRIÇÃO / RISCO

- 464430100 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
- 451110300 - COMERCIO POR ATACADO DE AUTOMOVEIS, CAMIONETAS E UTILITARIOS NOVOS E USADOS
- 461840100 - REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE MEDICAMENTOS, COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
- 461840200 - REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTOMEDICOHOSPITALARES
- 462310900 - COMERCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS PARA ANIMAIS

Emitido em: 03/07/2023 09:52:20

Código autenticidade: 0A054082A67C2228  
Nº Via: 1

MUNICÍPIO DE TERESINA - PI  
R.S.: 3637  
R -



**Prefeitura Municipal de Teresina**  
Secretaria Municipal de Finanças



# **CARTÃO DE INSCRIÇÃO**

## **INSCRIÇÃO MUNICIPAL N° 6046762**

CÓDIGO DE CONTROLE: 0058018/23-00

### **CNAE(S) / DESCRIÇÃO / RISCO**

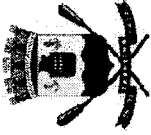
- 463970100 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL
- 464430200 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO VETERINARIO
- 464510100 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS
- 464510200 - COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA
- 464510300 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS
- 464600100 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
- 464600200 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL
- 464780100 - COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E DE PAPELARIA
- 464940100 - COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELETRICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO
- 464940200 - COMERCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRONICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO
- 464940400 - COMERCIO ATACADISTA DE MOVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA
- 464940800 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR
- 464949900 - COMERCIO ATACADISTA DE OUTROS EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

Emitido em: 03/07/2023 09:52:20

Código autenticidade: 0A054082A67C2228  
N° Via: 1

5618  
R





**Prefeitura Municipal de Teresina**  
Secretaria Municipal de Finanças



# **CARTÃO DE INSCRIÇÃO**

## **INSCRIÇÃO MUNICIPAL N° 6046762**

CÓDIGO DE CONTROLE: 0058018/23-00

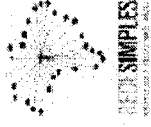
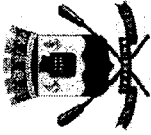
### **CNAE(S) / DESCRIÇÃO / RISCO**

465160100	- COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA
465160200	- COMERCIO ATACADISTA DE SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA
466480000	- COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTOMEDICOHOSPITALAR, PARTES E PECAS
466999900	- COMERCIO ATACADISTA DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, PARTES E PECAS
468340000	- COMERCIO ATACADISTA DE DEFENSIVOS AGRICOLAS, ADUBOS, FERTILIZANTES E CORRETIVOS DO SOLO
469150000	- COMERCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINANCIA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS
469230000	- COMERCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINANCIA DE INSUMOS AGROPECUARIOS
469310000	- COMERCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, SEM PREDOMINANCIA DE ALIMENTOS OU DE INSUMOS AGROPECUARIOS
493020101	- TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL
493020200	- TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL
525080401	- ORGANIZACAO LOGISTICA DO TRANSPORTE DE CARGA
663040000	- ATIVIDADES DE ADMINISTRACAO DE FUNDOS POR CONTRATO OU COMISSAO

Emitido em: 03/07/2023 09:52:20

Código autenticidade: 0A054082A67C2228  
N° Via. 1

PMU: 2639  
RS: 2639  
2639



**Prefeitura Municipal de Teresina**  
Secretaria Municipal de Finanças

# **CARTÃO DE INSCRIÇÃO**

## **INSCRIÇÃO MUNICIPAL N° 6046762**

CÓDIGO DE CONTROLE: 0058018/23-00

### **CNAE(S) / DESCRIÇÃO / RISCO**

865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO

865000700 - ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICAÇÃO ENTERAL E PARENTERAL

### **NOTAS**

Este cartão é válido somente para a localização e atividade(s) acima descrita(s). O presente deve ser afixado em local visível e acessível à fiscalização.

Emitido em: 03/07/2023 09:52:20

Código autenticidade: 0A054082A67C2228

Nº Via: 1

TERESINA - MARANHÃO - MA  
R.S. 3620  
X



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

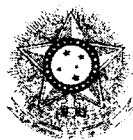
**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 31.317.338/0001-03  
Certidão n°: 24105891/2023  
Expedição: 01/06/2023, às 11:23:43 /  
Validade: 28/11/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 31.317.338/0001-03, NÃO CONSTA como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho. No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>). Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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



PODER JUDICIÁRIO  
 JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
 CNPJ: 31.317.338/0001-03  
 Certidão nº: 24105891/2023  
 Expedição: 01/06/2023, às 11:23:43  
 Validade: 28/11/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **31.317.338/0001-03**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ

CPF: 021.454.693-46

Certidão n°: 14103097/2023

Expedição: 04/04/2023, às 14:25:24

Validade: 01/10/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição. ✓

Certifica-se que PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ, inscrito(a) no CPF sob o n° 021.454.693-46, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA  
SUBSECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO

**CERTIDÃO**

**EMPREGADOR:** PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA (PAC SAUDE DISTRIBUIDORA)

**CNPJ:** 31.317.338/0001-03

**DATA E HORA DA EMISSÃO:** 03/07/2023, às 10h04

Conforme os registros administrativos da Relação Anual de Informações Sociais (RAIS) e do Cadastro Geral de Empregados e Desempregados (CAGED), recebidos e processados até o momento da emissão desta certidão, certifica-se que o empregador acima identificado **está desobrigado da cota legal para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados da Previdência Social, prevista no art. 93 da Lei nº 8.213 de 1991.**

**Última competência processada do CAGED:** 06/2023

**Última competência processada da RAIS:** 2021

1. Esta certidão reflete tão somente os dados constantes dos registros administrativos da RAIS e do CAGED. Esses dados são declarados pelo próprio empregador, não havendo validação por parte da Subsecretaria de Inspeção do Trabalho.
2. Esta certidão não abrange autos de infração e decisões judiciais relativos à obrigação de preencher vagas com pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados da Previdência Social, conforme art. 93 da Lei nº 8.213 de 1991.
3. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
4. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no endereço <http://cdcit.mte.gov.br/inter/cdcit/verifica.seam> utilizando o código 5H1vGsO.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO  
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO 22ª REGIÃO

**CERTIDÃO ELETRÔNICA DE AÇÕES TRABALHISTAS**

**CERTIDÃO NEGATIVA**

Certidão nº 000021765/2023

Expedição: 30/06/2023

Válida até: 28/09/2023

A12A-369E-F7D1-FC29-03EE-3B0A-2BF1-902D

Certifica-se, após pesquisa nas bases de dados de processos físicos (Sistema de Acompanhamento Processual Trabalhista - APT) e eletrônicos (Sistema de Acompanhamento Processual Trabalhista Virtual - APTv e Processo Judicial Eletrônico - PJe) do TRT da 22ª Região (Piauí), em 1º e 2º Grau de Jurisdição, que não consta processo em tramitação contra **PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA**, inscrito(a) no CPF/CNPJ sob nº **31.317.338/0001-03**.

**OBSERVAÇÕES:**

1. As Certidões Eletrônicas de Ações Trabalhistas (CEAT) terão validade de 90 (noventa) dias após a sua expedição;
2. Durante o período de validade da certidão sua autenticidade pode ser confirmada pelo endereço eletrônico do TRT da 22ª Região (<http://www.trt22.jus.br>) em: Serviços/Certidões/Certidão Eletrônica de Ações Trabalhistas (CEAT)/Autenticar CEAT;
3. Certidão emitida gratuita e eletronicamente com base no Ato GP nº 15/2018
4. A pesquisa nas bases de dados de processos físicos (Sistema de Acompanhamento Processual Trabalhista - APT) e eletrônicos (Sistema de Acompanhamento Processual Trabalhista Virtual - APT Virtual e Processo Judicial Eletrônico - PJe) do TRT da 22ª Região (PI) é realizada pelo CPF ou CNPJ informado e pela exata grafia do nome ou razão social vinculado ao CPF ou CNPJ registrado na Secretaria da Receita Federal do Brasil;
5. A informação do nº do CPF/CNPJ indicado acima é de responsabilidade do solicitante da Certidão;
6. No caso de Pessoa Jurídica, a certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais;
7. Busca realizada não contempla processos arquivados definitivamente e as seguintes classes judiciais: Ações de Consignação em Pagamento, Embargos de Terceiro, Inquérito para Apuração de Falta Grave, Mandado de Segurança, Mandado de Segurança Coletivo, Dissídio Coletivo, Pedido de Extensão de Decisões Proferidas em Dissídios Coletivos, Habeas Corpus, Habeas Data, Ação Cautelar, Conflito de Competência, Exceção de Incompetência, de Suspeição ou de Impedimento, Arguição de Inconstitucionalidade, Pedido de Restauração de Autos, Incidente de Falsidade, Pedido de Revisão de Valor de Alçada, Interdito Proibitório, Reintegração/Manutenção de Posse, Agravo Regimental, Protesto Judicial, Incidente de Resolução de Demanda Repetitiva, Assunção de Competência, Reclamação;
8. Há possibilidade de tratar-se de homônimo quando o resultado da pesquisa não associar número de CPF ou CNPJ ao nome do reclamado e ao número do processo;
9. O interessado que discordar do resultado apresentado nessa certidão deve dirigir-se a unidade judiciária mais próxima (Secretaria Judiciária, Distribuição - Forum Trabalhista e Varas do Trabalho (interior) para esclarecimentos ou correções;
10. Os dados constantes dessa certidão estão atualizados: APT (1º e 2º Graus), APTVirtual (1º e 2º Graus), PJe (1º e 2º Graus).



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO  
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO 22ª REGIÃO

PALESTRA DE SAÚDE DO MAGISTRADO - PA  
FLS. 3626  
JW

**CERTIDÃO ELETRÔNICA DE AÇÕES TRABALHISTAS**

**CERTIDÃO NEGATIVA**

Certidão nº 000021764/2023

Expedição: 30/06/2023

Válida até: 28/09/2023

8BC2-C297-ED33-90A3-76CA-8F0F-6702-057E

Certifica-se, após pesquisa nas bases de dados de processos físicos (Sistema de Acompanhamento Processual Trabalhista - APT) e eletrônicos (Sistema de Acompanhamento Processual Trabalhista Virtual - APTv e Processo Judicial Eletrônico - PJe) do TRT da 22ª Região (Piauí), em 1º e 2º Graus de Jurisdição, que não consta processo em tramitação contra **PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**, inscrito(a) no CPF/CNPJ sob nº **021.454.693-46**.

**OBSERVAÇÕES:**

1. As Certidões Eletrônicas de Ações Trabalhistas (CEAT) terão validade de 90 (noventa) dias após a sua expedição;
2. Durante o período de validade da certidão sua autenticidade pode ser confirmada pelo endereço eletrônico do TRT da 22ª Região (<http://www.trt22.jus.br>) em: Serviços/Certidões/Certidão Eletrônica de Ações Trabalhistas (CEAT)/Autenticar CEAT;
3. Certidão emitida gratuita e eletronicamente com base no Ato GP nº 15/2018
4. A pesquisa nas bases de dados de processos físicos (Sistema de Acompanhamento Processual Trabalhista - APT) e eletrônicos (Sistema de Acompanhamento Processual Trabalhista Virtual - APT Virtual e Processo Judicial Eletrônico - PJe) do TRT da 22ª Região (PI) é realizada pelo CPF ou CNPJ informado e pela exata grafia do nome ou razão social vinculado ao CPF ou CNPJ registrado na Secretaria da Receita Federal do Brasil;
5. A informação do nº do CPF/CNPJ indicado acima é de responsabilidade do solicitante da Certidão;
6. No caso de Pessoa Jurídica, a certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais;
7. Busca realizada não contempla processos arquivados definitivamente e as seguintes classes judiciais: Ações de Consignação em Pagamento, Embargos de Terceiro, Inquérito para Apuração de Falta Grave, Mandado de Segurança, Mandado de Segurança Coletivo, Dissídio Coletivo, Pedido de Extensão de Decisões Proferidas em Dissídios Coletivos, Habeas Corpus, Habeas Data, Ação Cautelar, Conflito de Competência, Exceção de Incompetência, de Suspeição ou de Impedimento, Arguição de Inconstitucionalidade, Pedido de Restauração de Autos, Incidente de Falsidade, Pedido de Revisão de Valor de Alçada, Interdito Proibitório, Reintegração/Manutenção de Posse, Agravo Regimental, Protesto Judicial, Incidente de Resolução de Demanda Repetitiva, Assunção de Competência, Reclamação;
8. Há possibilidade de tratar-se de homônimo quando o resultado da pesquisa não associar número de CPF ou CNPJ ao nome do reclamado e ao número do processo;
9. O interessado que discordar do resultado apresentado nessa certidão deve dirigir-se a unidade judiciária mais próxima (Secretaria Judiciária, Distribuição - Forum Trabalhista e Varas do Trabalho (interior) para esclarecimentos ou correções;
10. Os dados constantes dessa certidão estão atualizados: APT (1º e 2º Graus), APTVirtual (1º e 2º Graus), PJe (1º e 2º Graus).





MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO  
COORDENAÇÃO-GERAL DE RECURSOS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRABALHISTAS  
**NEGATIVA**

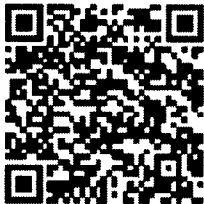
**EMPREGADOR:** PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

**INSCRIÇÃO:** 31.317.338/0001-03

**DATA E HORA DA EMISSÃO:** 01/06/2023, às 11:37:07, conforme horário oficial de Brasília

CERTIFICA-SE, de acordo com as informações registradas no sistema de Controle de Processos de Multas e Recursos que, nesta data, **NÃO CONSTAM** débitos decorrentes de autuações em face do empregador acima identificado.

1. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
2. A presente certidão não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH n° 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas a de escravo.
3. Conforme artigo 103, § 2º da Portaria MTP n° 667/2021, a certidão ora instituída refletirá sempre a última situação ocorrida em cadastros administrativos pelo emitente, de modo que, havendo processos enviados à Procuradoria da Fazenda Nacional - PFN, quanto a estes, poderá ser obtida certidão específica perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.
4. Expedida com base na Portaria MTP n° 667, de 8 de novembro de 2021. Emitida gratuitamente.



Dados para conferência da autenticidade desta certidão:

Endereço: <https://eprocesso.sit.trabalho.gov.br/Certidao/Validar>

Código: N3WEGV4ZRY

A autenticidade também pode ser verificada a partir do QR Code ao lado.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
SECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO  
COORDENAÇÃO-GERAL DE RECURSOS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRABALHISTAS  
**NEGATIVA**

**EMPREGADOR:** PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ

**INSCRIÇÃO:** 021.454.693-46

**DATA E HORA DA EMISSÃO:** 01/06/2023, às 11:38:38, conforme horário oficial de Brasília

CERTIFICA-SE, de acordo com as informações registradas no sistema de Controle de Processos de Multas e Recursos que, nesta data, **NÃO CONSTAM** débitos decorrentes de autuações em face do empregador acima identificado.

1. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.
2. A presente certidão não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH n° 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas a de escravo.
3. Conforme artigo 103, § 2º da Portaria MTP n° 667/2021, a certidão ora instituída refletirá sempre a última situação ocorrida em cadastros administrativos pelo emitente, de modo que, havendo processos enviados à Procuradoria da Fazenda Nacional - PFN, quanto a estes, poderá ser obtida certidão específica perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.
4. Expedida com base na Portaria MTP n° 667, de 8 de novembro de 2021. Emitida gratuitamente.



Dados para conferência da autenticidade desta certidão:

Endereço: <https://eprocesso.sit.trabalho.gov.br/Certidao/Validar>

Código: 6PAABDSRN4

A autenticidade também pode ser verificada a partir do QR Code ao lado.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA  
DISTRIBUIÇÃO DE 1º GRAU  
CERTIDÃO ESTADUAL

**CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU  
RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL**

**CERTIDÃO Nº 2938077**

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas ThemisWeb, ThemisWeb Recursal, PROJUDI, Processo Judicial Eletrônico (PJe) e Sistema Eletrônico de Execução Unificado (SEEU), ressalvadas as observações abaixo, NÃO CONSTA AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

**RAZÃO SOCIAL: PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA**

**CNPJ: 31317338000103, REPRESENTANTE LEGAL: PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**

**ENDEREÇO: AV HENRY WALL DE CARVALHO, 5059**

**BAIRRO: LOURIVAL PARENTE, MUNICÍPIO: TERESINA - PI**

**OBSERVAÇÕES:**

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- **Esta certidão abrange apenas AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;**
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão não contempla os processos em tramitação no 2º Grau de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, que deverão ser objeto de
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL

**Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.**

Certidão emitida em 01 de Junho de 2023 às 15 h 10 min



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí ([www.tjpi.jus.br](http://www.tjpi.jus.br)), link "Certidão Negativa de 1ª Instância". Certidão Nº 2938077. Código verificador: 2B9DE.0A90D.5658F.DBB03



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA  
DISTRIBUIÇÃO DE 1º GRAU  
CERTIDÃO ESTADUAL

PM LAC... DO ESTADO DO PIAUÍ - MA  
FLS: 5630  
E

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU  
RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL

CERTIDÃO Nº 2938050

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas ThemisWeb, ThemisWeb Recursal, PROJUDI, Processo Judicial Eletrônico (PJe) e Sistema Eletrônico de Execução Unificado (SEEU), ressalvadas as observações abaixo, NÃO CONSTA AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

**NOME: PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**

**CPF: 02145469346**

**RG: 2208363 ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSPPI**

**ESTADO CIVIL: Casado(a)**

**PAI: FRANCISCO EDSON AZEVEDO DE QUEIROZ**

**MÃE: MILCILENE CAMPOS DA SILVA QUEIROZ**

**ENDEREÇO: RUA DEMERVAL LOBÃO, Nº 640, AP. 101**

**BAIRRO: FÁTIMA, MUNICÍPIO: TERESINA - PI**

**OBSERVAÇÕES:**

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- **Esta certidão abrange apenas AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;**
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão não contempla os processos em tramitação no 2º Grau de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, que deverão ser objeto de
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí ([www.tjpi.jus.br](http://www.tjpi.jus.br)), link "Certidão Negativa de 1ª Instância". Certidão Nº 2938050. Código verificador: E9BBC.30889.3EF4D.10FB3



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA  
DISTRIBUIÇÃO DE 1º GRAU  
CERTIDÃO ESTADUAL

PMJ. ... DO ... PIAUÍ. MA  
FLS: 3632  
R

CERTIDÃO DE CARTÓRIOS DISTRIBUIDORES

CERTIDÃO Nº 2938183

O TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PIAUÍ CERTIFICA QUE, NA COMARCA DE TERESINA-PI, EXISTE SOMENTE 01 (UMA) CENTRAL DE DISTRIBUIÇÃO E REGISTRO DE 1º GRAU, FUNCIONANDO NO FÓRUM CÍVEL E CRIMINAL DES. JOAQUIM DE SOUSA NETO.

CERTIFICA, AINDA, QUE A PARTIR DE 27.03.2017, DATA DA IMPLANTAÇÃO DO PROCESSO JUDICIAL ELETRÔNICO- PJE, DESTE TRIBUNAL, NA COMARCA DE TERESINA-PI, TODAS AS AÇÕES DE NATUREZA CÍVEL COMUM, INCLUINDO-SE AS CLASSES CONCORDATA E FALÊNCIA, E RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRA JUDICIAL, PASSARAM A SER PROTOCOLADAS DIRETAMENTE NO SISTEMA PJE PELO ADVOGADO CONSTITUÍDO OU DEFENSOR PÚBLICO SEM A INTERVENÇÃO DESSA CENTRAL DE DISTRIBUIÇÃO DO 1º GRAU.

**Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.**

Certidão emitida em 01 de Junho de 2023 às 15 h 49 min



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí ([www.tjpi.jus.br](http://www.tjpi.jus.br)), link "Certidão Negativa de 1ª Instância". Certidão Nº 2938183. Código verificador: FE89E.F1DF4.8B045.A780F

## TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade:	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ: 31.317.338/0001-03
Número de Ordem do Livro:	3	

### TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
NIRE	22200488021
CNPJ	31.317.338/0001-03
Número de Ordem	3
Natureza do Livro	Livro Diário
Município	Teresina
Data do arquivamento dos atos constitutivos	23/08/2018
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2022
Quantidade total de linhas do arquivo digital	26678

### TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
Natureza do Livro	Livro Diário
Número de ordem	3
Quantidade total de linhas do arquivo digital	26678
Data de inicio	01/01/2022
Data de término	31/12/2022

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 64.A9.87.E6.D6.85.12.AF.6A.E6.DE.12.3E.E3.26.6D.AA.56.F6.A6-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 31.317.338/0001-03  
 Número de Ordem do Livro: 3  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
*** Ativo ***		R\$ 3.238.624,22	R\$ 4.199.336,45
Ativo Circulante		R\$ 3.222.705,05	R\$ 4.160.574,39
Disponibilidades		R\$ 1.960.534,37	R\$ 2.633.326,58
Numerários em Espécie		R\$ 17.294,24	R\$ 120.135,52
Caixa Geral		R\$ 17.294,24	R\$ 120.135,52
Caixa		R\$ 17.294,24	R\$ 120.135,52
Bancos		R\$ 257.203,72	R\$ 827.154,65
Contas Correntes		R\$ 221.341,72	R\$ 791.239,05
BB ag. 4249-8 c/c 19072-1		R\$ 221.341,72	R\$ 791.239,05
Conta Aplicação		R\$ 35.862,00	R\$ 35.915,60
BB CDB DI C/C 19072-1		R\$ 0,00	R\$ 53,60
Poupança		R\$ 35.862,00	R\$ 35.862,00
Numerarios em Transito		R\$ 1.686.036,41	R\$ 1.686.036,41
Numerarios em Transito		R\$ 1.686.036,41	R\$ 1.686.036,41
Cheques a Identificar		R\$ 731.400,00	R\$ 731.400,00
Transferencias a Identificar		R\$ 954.636,41	R\$ 954.636,41
Clientes		R\$ 1.033.457,09	R\$ 464.379,73
Clientes Nacionais		R\$ 1.033.457,09	R\$ 464.379,73
Duplicatas a Receber		R\$ 1.033.457,09	R\$ 464.379,73
Clientes Diversos		R\$ 1.033.457,09	R\$ 464.379,73
Créditos		R\$ 106.262,29	R\$ 173.340,23
Créditos com Terceiros		R\$ 106.262,29	R\$ 173.340,23
Adiantamentos a Fornecedores		R\$ 30.132,37	R\$ 20.758,99
Fornecedores Diversos		R\$ 2.333,33	R\$ 2.333,33
Olimed Material Hospitalar Ltda		R\$ 4.604,00	R\$ 4.604,00
Medix Brasil Prod Hosp e Odonto Ltda - FL		R\$ 105,59	R\$ 3.785,42
Oncotech Hosp Comerc de Med Ltda		R\$ 3.017,15	R\$ 3.017,15
Anapolis Ind e Com Prod Hosp Eireli		R\$ 6.939,50	R\$ 0,00
Jalles Machado S.A.		R\$ 13.132,80	R\$ 0,00
Distribuidora Brasil Com de Produtos Me		R\$ 0,00	R\$ 5.775,00
Medquimica Ind Farmac Ltda		R\$ 0,00	R\$ 1.244,09
Créditos de Funcionários		R\$ 0,00	R\$ 400,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 64.A9.87.E6.D6.85.12.AF.6A.E6.DE.12.3E.E3.26.6D.AA.56.F6.A6-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

FLS: 1635  
 (11)

### BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	31.317.338/0001-03
Número de Ordem do Livro:	3		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Adiantamento de Salários		R\$ 0,00	R\$ 400,00
Impostos e Contribuições a Recuperar		R\$ 21.426,21	R\$ 24.977,53
ICMS a Recuperar		R\$ 19.354,56	R\$ 19.354,56
IRRF a Recuperar		R\$ 66,43	R\$ 0,00
IRPJ a Recuperar		R\$ 2.005,22	R\$ 5.622,97
Antecipações a Recuperar		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Contrato de Mutuo		R\$ 54.703,71	R\$ 127.203,71
Mutuo c/ Original A P S		R\$ 54.703,71	R\$ 127.203,71
Estoques		R\$ 122.451,30	R\$ 889.527,85
Estoques em Estabelecimentos Próprios		R\$ 122.451,30	R\$ 889.527,85
Estoque de Mercadorias		R\$ 122.451,30	R\$ 889.527,85
Mercadorias Para Revenda		R\$ 122.451,30	R\$ 889.527,85
Ativo não Circulante		R\$ 15.919,17	R\$ 38.762,06
Imobilizado		R\$ 15.919,17	R\$ 38.762,06
Bens em Operação		R\$ 15.919,17	R\$ 38.762,06
Bens Utilizados na Produção e/ou Prestação de Serviços		R\$ 15.919,17	R\$ 38.762,06
Equipamentos, Máquinas e Instalações Industriais		R\$ 15.919,17	R\$ 15.919,17
Veículos		R\$ 0,00	R\$ 15.875,00
Móveis, Utensílios e Instalações Comerciais		R\$ 0,00	R\$ 6.967,89
*** Passivo ***		R\$ 3.238.624,22	R\$ 4.199.336,45
Passivo Circulante		R\$ 692.891,84	R\$ 881.924,42
Obrigações de Curto Prazo		R\$ 692.891,84	R\$ 881.924,42
Fornecedores		R\$ 437.639,83	R\$ 523.236,11
Fornecedoras Nacionais		R\$ 437.639,83	R\$ 523.236,11
Fornecedores Diversos		R\$ 7.318,92	R\$ 1.290,65
Sterlix Ambiental Piaui Tratamento de Re		R\$ 264,82	R\$ 264,82
Pharmamed Comercio de Produtos Farmaceut		R\$ 52.700,00	R\$ 52.700,00
A m Farma Medicamentos Eireli - EPP		R\$ 16.467,55	R\$ 13.962,36
Six Distribuidora Hospitalar Ltda		R\$ 1.778,40	R\$ 5.435,81
Cirurgica Montebello Ltda		R\$ 4.773,52	R\$ 10.699,15
3a Distribuidora de Medicamentos Ltda		R\$ 4.616,97	R\$ 3.167,47

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 64.A9.87.E6.D6.85.12.AF.6A.E6.DE.12.3E.E3.26.6D.AA.56.F6.A6-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital -- Sped



## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	31.317.338/0001-03
Número de Ordem do Livro:	3		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
(-) Prati Donaduzzi & Cia Ltda		R\$ (0,00)	R\$ 3.405,67
Supermedy Imp Exp Eireli		R\$ 14.669,30	R\$ 14.669,30
Distribuidora de Med Saude e Vida Ltda		R\$ 3.180,12	R\$ 1.820,12
F I V Chaves - Pro Distribuidora		R\$ 12.016,67	R\$ 4.666,67
Texcare Ind e Com de Prod Med Hospitalares		R\$ 3.070,60	R\$ 3.070,60
Dornus-Dist de Prod Farmac Ltda		R\$ 11.231,06	R\$ 4.940,40
Hipolabor Farmaceutica Ltda		R\$ 5.183,96	R\$ 9.579,52
Halex Istar Ind Farmaceutica S.A.		R\$ 24.800,19	R\$ 8.683,64
Ultramega Distribuidora Hospitalar Ltda		R\$ 31.200,18	R\$ 27.144,98
Descarpack Descartaveis do Brasil Ltda		R\$ 4.982,00	R\$ 2.238,00
(-) Oncotech Hosp Comerc de Med Ltda		R\$ (0,00)	R\$ 8.479,10
Khryslab Comercio e Distribuicao Ltda		R\$ 477,69	R\$ 477,69
Nutrimax Hospitalar Ltda		R\$ 242,00	R\$ 242,00
Top Med Importacao e Distribuicao Ltda		R\$ 3.861,90	R\$ (0,00)
Antibioticos do Brasil Ltda		R\$ 4.958,09	R\$ 4.958,09
Cepalab Laboratorios Ltda		R\$ 40.000,00	R\$ 40.000,00
Cinord Industria Farmaceutica Ltda		R\$ 3.881,75	R\$ 3.961,75
(-) Cirurgica Fernandes C Mat Cir Hosp Ltda		R\$ (0,00)	R\$ 1.387,18
Cmos Drake do Nordeste SA - 00000137		R\$ 6.357,00	R\$ 6.357,00
Descarbox Distribuidora Hospitalar Ltda		R\$ 4.217,60	R\$ 4.217,60
Dimensao Distribuidora de Medicamentos e		R\$ 205,32	R\$ 205,32
Exata Cargo Joi		R\$ 1.167,32	R\$ 1.167,32
Grupo Balke Magazine Medica		R\$ 2.407,05	R\$ 2.407,05
(-) Hypofarma Inst de Hypodermia e Farm Ltda		R\$ (0,00)	R\$ 5.427,99
Jelta Veiculos e Maquinas Tabuleta		R\$ 75.632,00	R\$ 75.632,00
(-) Infocom Informatica Ltda		R\$ (0,00)	R\$ 554,82
Sanval Comercio e Industria Ltda		R\$ 4.350,00	R\$ (0,00)
Medsonda Ind e Com de Prod Hosp Des Ltda		R\$ 2.378,00	R\$ (0,00)
Labor Import Comercial Imp Exp Ltda		R\$ 7.235,58	R\$ 7.235,58
(-) Mcw Produtos Medicos e Hospitalares		R\$ (0,00)	R\$ 35.108,85

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 64.A9.87.E6.D6.85.12.AF.6A.E6.DE.12.3E.E3.26.6D.AA.56.F6.A6-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

### BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	31.317.338/0001-03
Número de Ordem do Livro:	3		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Olimed Material Hospitalar Ltda		R\$ 7.962,50	R\$ 14.089,00
R.O. Carvalho do Nascimento		R\$ 3.400,00	R\$ 3.400,00
Missner e Missner Ltda		R\$ 7.162,40	R\$ 7.162,40
Rodocargas Nordeste Transporte de Cargas		R\$ 600,90	R\$ 6.094,35
Telefonica Brasil S.A.		R\$ 45,00	R\$ 45,00
Transportes Farias Faz Ltda		R\$ 200,00	R\$ 450,00
Sky Ind. e Com. Prod. Descartaveis Ltda		R\$ 1.041,66	R\$ 1.041,66
Mda Industria e Comercio Eireli EPP		R\$ 4.646,70	R\$ 4.646,70
Khrys Tec Eireli		R\$ 3.802,27	R\$ 4.305,02
Casa das Molas Com de Pecas Serv de Molas		R\$ 385,20	R\$ 385,20
Medplus Eireli		R\$ 255,00	R\$ 255,00
Pharlab Industria Farmaceutica S.A		R\$ 1.758,70	R\$ 4.997,16
Donaldo Gie Nogueira Eireli		R\$ 4.692,54	R\$ (0,00)
Airela Ind Farmaceutica Ltda		R\$ 3.090,00	R\$ 2.286,15
(-) Distribuidora Brasil Com de Produtos Me		R\$ (0,00)	R\$ 3.920,00
Distribuidora Amaral Ltda		R\$ 4.441,90	R\$ 4.441,90
(-) Anapolis Ind e Com Prod Hosp Eireli		R\$ (0,00)	R\$ 3.423,34
BcPharma Comercio de Medicamentos Ltda		R\$ 3.132,66	R\$ (0,00)
Carvalho e Bittencourt Ltda		R\$ 17.031,26	R\$ (0,00)
Medquimica Ind Farmac Ltda		R\$ 15.143,16	R\$ (0,00)
Nativita Industria e Comercio Ltda		R\$ 3.222,40	R\$ (0,00)
(-) Color Plus Com de Brindes Promo Ltda		R\$ (0,00)	R\$ 9.517,00
(-) Shopping Saude Ltda		R\$ (0,00)	R\$ 7.519,00
(-) Quant Serv e Com de Prod Saude S.A		R\$ (0,00)	R\$ 14.710,71
(-) Mega Quimica Ind. e Comercio Eireli		R\$ (0,00)	R\$ 19.507,02
(-) Supermedica Dist Hosp.		R\$ (0,00)	R\$ 6.575,00
(-) Dprosmmed Distr de Prod Medicos		R\$ (0,00)	R\$ 19.048,30
(-) Belfar Industria Farmaceutica		R\$ (0,00)	R\$ 1.779,60
(-) Medicom Comercio de Medicamentos Ltda		R\$ (0,00)	R\$ 6.525,00
(-) Textilsan Ind. e Com. Ltda		R\$ (0,00)	R\$ 5.158,80

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 64.A9.87.E6.D6.85.12.AF.6A.E6.DE.12.3E.E3.26.6D.AA.56.F6.A6-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

### BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	31.317.338/0001-03
Número de Ordem do Livro:	3		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
(-) Beker Prods Farmacos Hosp. Ltda		R\$ (0,00)	R\$ 2.269,54
(-) M.M.Ind.e com.de Materiais Ortoped. Ltda		R\$ (0,00)	R\$ 1.070,00
(-) SS Resgates Eq. de Reg. e Emergencias		R\$ (0,00)	R\$ 2.901,00
(-) Luiz Carlos Ferreira da Conceicao Transp		R\$ (0,00)	R\$ 153,76
Obrigações Trabalhistas, Previdenciárias e Fiscais		R\$ 255.052,01	R\$ 358.488,31
Obrigações Trabalhistas e Previdenciárias		R\$ 9.488,40	R\$ 42.497,44
INSS a Recolher		R\$ 4.916,95	R\$ 20.323,64
FGTS a Recolher		R\$ 4.438,06	R\$ 3.681,91
(-) Salários a Pagar		R\$ (0,00)	R\$ 16.681,50
(-) Décimo Terceiro Salário a Pagar		R\$ (0,00)	R\$ 1.677,00
Contribuicao Negocial		R\$ 133,39	R\$ 133,39
Obrigações Fiscais		R\$ 245.563,61	R\$ 315.990,87
ICMS a Recolher		R\$ 117.603,34	R\$ 136.092,63
PIS a Recolher		R\$ 3.023,75	R\$ 2.884,18
COFINS a Recolher		R\$ 13.953,97	R\$ 13.309,77
IRPJ a Recolher		R\$ 38.402,53	R\$ 47.535,58
CSLL a Recolher		R\$ 19.394,29	R\$ 28.909,21
IRRF a Recolher		R\$ 2.313,77	R\$ 3.758,38
FECOP a Recolher		R\$ 26.634,43	R\$ 17.136,77
Taxa FUNEF a Recolher		R\$ 50,00	R\$ 3.027,28
ICMS Ant. Parcial a Recolher		R\$ 2.182,90	R\$ 4.390,49
ICMS Subst Tributaria a recolher		R\$ 15.986,45	R\$ 12.191,82
Parcel. Simplif. RFB Proc.: 10384-404068/2021-93 / 12x		R\$ 6.018,18	R\$ (0,00)
(-) Parcelamento ICMS 220002040035452		R\$ (0,00)	R\$ 46.754,76
(-) Adiantamento de Clientes		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Adiantamento de Clientes Nacionais		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
Outras Contas		R\$ 200,00	R\$ 200,00
Outras Obrigações		R\$ 200,00	R\$ 200,00
Telefone a Pagar		R\$ 200,00	R\$ 200,00
(-) Dividendos Propostos ou Lucros Creditados		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 64.A9.87.E6.D6.85.12.AF.6A.E6.DE.12.3E.E3.26.6D.AA.56.F6.A6-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

### BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 31.317.338/0001-03  
 Número de Ordem do Livro: 3  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
(-) Dividendos a Pagar		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
Passivo não Circulante		R\$ 234.168,00	R\$ 761.791,24
Obrigações de Longo Prazo		R\$ 234.168,00	R\$ 761.791,24
(-) Empréstimos e Financiamentos		R\$ (0,00)	R\$ 290.000,00
(-) Financiamentos a Longo Prazo - Sistema Financeiro Nacional		R\$ (0,00)	R\$ 290.000,00
(-) CAP Giro Digit Liberacao		R\$ (0,00)	R\$ 290.000,00
(-) Empréstimos de Sócios/Acionistas Não Administradores		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Empréstimo de Socios		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
Outras Contas		R\$ 234.168,00	R\$ 471.791,24
Empréstimos		R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00
Empréstimos a Curto Prazo		R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00
Contratos de Mutuo		R\$ 204.168,00	R\$ 441.791,24
Casa das Molas Comercio		R\$ 204.168,00	R\$ 289.791,24
(-) Mutuo c/ Original A P S		R\$ (0,00)	R\$ 136.000,00
(-) Casa das Molas Distribuidora		R\$ (0,00)	R\$ 16.000,00
Patrimônio Líquido		R\$ 2.311.564,38	R\$ 2.555.620,79
Capital Realizado		R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00
Capital Social		R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00
Capital Social de Domiciliados e Residentes no País		R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00
Capital Subscrito de Domiciliados e Residentes no País		R\$ 300.000,00	R\$ 300.000,00
Reservas		R\$ 2.011.564,38	R\$ 2.255.620,79
Reservas		R\$ 2.011.564,38	R\$ 2.255.620,79
Reservas de Lucros		R\$ 2.011.564,38	R\$ 2.255.620,79
(-) Reserva de Incent. Fiscais - Doações e Subv. para Investim.		R\$ (0,00)	R\$ 353.633,91
Reserva de Lucros a Realizar		R\$ 2.011.564,38	R\$ 1.901.986,88
(-) Outras Contas		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Lucros ou Prejuizos Acumulados		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Lucros Acumulados		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) (-) Prejuizos Acumulados		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Outras		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 64.A9.87.E6.D6.85.12.AF.6A.E6.DE.12.3E.E3.26.6D.AA.56.F6.A6-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

### BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	31.317.338/0001-03
Número de Ordem do Livro:	3		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
(-) Ajuste de Exercício Anterior		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Adiantamento de Dividendendos		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Adiantamento de Dividendos ao Socios		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 64.A9.87.E6.D6.85.12.AF.6A.E6.DE.12.3E.E3.26.6D.AA.56.F6.A6-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade:	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	31.317.338/0001-03
Número de Ordem do Livro:	3		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
Receita Bruta Operacional		R\$ 7.044.246,53	R\$ 8.805.383,28
Faturamento Prod. Merc. e Serviços		R\$ 7.044.246,53	R\$ 8.805.383,28
Vendas de Produtos		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Vendas de Mercadorias		R\$ 7.044.246,53	R\$ 8.805.383,28
(-) Deduções da Receita		R\$ (1.998.510,52)	R\$ (1.306.262,34)
(-) Impostos Faturados		R\$ (1.282.712,32)	R\$ (1.078.032,08)
(-) ICMS		R\$ (1.165.879,46)	R\$ (966.788,55)
(-) COFINS		R\$ (96.027,00)	R\$ (91.433,02)
(-) PIS		R\$ (20.805,86)	R\$ (19.810,51)
(-) Outras Deduções		R\$ (715.798,20)	R\$ (228.230,26)
(-) Vendas Canc., Devol. e Descontos Incond.		R\$ (715.798,20)	R\$ (228.230,26)
(-) Custo Mercad./Serv./Produtos Vendidos		R\$ (2.360.566,36)	R\$ (2.983.126,94)
(-) Custo das Mercadorias Revendidas		R\$ (2.360.566,36)	R\$ (2.983.126,94)
(-) Despesas Operacionais		R\$ (884.018,64)	R\$ (1.536.028,23)
(-) Despesas Administrativas		R\$ (463.276,36)	R\$ (1.184.287,60)
(-) Despesas com Vendas		R\$ (430,00)	R\$ (0,00)
(-) Despesas Tributárias		R\$ (282.983,34)	R\$ (331.173,10)
(-) Resultado Financeiro		R\$ (140.619,50)	R\$ (21.010,51)
Receitas Financeiras		R\$ 189,48	R\$ 8.268,98
(-) Despesas Financeiras		R\$ (140.808,98)	R\$ (29.279,49)
Outras Receitas		R\$ 3.290,56	R\$ 442,98
Outras Receitas e Outras Despesas		R\$ 0,00	R\$ 0,00
Participações e Contribuições		R\$ 0,00	R\$ 0,00
(-) Participações de Empregados		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
(-) Outras Participações		R\$ (0,00)	R\$ (0,00)
<b>Resultado Líquido do Exercício</b>		<b>R\$ 1.801.151,01</b>	<b>R\$ 2.979.965,77</b>

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 64.A9.87.E6.D6.85.12.AF.6A.E6.DE.12.3E.E3.26.6D.AA.56.F6.A6-0, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped	Versão: 10.1.6
--	----------------

### RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO	
NIRE 22200488021	CNPJ 31.317.338/0001-03
NOME EMPRESARIAL PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO	
FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO 01/01/2022 a 31/12/2022
NATUREZA DO LIVRO Livro Diário	NÚMERO DO LIVRO 3
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH) 64.A9.87.E6.D6.85.12.AF.6A.E6.DE.12.3E.E3.26.6D.AA.56.F6.A6	

#### ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contador	20086180304	RIMARIO DE JESUS RODRIGUES:20086180304	9083235990323593862	16/02/2023 a 16/02/2024	Não
Signatário da ECD com e-CNPJ ou e-PJ	31317338000103	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA:31317338000103	7444048132160027281	03/11/2022 a 03/11/2023	Sim

#### NÚMERO DO RECIBO:

64.A9.87.E6.D6.85.12.AF.6A.E6.DE.12.3E.E3.26.6D.AA.56.F6.A6-0

Escrituração recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em 17/05/2023 às 16:41:23  6B.66.EE.00.4B.FE.BC.FE C1.0A.94.AE.CE.78.6B.FE
--

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

PM LACON SA DE TERESINA - PI  
 R\$ 1643  
 @



### Análise pelos Índices do Balanço

Empresa: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA - CNPJ: 31.317.338/0001-03

Mês/Ano: 12/2022

Endereço: Avenida Henry Wall de Carvalho, Complemento: , N.º: 5059, Bairro: Lourival Parente, Cidade: Teresina, Estado: PI, CEP: 64022135, Telefone: (86) 99115525

Código	Nome	Expressão	Resultado
CE	Composição do Endividamento Valores 881.924,42 / ( 881.924,42 + 761.791,24 ) Qual o percentual de Obrigações a Curto Prazo em relação às obrigações totais. Quanto menor, melhor	c201/(c201+c203)	0,54
EG	Endividamento Geral ( 881.924,42 + 761.791,24 ) / 4.199.336,45 Quanto a empresa possui de recursos de terceiros para cada R\$ 1,00 em recursos próprios aplicados. Quanto menor, melhor.	(c201+c203)/c1	0,39
GA	Giro do Ativo 7.499.120,94 / 4.199.336,45 Quanto maior o resultado obtido, melhor, pois demonstra o retorno alcançado (venda) para cada unidade de valor investida.	d030/c1	1,79
GE	Grau de Endividamento ( 881.924,42 + 761.791,24 ) / 2.555.620,79 Este índice demonstra o grau de dependência da empresa com relação a capital de terceiros. Quanto menor o quociente, melhor. O ideal é que esse índice seja menor que 1.	(c201+c203)/c207	0,64
IGI	Grau de Imobilização 38.762,06 / 2.555.620,79 Quanto a empresa aplicou no Ativo Investimento, Imobilizado e Intangível, para cada real do Patrimônio Líquido. Quanto menor, melhor.	c107/c207	0,02
IPL	Imobilização do Patrimônio Líquido 38.762,06 / 2.555.620,79 Quanto menor o quociente, melhor, pois quanto mais a empresa investir no Imobilizado, menor a quantidade de recurso próprio destinado ao Ativo Circulante, e, por consequência, maior será a dependência da entidade por capitais de terceiros para o financiamento do Ativo Circulante.	c10704/c207	0,02
IRNC	Imobilização de Recursos Não Correntes 38.762,06 / ( 2.555.620,79 + 761.791,24 ) Quanto menor o quociente, melhor, pois é melhor a empresa ter capital não corrente investido no Ativo Circulante que possuir recursos de curto prazo investidos em imobilizado.	c10704/(c207+c203)	0,01
LC	Liquidez Corrente 4.160.574,39 / 881.924,42 Quanto a empresa possui em recursos aplicados a curto prazo para cada R\$ 1,00 de dívida contraída a curto prazo. Quanto maior, melhor.	c101/c201	4,72

Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Lourival Parente - Teresina-PI - Cep: 64.022-135  
 CNPJ: 31.317.338/0001-03 - Inscrição Estadual: 19.627.466-4  
 Fone (86) 3220-1752 - Email: pacsaudepi@gmail.com





LG	Liquidez Geral ( 4.160.574,39 + 0,00 ) / ( 881.924,42 + 761.791,24 )	(c101+c10700)/(c201+c203)	2,53
	Quanto a empresa possui em recursos aplicados a curto e longo prazo para cada R\$ 1,00 de dívida contraída a curto e longo prazo. Quanto maior, melhor.		
LI	Liquidez Imediata 2.633.326,58 / 881.924,42	c10101/c201	2,99
	Quanto dispomos imediatamente para saldar nossas dívidas de Curto Prazo. Quanto maior, melhor.		
LS	Liquidez Seca ( 4.160.574,39 - 889.527,85 ) / 881.924,42	(c101-c10115)/c201	3,71
	Quanto maior o resultado deste índice, melhor para a empresa, uma vez que indica disponibilidade de recursos no curto prazo. O resultado obtido superior a 1 é considerado bom resultado para a empresa.		
ML	Margem Líquida 2.979.965,77 / 7.499.120,94	d200/d030	0,40
	Quanto a empresa obtém de lucro para cada R\$100,00 vendidos. Quanto maior, melhor.		
PCT	Particip. Capitais Terc. (Endividamento) ( ( 881.924,42 + 761.791,24 ) / 2.555.620,79 ) * 100	((c201+c203)/c207)*100	64,32
	A participação do capital de terceiros em relação ao capital próprio da entidade indica a dependência da empresa em relação aos recursos externos. Quanto menor, melhor.		
RA	Rentabilidade do Ativo ( 2.979.965,77 / 4.199.336,45 ) * 100	(d200/c1)*100	70,96
	Quanto a empresa obtém de lucro para cada R\$100,00 de investimento total. Quanto maior, melhor.		
SG	Solvência Geral 4.199.336,45 / ( 881.924,42 + 761.791,24 )	c1/(c201+c203)	2,55
	Quanto a empresa possui em recursos totais aplicados para cada R\$ 1,00 de dívida contraída a curto e longo prazo. Quanto maior, melhor.		

Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas;  
A escrituração encontra-se na base de dados do SPED e considera-se autenticada nos termos do Decreto nº 1.800/1996, com a alteração pelo Decreto nº 8.683/2016. Recibo de entrega nº 64.A9.87.E6.D6.85.12.AF.6A.E6.DE.12.3E.E3.26.6D.AA.56.F6.A6-0;  
A sociedade não possui Conselho Fiscal instalado;  
A sociedade não possui Auditoria Independente.

Teresina-PI, 18 de Maio de 2023

PATRYNE RHAVANNE DA SILVA  
QUEIROZ:02145469346

Assinado de forma digital por  
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA  
QUEIROZ:02145469346  
Dados: 2023.05.19 08:50:37 -03'00'

**PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ**  
SOCIA ADMINISTRADORA  
CPF: 021.454.693-46

RIMARIO DE JESUS  
RODRIGUES:20086180304

Assinado de forma digital por  
RIMARIO DE JESUS  
RODRIGUES:20086180304  
Dados: 2023.05.18 17:51:27 -03'00'

**RIMARIO DE JESUS RODRIGUES**  
CONTADOR  
CPF: 200.861.803-04  
CRC: 3683

Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Lourival Parente - Teresina-PI - Cep: 64.022-135  
CNPJ: 31.317.338/0001-03 · Inscrição Estadual: 19.627.466-4  
Fone (86) 3220-1752 · Email: pacsaudepi@gmail.com

PM LULA SAUDE DO MARAÏMAO - MA  
R\$ 1645  
AR



## Notas Explicativas das Demonstrações Contábeis em 31/12/2022

Empresa: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA - CNPJ: 31.317.338/0001-03 Fortes Contábil  
Endereço: Avenida Henry Wall de Carvalho, Complemento: N.º 5059, Bairro: Lourival Parente, Cidade: Teresina, Estado: PI,  
CEP: 64022135, Telefone: (86) 99115525  
NIRE: 22200488021 - Data: 23/08/2018

### Nota 1 - Apresentação

A empresa Pac Saude Distribuidora Ltda, é uma pessoa jurídica de direito privado, com fins econômicos, com sede à Avenida Henry Wall de Carvalho, n.º 5059, Bairro Lourival Parente, Teresina - PI, cuja principal atividade é Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano. Sua regência se dá pelo Contrato Social, com respaldo legal na Lei Federal no 10.406/2002.

### Nota 2 - Regime Tributário

A empresa é optante pelo regime tributário do Lucro Presumido e apura os tributos no Regime de Competência.

### Nota 3 - Cadastro

A empresa Pac Saude Distribuidora Ltda possui os seguintes registros e inscrições:  
- O Contrato Social registrado na Junta Comercial do Estado do Piauí sob o Nire 22.200.488.021 em 23/08/2018;  
- O CNPJ Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas sob no 31.317.338/0001-03;  
- A Inscrição Estadual no Estado do Piauí sob no 19.627.466-4

### Nota 4 - Principais Práticas Contábeis

O sistema de contabilização, bem como as demonstrações contábeis e financeiras foi elaborado com observação dos Princípios Fundamentais de Contabilidade e as Normas Brasileiras de Contabilidade.

Houve observação aos preceitos previstos na NBC - ITG 1000, conforme resolução CFC no 1418/2012.

### Nota 5 - Prática Contábil

A prática contábil adotada é pelo regime de competência.

### Nota 6 - Direitos e Obrigações

As aplicações financeiras quando existentes, estarão demonstradas pelo valor das aplicações acrescidas dos rendimentos correspondentes, apropriados até a data do Balanço, com base no regime de competência.

### Nota 7 - Receitas

As receitas da empresa são apuradas por meio de notas fiscais eletrônicas.

### Nota 8 - Despesas

As despesas da empresa são apuradas através de Notas Fiscais e Recibos em conformidade com as exigências fisco legais.

Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas;  
A escrituração encontra-se na base de dados do SPED e considera-se autenticada nos termos do Decreto n.º 1.800/1996, com a alteração pelo Decreto n.º 8.683/2016. Recibo de entrega n.º 64.A9.87.E6.D6.85.12.AF.6A.E6.DE.12.3E.E3.26.6D.AA.56.F6.A6-0;  
A sociedade não possui Conselho Fiscal instalado;  
A sociedade não possui Auditoria Independente.

Teresina-PI, 18 de Maio de 2023

PATRYNE RHAVANNE  
DA SILVA  
QUEIROZ:02145469346  
Assinado de forma digital por  
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA  
QUEIROZ:02145469346  
Dados: 2023.05.19 08:50:08 -03'00'

PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ  
SOCIA ADMINISTRADORA  
CPF: 021.454.693-46

RIMARIO DE JESUS  
RODRIGUES:20086180304  
Assinado de forma digital por  
RIMARIO DE JESUS  
RODRIGUES:20086180304  
Dados: 2023.05.18 17:50:22 -03'00'

RIMARIO DE JESUS RODRIGUES  
CONTADOR  
CPF: 200.861.803-04  
CRC: 3683

Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Lourival Parente - Teresina-PI · Cep: 64.022-135  
CNPJ: 31.317.338/0001-03 · Inscrição Estadual: 19.627.466-4  
Fone (86) 3220-1752 · Email: pacsaudepi@gmail.com

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA  
R.S. 3646  
@



## DECLARAÇÃO

A empresa PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA, inscrita no CNPJ Nº 31.317.338/0001-03, localizada na Av. Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro: Lourival Parente, Teresina-PI, representada pela Sra. PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ, infra-assinado, portadora da Carteira de Identidade nº 2208363-PI e do CPF nº 021.454.693-46, tem suas receitas tributada nos moldes do sistema tributária do lucro presumido previsto nos artigos 516 a 528 do regulamento do imposto de renda (DECRETO 3000/1999).

### TABELAS DE TRIBUTOS

PIS	0,65%
COFINS	3,00%
CSLL	1,08%
IRPJ	1,20%
ADICIONAL DO IRPJ	10,00%
ICMS	21,00%

\* A parcela do lucro presumido (ou seja, a base de cálculo) que exceder ao valor resultante da multiplicação de R\$ R\$ 20.000,00 (VINTE MIL REAIS) pelo número de meses do respectivo período de apuração, sujeita-se à incidência de adicional de imposto à alíquota de 10% (DEZ POR CENTO).

E, por ser a expressão fiel da verdade, firmamos a presente.

Teresina -PI, 18 de maio de 2023.

RIMARIO DE JESUS RODRIGUES:200861803-04  
Assinado de forma digital por RIMARIO DE JESUS RODRIGUES:20086180304  
Dados: 2023.05.18 17:52:56 -03'00'

RIMARIO DE JESUS RODRIGUES  
CPF: 200.861.803-04  
CRC-PI: 3683

Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Lourival Parente - Teresina-PI - Cep: 64.022-135  
CNPJ: 31.317.338/0001-03 - Inscrifção Estadual: 19.627.466-4  
Fone (86) 3220-1752 - Email: pacsaudepi@gmail.com



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PIAUÍ  
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS PROFISSIONAL**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PIAUÍ certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em dia com seus débitos perante o CRC.

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

NOME.....	: RIMARIO DE JESUS RODRIGUES
REGISTRO.....	: PI-003683/O-2
CATEGORIA.....	: CONTADOR
CPF.....	: ***.861.803-**

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCPI contra o referido registro.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: PIAUÍ, 06/07/2023 as 10:21:16.

Válido até: 04/10/2023.

Código de Controle: 424287.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCPI.



## CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ

### CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.



#### CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - PI

Certidão n.º: PI/2023/00093083  
Nome: RIMARIO DE JESUS RODRIGUES CPF: 200.861.803-04  
CRC/UF n.º PI-003683/O Categoria: CONTADOR  
Validade: 07/09/2023  
Finalidade: OUTRAS

Confirme a existência deste documento na página [www.crcpi.org.br](http://www.crcpi.org.br), mediante número de controle a seguir:

CPF : 200.861.803-04 Controle : 1304.1559.1873.2186



# GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL

**VALIDADE**  
30.12.2023

**EXERCÍCIO**  
2023

**NÚMERO**  
DS.2018.100.10

De acordo com a Legislação Sanitária em vigor é concedida a  
Empresa (Razão Social / Fantasia) PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA  
(PAC SAUDE DISTRIBUIDORA)  
CNPJ Nº 31.317.338/0001-03, Inscrição Estadual nº 19.627.466-4,  
estabelecida à AV. HENRY WALL DE CARVALHO 5059 LOURIVAL PARENTE,  
na cidade de TERESINA / Piauí,  
LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL na Atividade de DISTRIBUIDORA DE SANEANTES

, ficando a Responsabilidade Técnica do  
estabelecimento a cargo de RONNY JOSE ALVES DOS SANTOS

inscrito no Conselho REGIONAL DE FARMACIA DO PIAUI sob o nº 1936

sendo o (a) Sr(a) PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ

, RG nº 2.208.363-5SP PI, CPF nº 021.454.693-46

o Representante Legal.

*Tatiana Vieira Sousa Chaves*  
Diretor (a) DIVISA / SESAPI

Tatiana Vieira Sousa Chaves  
Diretor(a) de Vigilância Sanitária  
Matrícula: 111111111

Teresina, 01 de FEVEREIRO de 2023

### OBSERVAÇÕES

- 1 - Este documento deve ser colocado em lugar visível ao público.
- 2 - A Licença Sanitária poderá ser recolhida pela autoridade competente em caso de infração a legislação sanitária.



# GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL

**VALIDADE**

30.12.2023

**EXERCÍCIO**

2023

**NÚMERO**

DPS.2018.207.10

De acordo com a Legislação Sanitária em vigor é concedida a Empresa (Razão Social / Fantasia) PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

(PAC SAUDE DISTRIBUIDORA)

CNPJ Nº 31.317.338/6001-03, Inscrição Estadual nº 19.627.466-4

estabelecida à AV. HENRY WALL DE CARVALHO 5059 BAIRRO: LOURIVAL PARENTE

na cidade de TERESINA / Piauí,

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL na Atividade de DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE (CORREIATOS)

ficando a Responsabilidade Técnica do estabelecimento a cargo de RONNY JOSE ALVES DOS SANTOS

inscrito no Conselho REGIONAL DE FARMACIA DO PIAUI sob o nº 1976

sendo o (a) Sr(a) PATRINE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ

RG nº 2.208.363 SSP-PI, CPF nº 021.454.693-46

o Representante Legal.

Tatiana Vieira Souza Chaves  
Diretor (a) DIVISA / SESAPI

Tatiana Vieira Souza Chaves  
Diretor(a) de Divisão / SESAPI  
Matrícula: 133.993.211

Teresina, 01 de FEVEREIRO de 2023

### OBSERVAÇÕES

- 1 - Este documento deve ser colocado em lugar visível ao público.
- 2 - A Licença Sanitária poderá ser recolhida pela autoridade competente em caso de infração a legislação sanitária.



# GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL

**VALIDADE**

30.12.2023

**EXERCÍCIO**

2023

**NÚMERO**

DM.18.164.10

De acordo com a Legislação Sanitária em vigor é concedida a Empresa (Razão Social / Fantasia) PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

(PAC SAUDE DISTRIBUIDORA)

CNPJ Nº 31.317.338.0001-03, Inscrição Estadual nº 19.627.466-4,

estabelecida à AV HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 BAIRRO LOURIVAL PARENTE,

na cidade de TERESINA / Piauí,

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL na Atividade de DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

(INC. MED. PORT. 344/98 M.S)

, ficando a Responsabilidade Técnica do estabelecimento a cargo de RONNY JOSE ALVES DOS SANTOS

inscrito no Conselho REGIONAL DE FARMACIA DO PIAUÍ sob o nº 1926,

sendo o (a) Sr(a) PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ

, RG nº 2.208.363 SSP-PI, CPF nº 021.454.693-46

o Representante Legal.

Tatiana Vieira Souza Chaves

Diretor (a) DIVISA / SESAPI

Tatiana Vieira Souza Chaves

Diretora de Vigilância Sanitária - SESAPI

Matrícula: 1.556.73-1

Teresina, 01 de FEVEREIRO de 2023

### OBSERVAÇÕES

- 1 - Este documento deve ser colocado em lugar visível ao público.
- 2 - A Licença Sanitária poderá ser recolhida pela autoridade competente em caso de infração a legislação sanitária.





# GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL

**VALIDADE**  
30.12.2023

**EXERCÍCIO**  
2023

**NÚMERO**  
TPM.2019.086.01

De acordo com a Legislação Sanitária em vigor é concedida a Empresa (Razão Social / Fantasia) PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA  
(PAC SAUDE DISTRIBUIDORA)

CNPJ Nº 31.317.378/0001-03 Inscrição Estadual nº 19.627.466-4

estabelecida à AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5039 LOURIVAL PARENTE  
na cidade de TERESINA / Piauí,

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL na Atividade de TRANSPORTADORA DE MEDICAMENTOS  
(INC. MED. PORT. 344/98. MS.)

ficando a Responsabilidade Técnica do estabelecimento a cargo de RONNY JOSE ALVES DOS SANTOS

inscrito no Conselho REGIONAL DE FARMACIA DO PIAUI sob o nº 1936

sendo o (a) Sr(a) PATRINE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ

RG nº 2.208.363 SSP PI CPF nº 021.454.693-46

o Representante Legal.

*Tatiana Vicina Souza Chaves*

Diretor (a) DIVISA / SESAPI

Tatiana Vicina Souza Chaves  
Diretora de Vigilância Sanitária  
Medicina

Teresina, 01 de FEVEREIRO de 2023

### OBSERVAÇÕES

- 1 - Este documento deve ser colocado em lugar visível ao público.
- 2 - A Licença Sanitária poderá ser recolhida pela autoridade competente em caso de infração a legislação sanitária.



# GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL

**VALIDADE**

30.12.2023

**EXERCÍCIO**

2023

**NÚMERO**

TS.2019.034.01

De acordo com a Legislação Sanitária em vigor é concedida a Empresa (Razão Social / Fantasia) PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

(PAC SAUDE DISTRIBUIDORA)

CNPJ Nº 31.317.338/0001-03, Inscrição Estadual nº 19.627.465-4,

estabelecida à AV. HENRY WALL DE CARVALHO 5059 BAIRRO LOURIVAL PARENTE

na cidade de TERESINA / Piauí,

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL na Atividade de TRANSPORTADORA DE SANEANTES

ficando a Responsabilidade Técnica do estabelecimento a cargo de RONNY JOSE ALVES DOS SANTOS

inscrito no Conselho REGIONAL DE FARMACIA DO PIAUÍ sob o nº 1936,

sendo o (a) Sr(a) PATRYNE RHAIVANE DA SILVA QUEIROZ

RG nº 2.208.363 SSP PI, CPF nº 021.454.693-46

o Representante Legal.

Tatiana Vieira Souza Chaves

Diretor (a) DIVISA / SESAPI

Tatiana Vieira Souza Chaves  
Diretora de Vigilância Sanitária - SESAPI  
Matricula: 1.20.473-1

Teresina, 01 de FEVEREIRO de 2 023

### OBSERVAÇÕES

- 1 - Este documento deve ser colocado em lugar visível ao público.
- 2 - A Licença Sanitária poderá ser recolhida pela autoridade competente em caso de infração a legislação sanitária.



# GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL

**VALIDADE**

30.12.2023

**EXERCÍCIO**

2023

**NÚMERO**

TPS.2019.085.01

De acordo com a Legislação Sanitária em vigor é concedida a Empresa (Razão Social / Fantasia) PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

(PAC SAUDE DISTRIBUIDORA)

CNPJ Nº 31.317.338/0001-03, Inscrição Estadual nº 19.627.466-4

estabelecida à AV. HENRY WALL DE CARVALHO 5059 BAIRRO LOURIVAL PARENTE

na cidade de TERESINA / Piauí,

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL na Atividade de TRANSPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAUDE (CORRELATOS)

ficando a Responsabilidade Técnica do estabelecimento a cargo de RONNY JOSE ALVES DOS SANTOS

inscrito no Conselho REGIONAL DE FARMACIA DO PIAUI sob o nº 1936

sendo o (a) Sr(a) PATRYNE KHAVANNE DA SILVA QUEIROZ

, RG nº 2.208.363 SSP PI, CPF nº 021.454.693-40

o Representante Legal.

*Tatiana Vieira Souza Chaves*

Diretor (a) DIVISA / SESAPI

Tatiana Vieira Souza Chaves  
 Diretora de Vigilância Sanitária  
 Matrícula: 1.100.112-1

Teresina, 01 de FEVEREIRO de 2023

### OBSERVAÇÕES

- 1 - Este documento deve ser colocado em lugar visível ao público.
- 2 - A Licença Sanitária poderá ser recolhida pela autoridade competente em caso de infração a legislação sanitária.



Prefeitura Municipal De Teresina  
 Secretaria Municipal de Finanças

## ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

VALIDADE: 31/12/2023

INSC.	CPF/CNPJ:	DATA
6046762	31.317.338/0001-03	16/02/2023

### RAZÃO SOCIAL:

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

### NOME FANTASIA:

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA

### LOCALIZAÇÃO:

AVENIDA HENRY WALL DE CARVALHO Nº 5059  
 TERESINA - PI  
 64022135

LOURIVAL PARENTE

### ATIVIDADES

1	4511-1/03	Comércio por atacado de automóveis, camionetas e utilitários novos e usados
2	4618-4/01	Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria
3	4618-4/02	Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
4	4623-1/09	Comércio atacadista de alimentos para animais
5	4639-7/01	Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
6	4644-3/01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
7	4644-3/02	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
8	4645-1/01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
9	4645-1/02	Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
10	4645-1/03	Comércio atacadista de produtos odontológicos
11	4646-0/01	Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
12	4646-0/02	Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
13	4647-8/01	Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
14	4649-4/01	Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico
15	4649-4/02	Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico
16	4649-4/04	Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
17	4649-4/08	Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
18	4649-4/99	Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente
19	4651-6/01	Comércio atacadista de equipamentos de informática
20	4651-6/02	Comércio atacadista de suprimentos para informática
21	4664-8/00	Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
22	4669-9/99	Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças
23	4683-4/00	Comércio atacadista de defensivos agrícolas, adubos, fertilizantes e corretivos do solo
24	4691-5/00	Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios
25	4692-3/00	Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de insumos agropecuários
26	4693-1/00	Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários
27	4930-2/01	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal
28	4930-2/02	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, inter-municipal, interestadual e internacional
29	5250-8/04	Organização logística do transporte de carga
30	6630-4/00	Atividades de administração de fundos por contrato ou comissão
31	8650-0/02	Atividades de profissionais da nutrição
32	8650-0/07	Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral

**LICENÇAS:**

<b>MEIO AMBIENTE</b>	Nº 7930/2019 MA	Validade: 30/11/2023
<b>VIGILÂNCIA</b>	Nº THE-VISA-L-2205134580/2020	Validade: 30/11/2025
<b>A.R.C.B</b>		Validade: 15/07/2023




Este contribuinte está autorizado a desenvolver as atividades acima elencadas e firma compromisso, sob as penas da lei, de que conhece e atende os requisitos legais exigidos para funcionamento e exercício das atividades econômicas constantes do objeto social, no que respeita ao uso e ocupação do solo, as atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos acessibilidade e de segurança sanitária, ambiental e de prevenção contra incêndio e pânico. O contribuinte reconhece que o não atendimento a

**RESSALVA: A VALIDADE DESTA ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO DEPENDE DA MANUTENÇÃO ATUALIZADA DAS LICENÇAS SANITÁRIA, AMBIENTAL DE OPERAÇÃO E DO ATESTADO DE REGULARIDADE DO CORPO DE BOMBEIROS, NO QUE COUBER, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.**

Código de Autenticidade

af9d01195524cdf87fb64e2671b3ade5dd



 <b>GOVERNO DO PIAUÍ</b> <b>CORPO DE BOMBEIROS MILITAR</b> 	
<b>SERBOM - Sistema de Engenharia e Regularização do Corpo de Bombeiros</b> <b>ATESTADO DE REGULARIDADE - ARCB</b>	
Válido até 15/7/2023 ..... Renovação a partir do dia 15/6/2023	
O Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Piauí ATESTA que a edificação ou a área de risco abaixo discriminada encontra-se regularizada, de acordo com a Lei Estadual nº 5.483, de 10/08/2005, atualizada pela Lei Nº 5.801, de 26/09/2008.	
Registro Geral Nº 147743	Protocolo Nº 00.000.0.006667/22
Natureza da Ocupação Primária	C-2 Comércio com média e alta carga de incêndio
Observações	O RESPOSAVEL DEVERÁ MANTER NO ESTABELECIMENTO TODA AS NOTAS PARA FINS DE FISCALIZAÇÃO.
Pessoa Jurídica (CNPJ)	31.317.338/0001-03
Razão Social	PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA
Endereço	AVENIDA HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 /Sul LOURIVAL PARENTE - TERESINA. - PI
Proprietário/Responsável	JEAN CARLOS RODRIGUES BRITO
Área total/Área Aprovada	610,00(m2)
Vistoriador	JOSE VALDI DE SOUSA - 2º SGT BM
Autorizador	Airton Sansão Sousa
Documento emitido eletronicamente em, 15 de Julho de 2022 <b>Código de Autenticação: AA.1C02.2F2E.7A04.4F4B</b> A autenticidade deve ser confirmada no site <a href="http://www.cbm.pi.gov.br">www.cbm.pi.gov.br</a>	
<b>Corpo de Bombeiros Militar</b> Av. Miguel Rosa, 3515, Piçarra - Cep 64001-490 - Telefones: 3216-1264 (Geral) e 3216-1263 (Fax e Comando Geral)	
 Criação, Desenvolvimento e Hospedagem,	

PM L. A. TERESINA - PIAUI  
F.L.S. 366  
R

### LICENÇA AMBIENTAL DE OPERAÇÃO

**VALIDADE DA LICENÇA**

**Nº SOLICITAÇÃO**

**30/11/2023**

**7930/2019 MA**

A SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE E RECURSOS HIDRICOS, no uso de suas atribuições, que lhe são conferidas pela Lei Municipal Nº 3.616 de março de 2007, e de acordo com os procedimentos de licenciamento ambiental instruídos pela Lei Federal 6.938 de 31 de agosto de 1981, alterada pela Lei Nº 8.028 de 12 de abril de 1990, regulamentada pelo Decreto Nº 99.274 de 06 de junho de 1990, art. 233 da Lei Orgânica do Município de Teresina e Lei Municipal Nº 2.475, de 04 de julho de 1996, **RESOLVE** expedir a presente licença à entidade abaixo identificada.

Responsável	PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ		
Razão Social	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	CNPJ	31.317.338/0001-03
Nome Fantasia	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA	Inscrição	6046762

**Endereço**

AVENIDA HENRY WALL DE CARVALHO, Nº 5059 COMPLEMENTO: null

BAIRRO: LOURIVAL PARENTE CIDADE: TERESINA UF: PIAUI

CEP: 64022135

Nº	CÓDIGO	ATIVIDADE(S)
1	4618-4/01	Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria
2	4618-4/02	Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
3	4644-3/01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
4	4644-3/02	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
5	4645-1/01	Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
6	4645-1/02	Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
7	4645-1/03	Comércio atacadista de produtos odontológicos
8	4646-0/01	Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
9	—	FAVOR CONSULTAR DEMAIS CNAES

**CONDIÇÕES GERAIS:**

01- A renovação desta Licença deverá ser requerida 120 dias de cada expiração da sua validade em conformidade com Resolução do CONOMA nº 237/97 Art. 18, inciso III, § 4º, SOB PENA DE MULTA E/OU SANÇÃO ADMINISTRATIVA;

02- O empreendedor deverá desenvolver suas atividades de forma a promover o manejo e destinação adequados dos resíduos gerados no empreendimento;

03- Qualquer alteração no Empreendimento deverá ser comunicada a esta Gerência de Meio Ambiente;

04- A presente Licença Ambiental deverá permanecer no local do empreendimento estando a sua validade condicionada ao cumprimento da legislação ambiental vigente;

05- O descumprimento de qualquer condicionamento dispostonesta licença acarretará em paralização das atividades, lavratura de auto de infração e/ou revogação da licença ambiental emitida.

06- Esta licença não autoriza o corte de árvores, florestas ou qualquer outra forma de vegetação em zona urbana ou rural do município de Teresina.(Lei Municipal Nº 2.798/99)

07- Destinação adequada do óleo lubrificante automotivo usado em conformidade com a Resolução do Conama Nº 362/05.

08- Destinação adequada dos resíduos sólidos e líquidos gerados no local.

09- Cumprimento da Lei Municipal nº 3.508/08 (Lei do silêncio) quanto aos níveis sonoros permitidos no município de Teresina.

**CONDIÇÕES ESPECÍFICAS: ANEXO I**  
O presente documento não desobriga o licenciado de outras providências junto aos órgãos Municipais, Estaduais e/ou Federais, para legalidade plena do empreendimento.

Código de Autenticidade

Teresina, 22 de Janeiro de 2020

ma3e1e4951732d189d7fc62fd65deeb4bf



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

<b>Razão Social</b> PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	<b>CNPJ</b> 31.317.338/0001-03
<b>Nome Fantasia</b> PAC SAUDE DISTRIBUIDORA	
<b>Endereço na Internet</b>	<b>SAC</b>
<b>Endereço Completo</b> AVENIDA HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE CEP: 64.022-135	<b>Cidade/UF</b> TERESINA/PI
<b>Responsável Técnico</b> RONNY JOSE ALVES DOS SANTOS	<b>Responsável Legal</b> PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ

Dados do Cadastro

<b>Cadastro Nº</b> 1.18428-7	<b>Data do Cadastro</b> 29/04/2019	<b>Situação</b> <input type="button" value="Ativa"/>
<b>Nº do Processo</b> <u>25351.852734/2018-55</u>	<b>Cadastro</b> 1 - Medicamento Especial	

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Transportar

- Medicamento



FLS: 5663  
12

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

<b>Razão Social</b> PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	<b>CNPJ</b> 31.317.338/0001-03
<b>Nome Fantasia</b> PAC SAUDE DISTRIBUIDORA	
<b>Endereço na Internet</b>	<b>SAC</b>
<b>Endereço Completo</b> AVENIDA HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE CEP: 64.022-135	<b>Cidade/UF</b> TERESINA/PI
<b>Responsável Técnico</b> RONNY JOSE ALVES DOS SANTOS	<b>Responsável Legal</b> PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ

Dados do Cadastro

<b>Cadastro Nº</b> 1.18429-1	<b>Data do Cadastro</b> 29/04/2019	<b>Situação</b> Ativa
<b>Nº do Processo</b> <u>25351.852750/2018-48</u>	<b>Cadastro</b> 1 - Medicamento	

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Transportar

- Medicamento

PAU  
P.S. 1665  
QP

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

<b>Razão Social</b> PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	<b>CNPJ</b> 31.317.338/0001-03
<b>Nome Fantasia</b> PAC SAUDE DISTRIBUIDORA	<b>SAC</b>
<b>Endereço na Internet</b>	<b>Cidade/UF</b> TERESINA/PI
<b>Endereço Completo</b> AVENIDA HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL PARENTE CEP: 64.022-135	<b>Responsável Legal</b> PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ
<b>Responsável Técnico</b> RONNY JOSE ALVES DOS SANTOS	

Dados do Cadastro

<b>Cadastro Nº</b> 3.08440-6	<b>Data do Cadastro</b> 29/04/2019	<b>Situação</b> <input type="checkbox"/> Ativa
<b>Nº do Processo</b> <u>25351.852716/2018-73</u>	<b>Cadastro</b> 3 - Saneantes	

Atividades / Classes

Armazenar

- Saneante Domis.

Distribuir

- Saneante Domis.

Expedir

- Saneante Domis.

Transportar

- Saneante Domis.

7825068 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2771369215  
SURF TRADING IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA / 38.000.403/0001-03  
25351.656202/2021-94 / 4036071 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2738647219  
F DA CONCEIÇÃO BARROS / 38.014.224/0001-25 25351.770691/2021-96 / 7824981 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2771339213  
JAIRO LIMAS DOS SANTOS EIRELI / 31.576.190/0001-13 25351.700353/2021-97 / 7825267 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2552025213  
TRANS FARMA LOGÍSTICA PARA SAÚDE EIRELI / 18.976.884/0003-41 25351.780823/2021-98 / 8228730 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 2805422210

RESOLUÇÃO RE Nº 2.911, DE 23 DE JULHO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, alínea ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

EMPREENDIMIENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0377-48  
25351.021378/2014-00 / 7087376  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2773805211

P.R.H PRODUTOS CIRURGICOS MEDICOS HOSPITALARES IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA / 25.250.811/0001-71  
25351.640736/2018-01 / 8172091  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 2767108215

TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S.A. / 95.591.723/0011-90  
25351.568824/2016-02 / 8145389  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2805269217

LOJA DO DENTISTA LTDA / 03.427.011/0001-40  
25351.453034/2016-02 / 1159973  
7151 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - RAZÃO SOCIAL / 2805282213

EMPREENDIMIENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0692-75  
25351.308098/2014-03 / 7196270  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2773811216

regiane b. sampaio / 40.950.111/0001-83  
25351.290502/2021-04 / 7797586  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2773831211

EQUILIBRIUM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 07.642.426/0001-98  
25351.433660/2012-05 / 1093948  
7151 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - RAZÃO SOCIAL / 2766993210

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA / 31.317.338/0001-03  
25351.852728/2018-06 / 8176488  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 2805756215

RGM FARMA LTDA - EPP / 25.168.027/0001-19  
25351.320458/2016-07 / 7479807  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2773857214

BRYAN WILLIAN PEDRO DE BRITO / 39.618.801/0001-50  
25351.000087/2021-07 / 7783037  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2807210213

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/0914-40  
25351.633137/2014-08 / 7313658  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2773855218

SES COMÉRCIO DE COSMÉTICOS IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA / 35.950.672/0001-42  
25351.780839/2021-09 / 8228743  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2822764212  
25351.780839/2021-09 / 8228743  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2822438218

EMPREENDIMIENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0739-73  
25351.122628/2015-09 / 7371031  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2773825216

EMPREENDIMIENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0115-10  
25351.511417/2017-09 / 7542950  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2773801219

CAMILA CRISTINA COSTA SABINO / 27.163.902/0001-03  
25351.221616/2017-10 / 7513774  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2806333213

CDC INDUSTRIA DE COSMÉTICOS LTDA / 16.584.409/0001-32  
25351.427689/2014-10 / 2075012  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2805297211

FARMACIA NAVEGANTES LTDA / 14.341.502/0001-90  
25351.430032/2021-10 / 7805017  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2773793214

SMITH & NEPHEW COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA. / 13.656.820/0004-20  
25351.271227/2014-10 / 8105639  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2766979212

LMA COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI ME / 14.677.091/0001-09  
25351.780747/2021-11 / 3105993  
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2822186219

MR VARIFIDADES EIRELI / 12.907.387/0001-28  
25351.482415/2014-11 / 8109306  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2805299213

ITAMED COMERCIO E SERVIÇOS PRODUTOS HOSPITALAR / 22.189.769/0001-32  
25351.400575/2021-11 / 7803891  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2773817215

LMA COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI ME / 14.677.091/0001-09  
25351.780747/2021-11 / 3105993  
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2822508216

KAVO DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA / 84.683.556/0001-10  
25351.769263/2021-11 / 3105962  
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2805519213

drogarias pacheco s/a / 33.438.250/0161-60  
25351.339031/2014-11 / 7209978  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2773823210

DROGARIA ROSARIO S/A / 00.447.821/0092-08  
25351.576126/2014-13 / 7295544  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2773869218

EMPREENDIMIENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0142-92  
25351.402136/2014-14 / 7266659  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2773803215

EMPREENDIMIENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0495-92  
25351.245275/2015-14 / 7384399  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2807214215

BRS QUIMICA LTDA / 10.934.443/0001-03  
25351.423166/2015-15 / 3064633  
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 2767357215

UNIDAS MEDICAL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA / 17.094.914/0002-42  
25351.735147/2020-17 / 8205835  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2767294213

Descontão do Trabalhador comercio de medicamentos ltda. / 35.914.604/0001-28  
25351.651040/2020-17 / 7734317  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2773799213

BIGATÃO LAZARI DROGARIA LTDA - EPP / 04.007.182/0001-83  
25351.218654/2002-17 / 0103420  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2259703214

PHARMA 10 DROGARIA E COSMÉTICOS LTDA / 37.832.401/0001-18  
25351.243483/2021-19 / 7796091  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2773787210

P.R.H PRODUTOS CIRURGICOS MEDICOS HOSPITALARES IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA / 25.250.811/0001-71  
25351.170696/2018-19 / 1176338  
7151 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - RAZÃO SOCIAL / 2767018216

ISIDORIO JUNIOR NUNES E SILVA / 40.312.749/0001-99  
25351.389267/2021-19 / 7803033  
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2696316217

LMA COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI ME / 14.677.091/0001-09  
25351.780872/2021-21 / 4036036  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2822179212  
25351.780872/2021-21 / 4036036  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2822581215

JÉFICA PEREIRA DE SOUSA / 38.385.395/0001-60  
25351.291180/2020-21 / 7760299  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2773867211

AMENDOLA E CARVALHO LTDA / 33.649.543/0001-93  
25351.587391/2019-23 / 7856607  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2773795211

EMPREENDIMIENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0552-15  
25351.779194/2014-24 / 7353653  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2773807218

DROGARIA MARTINS LTDA / 20.779.084/0001-10  
25351.377956/2015-32 / 7395936  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2807206215

LOJA DO DENTISTA LTDA / 03.427.011/0001-40  
25351.179133/2011-33 / 2059025  
724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 2805272218

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/1166-85  
25351.333348/2014-35 / 7202338  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2807218219

EMPREENDIMIENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0678-17  
25351.170168/2014-36 / 7145181  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2807208211



CRIVELLA QUIMICA INDUSTRIAL LTDA / 93.444.131/0001-49  
25025.069131/2007-39 / 3036589  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 2767072211

FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA / 32.838.716/0001-59  
25351.122672/2005-39 / 8024950  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2767395214

EMPREENHIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0388-09  
25351.736799/2013-40 / 7071471  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2773791218

RLW COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA / 36.921.300/0001-50  
25351.330344/2020-43 / 7720199  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2773837210

G CAMPOS MATERIAL HOSPITALAR LTDA / 39.622.854/0001-45  
25351.503106/2021-44 / 8224053  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2767231211

FERNANDEZ COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS S.A / 93.641.710/0062-01  
25351.435356/2021-44 / 7805233  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2773815219

farmacaopó ltda / 07.534.940/0001-00  
25351.428869/2010-46 / 0679883  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2773829219

EQUILIBRIUM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 07.642.426/0001-98  
25351.433602/2012-46 / 2065169  
724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 2767026219

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA / 31.317.338/0001-03  
25351.852750/2018-48 / 1184291  
7151 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - RAZÃO SOCIAL / 2805413211

PRCMEDI INSTRUMENTOS MEDICOS ODONTOLÓGICOS LTDA ME / 10.282.784/0001-41  
25351.195769/2009-48 / 8054595  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2360790218

RIO DERME FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO EIRELI / 37.421.566/0001-05  
25351.022755/2021-49 / 7784322  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2773789216

FARMACIA NOVA REPUBLICA LTDA. / 02.846.166/0001-59  
25351.435158/2014-51 / 7244810  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2807202212

SIGFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 11.676.667/0001-25  
25351.308273/2014-54 / 7199280  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2807216212

EQUILIBRIUM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 07.642.426/0001-98  
25351.433769/2012-55 / 8087707  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 2767022213

LINK MEDICAL COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS ODONTO HOSPITALAR LTDA / 38.151.647/0001-97  
25351.758285/2021-55 / 8228359  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2767349212

MARTA GOMES NANTES EIRELI / 10.983.283/0001-92  
25351.201579/2010-57 / 0657279  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2807200216

DROGARIA MANTOVANI DE TOCANTINS LTDA - ME / 13.357.925/0001-36  
25351.473655/2014-58 / 7266187  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2773797217

E. OLIVEIRA MARINHO / 41.381.120/0001-63  
25351.558323/2013-61 / 7035391  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2773861212

C. A. DROGARIA E PERFUMARIA EIRELI / 35.811.899/0001-07  
25351.524086/2020-64 / 7250189  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2773871210

EMPREENHIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0647-10  
25351.447934/2014-66 / 7250569  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2773821213

COMPANHIA BRASILEIRA DE DISTRIBUIÇÃO / 47.508.411/1320-60  
25351.410771/2014-66 / 7234949  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2769910212

DE PAULA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELI / 15.403.666/0901-68  
25351.486725/2021-67 / 7807998  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2773809214

OLIVEIRA E MENDES COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 01.650.807/0001-32  
25351.517076/2009-67 / 0619183  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2803272211

TÉCNICA DISTRIBUIÇÃO HOSPITALAR EIRELI / 11.928.476/0001-03  
25351.431018/2012-71 / 8087678  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 2766933212

EMPREENHIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0637-49  
25351.170178/2014-71 / 7144948  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2773827212

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA / 31.317.338/0001-03  
25351.852716/2018-73 / 3084406

732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 2805659210

CRIVELLA QUIMICA INDUSTRIAL LTDA / 93.444.131/0001-49  
25351.488362/2013-74 / 2082546  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 2767182211

SPM COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI / 10.426.846/0001-41  
25351.719601/2009-75 / 8064404  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2767398213

AD & GE TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS LTDA ME / 06.340.450/0001-00  
25351.714913/2019-76 / 1199553  
7405 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA - AMPLIAÇÃO DE CLASSES / 2767377216

CSJ DROGARIA LTDA / 24.868.221/0001-44  
25351.389273/2021-76 / 7803064  
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2724200215

Drogaria LCBT LTDA / 05.035.775/0001-16  
25351.223912/2002-79 / 0249491  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2773843214

FARMACIA SANTA CECILIA LTDA. / 16.945.394/0001-90  
25351.722439/2012-80 / 0978801  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2773819211

DROGARIA E PERFUMARIA ARAPOANGA LTDA ME / 03.073.671/0001-70  
25351.090553/2015-81 / 7366781  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2773833217

HIPER POPULAR EIRELI / 02.764.768/0001-67  
25351.172458/2002-81 / 0006568  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2773815215

FF COMERCIO FARMACEUTICO LTDA ME / 37.108.645/0001-52  
25351.365153/2021-83 / 7802210  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2773847217

helvecio souza dos anjos filho epp / 16.189.763/0002-43  
25351.865154/2018-53 / 7436641  
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2720671218

REDE DE LOGÍSTICA FARMACEUTICA DINAMICA LTDA / 84.583.129/0009-17  
25351.558337/2013-85 / 7035862  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 2807204219

TÉCNICA DISTRIBUIÇÃO HOSPITALAR EIRELI / 11.928.476/0001-03  
25351.431024/2012-86 / 1094008  
7151 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - RAZÃO SOCIAL / 2767153211

MEM CIRURGICA LTDA / 04.733.376/0002-47  
25351.758579/2021-87 / 8228436  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2805313216

KONIG ROAD SERVICE LTDA. - ME / 23.627.343/0001-20  
25351.291362/2018-88 / 3080054  
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2688642213

VIEIRA E ROCHA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS QUIMICOS LTDA / 22.646.044/0001-26  
25351.617840/2021-90 / 8225841  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2805459211  
25351.617840/2021-90 / 8225841  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2805444213

DROGARIA PEDRO E PINHEIRO LTDA / 06.152.563/0001-81  
25351.238144/2014-51 / 7182956  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2773841218

EMPREENHIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0636-68  
25351.378843/2013-92 / 0950559  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2807212210

DROGARIA 4 AMIGOS LTDA / 35.477.948/0001-17  
25351.000290/2020-94 / 7702197  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2773845211

VIEIRA E ROCHA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS QUIMICOS LTDA / 22.646.044/0001-26  
25351.617745/2021-96 / 1257401  
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2805620216  
25351.617745/2021-96 / 1257401  
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2805645219

RESOLUÇÃO RE Nº 2.912, DE 23 DE JULHO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, 5º do Regulamento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

- Art. 1º. Indeferir o pedido de Autorização de Funcionamento para as Empresas constantes no anexo desta Resolução.
- Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

M. DAS G.P. DE LIMA COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE - ME / 20.620.042/0001-32  
25351.769362/2021-01 / 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2767181214  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:



Não apresentação do relatório de inspeção que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitido pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

AF EMPREENDIMENTOS EIRELI / 29.127.216/0001-02

25351.896159/2021-06 /  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0238599213

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 0369391/21-1, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. É de responsabilidade do interessado a verificação quanto a existência de exigências, conforme estabelecem os artigos 4º e 5º da RDC 204/2005.

MEGA BURST COMERCIAL LTDA / 01.269.390/0001-62

25351.780955/2021-10 /  
722 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - IMPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 2605582217

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente: conforme disposto nos artigos 15 e 18 da RDC nº 16/2014. Conforme o estabelecido pelo artigo 51 da Lei nº 6360/76 e pelo artigo terceiro do decreto nº 8.077/13, a autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

DISTRIBUIDORA CIRURGICA 19 DE ABRIL / 03.573.828/0001-27

25351.769295/2021-16 /  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2767110210

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação do relatório de inspeção que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitido pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

DROGARIA ULTRA TOTAL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 42.260.160/0001-10

25351.770698/2021-16 /  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2771360211

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

ATENDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA / 41.844.489/0001-65

25351.769550/2021-21 /  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2767392215

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente: conforme disposto nos artigos 15 e 18 da RDC nº 16/2014. Conforme o estabelecido pelo artigo 51 da Lei nº 6360/76 e pelo artigo terceiro do decreto nº 8.077/13, a autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

OLIVEIRA & PRADO DROGARIA LTDA / 35.234.009/0001-41

25351.770704/2021-27 /  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2771378214

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Conforme Alvará de Licença para funcionamento, a empresa está apta a trabalhar com produtos veterinários. A ANVISA emite apenas a Autorização Especial para produtos veterinários. A Autorização de Funcionamento é emitida pelo MAPA.

EDNA DE ALMEIDA MARTINS - ALMEIDA MEDICAMENTOS E PERFUMARIA / 39.815.607/0001-65

25351.770692/2021-31 /  
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2771342213

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC 275/2019 contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

PEREIRA BRAZIL COMERCIO ATACADISTA LTDA / 35.289.159/0001-52

25351.770886/2021-36 /  
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2772166210

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

AMBIPAR LOGISTICS LTDA / 01.179.445/0008-10

25351.780718/2021-59 /  
737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 2805277210

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente: conforme disposto nos artigos 15 e 18 da RDC nº 16/2014. Conforme o estabelecido pelo artigo 51 da Lei nº 6360/76 e pelo artigo terceiro do decreto nº 8.077/13, a autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

E-COMMERCE MANIA EIRELI / 18.315.203/0001-32

25351.769289/2021-69 /  
722 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - IMPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 2767100214

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

A empresa já possui AFE vigente, Nº 4.03597-6, contrariando o disposto na RDC nº 222/2006, RDC nº 76/2008 e Lei 9782/99. A empresa deve solicitar alteração por ampliação de atividade.

PEREIRA BRAZIL COMERCIO ATACADISTA LTDA / 35.289.159/0001-52

25351.770684/2021-94 /  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 2771272211

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO RE Nº 2.913, DE 23 DE JULHO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

ML DISTRIBUICAO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA / 37.912.770/0001-10

25351.895130/2021-07 / 8220997  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2767128216

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de documento vigente com dados atualizados que incluam a atividade de importar, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

CALL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E REPRESENTAÇÃO LTDA / 05.106.015/0001-52

25351.325730/2018-07 / 3080557  
716 AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2767180218

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de documento vigente com dados atualizados para importar saneantes, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

MAX DROGARIAS LTDA - ME / 25.196.433/0001-95

25351.533908/2016-11 / 7494972  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2773865215

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

CALL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E REPRESENTAÇÃO LTDA / 05.106.015/0001-52

25351.669250/2014-11 / 1126461  
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2767367211

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de documento vigente com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas (importar medicamentos), conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

DROGARIA FORT FARMA LTDA-ME / 10.593.443/0001-97

25351.138727/2014-13 / 7137124  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2773873216

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

ALESSANDRA RABASSA MONTEIRO EIRELI / 29.468.991/0001-13

25351.296350/2019-21 / 7655409  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2773839216

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade de funcionamento do estabelecimento no novo endereço, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

SILVA E MIRANDA LTDA / 13.591.925/0001-04

25351.467277/2011-21 / 0789413  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2773863219

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade de funcionamento do estabelecimento no novo endereço, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

FARMACIA ITAFARMA LTDA / 17.836.252/0001-58

25351.525015/2014-31 / 7289246  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 2767281219

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

No documento apresentado não constam as seguintes classes e atividades autorizadas na AFE: medicamentos (comercializar correlatos e ervanário). A empresa deverá apresentar documento emitido pela vigilância sanitária contemplando todas as atividades autorizadas na AFE ou petição para redução de atividades.

R. G. DA MACENA SOUZA - ME / 18.992.546/0001-31

25351.179080/2016-41 / 7464376  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2773849213

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC 275/2019 e o documento emitido pela Vigilância Sanitária local encontra-se vencido, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

DROGARIA ARAUJO LTDA-ME / 04.281.547/0001-63

25351.040070/2014-55 / 7095505  
7112 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2773835213

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC 275/2019 e o documento emitido pela Vigilância Sanitária local encontra-se vencido, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

NEOCARE COMERCIAL LTDA / 40.506.168/0001-98

25351.722048/2021-56 / 8227808  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2767248211

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

A empresa já possui AFE vigente para a classe de produtos solicitada (distribuir produtos para saúde), nº 6.22780-8, contrariando o disposto na RDC nº 222/2006, RDC nº 76/2008 e Lei 9782/99.

RJ3 DISTRIBUIDORA LTDA / 33.379.154/0001-95

25351.486776/2019-74 / 3088899  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 2767346213

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de documento vigente com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas de distribuidora de saneantes, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.



RESOLUÇÃO RE Nº 2.914, DE 23 DE JULHO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

- SERGIPANA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME / 09.180.777/0001-50  
25351.769270/2021-12 / 1259569
- 704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2767062215
- 
- ITA MED PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA / 41.554.303/0001-33  
25351.769399/2021-21 / 1259572
- 704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2767220210
- 
- ACTIVE PHARMACEUTICA LTDA / 09.026.759/0003-80  
25351.780879/2021-42 / 1259632
- 761 - AF - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - ARMAZENADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2805481216
- 
- DISTRIBUIDORA MEDICAL EIRELI / 20.227.692/0001-12  
25351.769481/2021-55 / 1259590
- 704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2767311215
- 
- MHS COMERCIO, SERVIÇOS E MEDICAMENTOS LTDA - EPP / 24.275.045/0001-37  
25351.600912/2021-60 / 1259650
- 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2720839213
- 
- TRANS FARMA LOGÍSTICA PARA SAÚDE EIRELI / 18.976.884/0003-41  
25351.780829/2021-65 / 1259629
- 7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2805428218
- 
- TRUST EXPRESS RIO PRETO TRANSPORTES LTDA ME / 12.477.913/0001-82  
25351.769495/2021-79 / 1259555
- 7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2767325216
- 
- MEDICI HOSPITALAR LTDA / 39.986.482/0001-36  
25351.769486/2021-88 / 1259601
- 704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2767316217

GERÊNCIA DE LABORATÓRIOS DE SAÚDE PÚBLICA

RESOLUÇÃO RE Nº 2.876, DE 22 DE JULHO DE 2021

A Gerente de Laboratórios de Saúde Pública, no uso das atribuições que lhe confere o art. 170, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018 e considerando o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 390, de 26 de maio de 2020, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de alteração, na Rede Brasileira de Laboratórios Analíticos em Saúde (REBLAS) de escopo do(s) laboratório(s) constante(s) no anexo.

Art. 2º Esta Resolução não altera o período de vigência do laboratório, estabelecida por sua Resolução de habilitação inicial.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

GRAZIELA COSTA ARAÚJO

ANEXO

Código na REBLAS	Nome do Laboratório	Expediente	Endereço	Cidade/UF	CNPJ	Motivação
142	Kosmoscience Ciência E Tecnologia Cosmética, Importação E Exportação Ltda.	2011291/21-6	R. Sandoval Meirelles, 72 Vila São Jorge	Campinas/SP	05.944.444/0002-80	Descumprimento do art 7º, inciso II da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 390/2020

RESOLUÇÃO RE Nº 2.877, DE 22 DE JULHO DE 2021

A Gerente de Laboratórios de Saúde Pública, no uso das atribuições que lhe confere o art. 170, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018 e considerando o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 390, de 26 de maio de 2020, resolve:

Art. 1º Habilitar na Rede Brasileira de Laboratórios Analíticos em Saúde (REBLAS) o(s) laboratório(s) constante(s) no anexo.

Art. 2º A presente habilitação terá validade de 4 (quatro) anos, a contar da data de sua publicação.

Art. 3º O(s) escopo(s) habilitado(s) são(erão) publicado(s) no portal eletrônico da ANVISA: <https://www.gov.br/anvisa/pt-br/assuntos/laboratorios>.

Art. 4º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

GRAZIELA COSTA ARAÚJO

ANEXO

Código na REBLAS	Nome do laboratório	Expediente	Endereço	Cidade/UF	CNPJ
	Ortofarma Laboratório de Controle de Qualidade Ltda.	2231256215	BR 040, próximo ao Km 800, número 39 - Empresarial Park Sul	Matias Barbosa/MG	70.976.741/0001-98
	Laboratórios EcoVizier Ltda.	2708770217	Rua Romão Pulgatti, 898 - Vila das Flores	São Paulo/SP	02.752.024/0001-22

RESOLUÇÃO RE Nº 2.878, DE 22 DE JULHO DE 2021

A Gerente de Laboratórios de Saúde Pública, no uso das atribuições que lhe confere o art. 170, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018 e considerando o disposto na Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 390, de 26 de maio de 2020, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de habilitação na Rede Brasileira de Laboratórios Analíticos em Saúde (REBLAS) o(s) laboratório(s) constante(s) no anexo.

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

GRAZIELA COSTA ARAÚJO

ANEXO

Nome do Laboratório	Expediente	Endereço	Cidade/UF	CNPJ	Motivação
Renylab Laboratório de Controle de Qualidade Ltda	2707837211	Rua Baronesa Maria Rosa, 58 Loja - Boa Morte	Barbacena/MG	07.258.038/0001-08	





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA  
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PIAUÍ - CRF-PI

# CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2023

Consulte via leitor de QRCode



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em [www.crfpi.org](http://www.crfpi.org)

<b>CADASTRO NO CRF SOB O</b> 391000	<b>VALIDADE</b> 31/03/2024	<b>CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO</b> 357B9D934103C16BCBABC184E7F88358
<b>RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL</b> PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA		
<b>NOME FANTASIA</b> PAC SAUDE DISTRIBUIDORA		
<b>TIPO DE ESTABELECIMENTO</b> DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGA	<b>NATUREZA DE ATIVIDADE</b> DISTRIBUIDORA	
<b>ENDEREÇO</b> AVENIDA HENRY WALL DE CARVALHO Nº 5059		<b>CNPJ</b> 31.317.338/0001-03
<b>LOCALIDADE</b> LORIVAL PARENTE	<b>CIDADE - UF</b> TERESINA-PI	

### HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00
*****	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	*****

### RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	1936	RONNY JOSÉ ALVES DOS SANTOS	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 11:00
*****	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	*****

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PIAUÍ - CRF-PI  
TERESINA, 13 de Março de 2023

**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 Capul 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.



Declaração de Perfil do Estabelecimento

# Declaração

DECLARAMOS, para efeito de qualificação de prestação de serviços farmacêuticos, segue o perfil de assistência farmacêutica do Estabelecimento:

Inscrição:	391000
Razão Social:	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA
Nome Fantasia:	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA
CNPJ:	31.317.338/000103
Município:	TERESINA-PI

tem como Responsável(eis) Técnico(s) os(as) Farmacêuticos(as) abaixo, com respectivo percentual de presença (Perfil de Assistência Farmacêutica) no período de 03/07/2021 à 03/07/2023:

Inscrição	Nome	Tipo Contrato	Total de Fiscalizações	Percentual de Presença
1936	RONNY JOSÉ ALVES DOS SANTOS	DIRETOR TÉCNICO	0	0 %

TERESINA, 3 de Julho de 2023.

Farm. LUIZ JOSE DE OLIVEIRA JUNIOR  
 Presidente CRF-PI



Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço  
<http://crfemcasa.crf-pi.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação  
 Código de Autenticação: 5AC7-77C8-4FA3-D4E4





Declaração de Perfil Profissional

## Declaração

DECLARAMOS, para efeito de qualificação de prestação de serviços farmacêuticos, segue o perfil de assistência farmacêutica do Profissional:

Nome:	RONNY JOSÉ ALVES DOS SANTOS
Tipo / Inscrição:	FARMACÊUTICO / 1936
CPF:	05424249329
RG:	0378375420098

Sendo Responsável Técnico no(s) seguinte(s) estabelecimentos abaixo com respectivo percentual de presença (Perfil de Assistência Farmacêutica) no período de 03/07/2021 à 03/07/2023:

Inscrição	Razão Social	Tipo Contrato	Total de Fiscalizações	Percentual de Presença	Perfil
391000	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	DIRETOR TÉCNICO	0	0 %	4

TERESINA, 3 de Julho de 2023.

Farm. LUIZ JOSÉ DE OLIVEIRA JUNIOR  
Presidente CRF-PI

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço  
<http://crfemcasa.crf-pi.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação  
Código de Autenticação: 249A-AF3F-588C-CE1A





Declaração De Contrato Ativo

# Declaração

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a) Farmacêutico(a)

**RONNY JOSÉ ALVES DOS SANTOS**

Brasileira, CPF - 054.242.493-29 RG N. 0378375420098 SSP-MA, acha-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PIAUÍ CRF-PI, no Quadro de Farmacêuticos, sob o número de Inscrição Definitiva 1936, e não existe Processo Ético até o presente momento, em conformidade com o art. 30 da lei nº 3.820/60, tendo sido Responsável Técnico pelas empresas:

CNPJ	Estabelecimento	Endereço	Entrada	Saída
31.317.338/0001-03	PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	AVENIDA HENRY WALL DE CARVALHO Nº 5059 LORIVAL PARENTE TERESINA-PI	10/10/2018	Até a presente data.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

TERESINA, 3 de Julho de 2023.

Farm. LUIZ JOSÉ DE OLIVEIRA JÚNIOR  
Presidente CRF-PI

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço  
<http://crfemcasa.crf-pi.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação  
Código de Autenticação: B759-9DFF-1219-47BE





# Declaração

DECLARAMOS, para os fins que se fizerem necessários que a firma PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA - PAC SAUDE DISTRIBUIDORA, CNPJ - 31.317.338/0001-03, estabelecida à HENRY WALL DE CARVALHO Nº 5059, LORIVAL PARENTE, TERESINA-PI esta devidamente inscrita neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PIAUÍ - CRF-PI, sob o número de Inscrição 391000, tendo efetuado inscrição em 10/10/2018, conforme determina a Lei 3.820/60 e de acordo com as exigências da Lei nº 5991/73.

DECLARAMOS também, que a referida firma tem como Responsável(eis) Técnico(s), os(a) Farm. RONNY JOSÉ ALVES DOS SANTOS, CRF-PI Nº 1936, sendo que a firma e farmacêutico(s) se encontram quites com a Tesouraria deste Órgão.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

TERESINA, 3 de Julho de 2023.

Farm. LUIZ JOSÉ DE OLIVEIRA JÚNIOR  
Presidente CRF-PI

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço  
<http://crfemcasa.crf-pi.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação  
Código de Autenticação: 3FF2-2A66-077A-DB25





Declaração de Inscrição Profissional

# Declaração

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a) Farmacêutico(a)

**RONNY JOSÉ ALVES DOS SANTOS**

Nacionalidade Brasileira, CPF - 054.242.493-29 e RG 0378375420098 SSP-MA, acha-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PIAUÍ CRF-PI, no Quadro de Farmacêuticos, sob o número de Inscrição Definitiva 1936, tendo efetuado sua inscrição em 15/12/2017.

DECLARAMOS, também, que o(a) referido(a) profissional está quites com a tesouraria do CRF-PI e não existe Processo Ético até o presente momento, em conformidade com o art. 30 da lei nº 3.820/60, estando apto(a) a exercer a profissão farmacêutica em todo Território Nacional.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

Esta Certidão tem validade de 30 (trinta) dias a contar da sua emissão.

TERESINA, 3 de Julho de 2023.

Farm. LUIZ JOSÉ DE OLIVEIRA JÚNIOR  
Presidente CRF-PI

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço  
<http://crfemcasa.crf-pi.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação  
Código de Autenticação: 191A-A6FE-8ECD-648B



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA**  
**CÉDULA DE IDENTIDADE**

CRF/UF  
 1836 / PI

NCME  
 DR. RONNY JOSÉ ALVES DOS SANTOS

CATEGORIA PROFISSIONAL  
 FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO  
 27/05/1985

DATA DE CONCLUSÃO  
 12/12/2017

NACIONALIDADE  
 BRASILEIRA

DIPLOMADO PELA  
 AESPI

NATURALIDADE/UF  
 FORTALEZA DOS  
 NOGUEIRAS / MA

*Ronny José Alves dos Santos*  
 ASSINATURA DO PORTADOR



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PIAUÍ

PHIACÃO  
 ANTONIO JOSÉ COELHO DOS SANTOS  
 RITA DE CARNE ALVES DOS SANTOS

RG 0278275420098 SSP MA02/09/2009 CPF 054.242.493-28

TÍTULO DE ELEITOR 067523561135 ZONA 105 SEÇÃO 049

GRUPO SANGÜINEO O FATOR Rh NEGATIVO OBSERVAÇÕES

LOCAL BRASÍLIA DATA DE EXPEDIÇÃO 29/03/2019

*Luiz José de Oliveira Junior*  
 PRESIDENTE DO CRF / PI

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFETU, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.206/75.

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - C/Sege. CNU 00.8150  
 Av. Pedro Luís de Faria, 111 - Jardim Lemos - São Francisco (MA) - 55.200-000 - Fone: (11) 324.1411

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, Pº, 41 e 52 da Lei Federal 8.036-1994 e Art. 6º Inc. II  
 de Lei Estadual 6.731-2008 e Art. 1º inc. XXXII do Decreto 20.048-2004 e Art. 111 do Ato  
 do Governador 1025-2005, o documento apresentado e conferido neste ato, é retido e verificado. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 99022911191517070047-1. Data: 29/11/2019 15:20:07**

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C. A.JL35186-BK12  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valor Assessor de Minuta: R\$ 0,00  
 Titulo: Confira os dados do ato em: <http://selodigital.tipb.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...

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 SARAIVA & QUEIROZ LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa SARAIVA & QUEIROZ LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 08/09/2021 11:39:11 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa SARAIVA & QUEIROZ LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 99022911191517070047-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9e2a5d79b7cfa3a4ac3213691b1e0c900486cd05435d980340c78023485fad218239b4cb68713ee194ca51fc8184e4dca729d76292a6a72fc99598bbc1e33ae6



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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1921307291

Nome: RENEY JOSE ALVES DOS SANTOS

SOC. IDENTIFICADORA EMISSORA: 927677426988 - SERPRO MA

CPF: 024.242.922-29 DATA NASCIMENTO: 27/07/1995

ABRIGÃO: ANTONIO JOSÉ COELHO DOS SANTOS  
RITA DE CÁSSIA AGUIAR DOS SANTOS

PERMISSÃO: [ ] ACC: [ ] CAT. BAC: [ ]

Nº REGISTRO: 0033093430 VALIDADE: 28/09/2026 1ª EMISSÃO: 11/03/2015

OBSERVAÇÕES:

*Renev José Alves dos Santos*

ESCRITÓRIO DO PORTADOR

LOCAL: PIAUI, PI DATA EMISSÃO: 07/07/2022

ASSINADO DIGITALMENTE  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

32011821300  
P: 320244733

PIAUI

DENATRAN CONTRAN

QR-CODE



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

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

SERPRO / DENATRAN

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em quinta-feira, 7 de julho de 2022 10:49:11 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutelas/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/99020707222964586843>



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 99020707222964586843-1  
Data: 07/07/2022 10:17:08  
Valor Total do Ato: R\$ 5,02  
Selo Digital Tipo Normal C: ANF14131-2UO9;



Cartório Azevêdo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1408  
Torre, João Pessoa - PB  
(33) 3244-6404 - [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)  
<https://azevedobastos.not.br>

Adauto José Fernandes Ribeiro  
Escrivente



PATRYNE RIVAVANNE DA SILVA  
QUEIROZ.02145469  
346

Assinado digitalmente  
de Patryne RIVAVANNE DA SILVA  
QUEIROZ.02145469346  
Data: 2022.07.07  
10:10:06-03:00

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, 1400 Torre 58040-000, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404  
<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 PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 07/07/2022 12:04:48 (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 PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 99020707222964586643-1

<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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b689100895989aacbe18b4a84adb64e545e3c755315627cd33b3ce32a8e15360b1a1069f3a3238ec92a66638cd397890ca729d76292a6a72fc99598bbc1e33ae6



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





## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

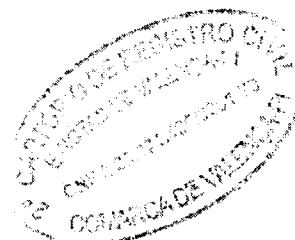
Atestamos para os devidos fins de habilitação em Processos Licitatórios, e o mais a que se fizer necessário e com fulcro nas disposições da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes que a Empresa PAC SAÚDE DISTRUIDORA LTDA, sediada na Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro Lourival Parente, Teresina / PI, inscrita no CNPJ 31.317.338/0001-03, e Inscrição Estadual Nº 19.627.466-4, nos fornece Material Médico Hospitalar, Medicamentos comuns e especiais, Instrumental Cirúrgico em Geral, Material de Laboratório, Materiais, equipamentos e insumos para o Combate de Endemias, Móveis Hospitalares, material de limpeza, sendo cumprindo sempre o fornecimento quanto às especificações exigidas (qualidade dos produtos e/ou serviços), e prazo de entrega, não havendo nada até a presente data, nenhum fato que a desabone em sua conduta.

Por ser verdade, firmamos o presente.



*Lucilia Maria Dantas Marreiros*  
Lucilia Maria Dantas Marreiros  
Diretora Geral

*Lucilia Maria Dantas Marreiros*  
Diretora Geral



SEGUNDO CARTÓRIO REGISTRO CIVIL E NOTAS VALENÇA-PI  
Rua Epitácio Pessoa, 1146 - Bairro dos Estados - Teresina - PI  
CNPJ: 06.553.564/0011-00 - CEP: 64300-000  
RUA TRIPUDEN MARQUES, 180 - CENTRO - CEP: 64310-000 - VALENÇA DO PIAUÍ - PI

RECONHEÇO POR AUTENTICIDADE A ASSINATURA DE LUCILIA MARIA DANTAS MARREIROS. DOU FE. EM TEST. DA VERDADE. VALENÇA DO PIAUÍ-PI, 14/04/2021. Selo: AC250757-G4CF  
www.tjpi.jus.br/portalextra.

Teresina, 12 de Abril de 2021.

Francisca Maria Morais de Roma - ESCRIVENTE  
Emol: 4,16 TJ: 0,83 FMMP/PI: 0,10 Selo: 0,26 Total: 5,35 - CP: 11 sec

*Francisca Maria Morais de Roma*  
Escrivente Autorizada

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/99021404217176172230>



CARTÓRIO  
Autenticação Digital Código: 99021404217176172230-1  
Data: 14/04/2021 16:03:57  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALJ45071-LG9Z;



Cartório Azevêdo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1146  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5484 - cartorio@azevedobastos.not.br  
<https://azevedobastos.not.br>

*Válber Azevêdo de M. Cavalcanti*  
Titular

TJPB



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

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](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 SARAIVA & QUEIROZ LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa SARAIVA & QUEIROZ LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **03/05/2021 13:42:50 (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 SARAIVA & QUEIROZ LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

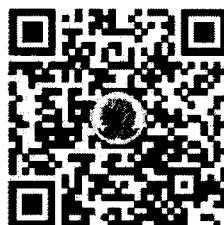
\*Código de Autenticação Digital: 99021404217176172230-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bbfae29b5ffa535ed0b973f0f2417ad771b742ab21d756629889aec65c6aba83c9ddf38793d1ebe27d856ee8fdbe4a84ba729d76292a6a72fc99598bbc1e33ae6



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





ESTADO DO PIAUI  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE FARTURA DO PIAUI - PI  
 C.N.P.J: 41.522.384/0001-90  
 Rua Projetada, S/N° - BAIRRO - BELA VISTA - FARTURA DO PIAUI-PI

CEP: 64788-000 - e-mail: [saude.faturapi@gmail.com](mailto:saude.faturapi@gmail.com)

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de habilitação em Processos Licitatórios, e o mais a que se fizer necessário e com fulcro nas disposições da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes que a Empresa **PAC SAÚDE DISTRUIDORA LTDA**, sediada na Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro Lourival Parente, Teresina / PI, inscrita no CNPJ 31.317.338/0001-03, e Inscrição Estadual N° 19.627.466-4, nos fornecem Medicamentos, Material hospitalar e Odontológico, referente ao contrato CPLFP n° 045/2021, vigência 10.02.2022, adesão ATA SRP 002/2021, pregão Presencial n° 003/2021 PMMO, tendo cumprindo sempre o fornecimento quanto às especificações exigidas (qualidade dos produtos e/ou serviços), e prazo de entrega, não havendo nada até a presente data, nenhum fato que a desabone em sua conduta.

LOTE I - FARMÁCIA BÁSICA						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	MARCA
01	Aciclovir 200mg	Cpr	985	R\$ 0,46	R\$ 453,10	PRATI
02	Acido Fólico Cpr 5mg	Cpr	1.970	R\$ 0,39	R\$ 768,30	HIPOLABOR
03	Albendazol Cpr 400mg	Cpr	1.970	R\$ 0,75	R\$ 1.477,50	PRATI
04	Albendazol Susp 10ml	Fr	591	R\$ 2,36	R\$ 1.394,76	PRATI
05	Ambroxol Ad. Xpe	Fr	473	R\$ 4,33	R\$ 2.048,09	FARMACE
06	Ambroxol Ped. Xpe	Fr	473	R\$ 4,11	R\$ 1.944,03	FARMACE
07	Amoxicilina 500mg.Cpr	Cpr	1.773	R\$ 0,39	R\$ 691,47	PRATI
08	Amoxicilina Susp. 250ml/5ml 60ml	Fr	394	R\$ 7,66	R\$ 3.018,04	PRATI
09	Ampicilina 500mg Cpr	Cpr	1.970	R\$ 0,73	R\$ 1.438,10	PRATI
10	Ampicilina Susp. 250mg 60ml	Fr	197	R\$ 7,51	R\$ 1.479,47	PRATI
11	Azitromicina 500mg Cpr	Cpr	1.773	R\$ 3,97	R\$ 7.038,81	PRATI
12	Atrovente Gotas P/Inalação	Fr	197	R\$ 2,21	R\$ 435,37	HIPOLABOR
13	Azitromicina Suspensao Oral 600 Mg	Fr	237	R\$ 17,22	R\$ 4.081,14	PRATI
14	Benzoato De Benzila 25% Sol. 0,25	Fr	197	R\$ 9,94	R\$ 1.958,18	IFAL
15	Berotec 20ml Gotas	Fr	79	R\$ 10,27	R\$ 811,33	BOEHRINGER
16	Cefalexina 500mg	Cpr	3.152	R\$ 4,48	R\$ 14.120,96	ABL
17	Cefalexina Susp. 250mg/5ml 60ml	Fr	158	R\$ 39,74	R\$ 6.278,92	TEUTO
18	Cetoconazol Cpr 200mg	Cpr	3.940	R\$ 0,46	R\$ 1.812,40	PRATI
19	Cetoconazol Pomada 30g	Tb	119	R\$ 10,82	R\$ 1.287,58	GEOLAB
20	Ciclo 21 Cpr	Cpr	1.576	R\$ 0,27	R\$ 425,52	BIOLAB
21	Cimetidina 200mg	Cpr	3.940	R\$ 0,42	R\$ 1.654,80	PRATI

22	Cinarizina 75mg Cpr	Cpr	1.576	R\$ 0,78	R\$ 1.229,28	RANBAXY
23	Ciprofloxacino 500mg Cpr	Cpr	1.576	R\$ 0,56	R\$ 882,56	PRATI
24	Complexo B Drg	Drg	2.364	R\$ 0,17	R\$ 401,88	NATULAB
25	Complexo B Xpe 100ml	Fr	119	R\$ 6,84	R\$ 813,96	MEDQUIMICA
26	Dexametasona Creme 0,1% 10g	Tb	119	R\$ 3,21	R\$ 381,99	PRATI
27	Dexclufeniramina 2mg Cpr	Cpr	1.182	R\$ 0,09	R\$ 106,38	GEOLAB
28	Dexclufeniramina Xpe Vd. C/100 MI	Fr	119	R\$ 12,59	R\$ 1.498,21	GEOLAB
29	Diclofenaco Potassico 50 Mg	Cpr	3.940	R\$ 0,17	R\$ 669,80	GEOLAB
30	Diclofenaco Resinato, 20ml Gotas	Fr	394	R\$ 18,31	R\$ 7.214,14	TEUTO
31	Diclofenaco Sódico 50mg Cpr	Cpr	11.820	R\$ 0,17	R\$ 2.009,40	PRATI
32	Digoxina Cpr 0,25mg	Cpr	1.970	R\$ 0,17	R\$ 334,90	PHARLAB
33	Dimeticona Gotas 75mg/MI Frasco 10ml	Fr	867	R\$ 3,89	R\$ 3.372,63	PRATI
34	Dipirona Gts 10ml Fra	Fr	1.970	R\$ 3,45	R\$ 6.796,50	FARMACE
35	Dipirona Sodica, 500mg	Cpr	7.880	R\$ 0,42	R\$ 3.309,60	GEOLAB
36	Eritromicina 125mg/MI - Susp	Fr	119	R\$ 9,65	R\$ 1.148,35	PRATI
37	Espiro lactona 25mg	Comp	788	R\$ 0,49	R\$ 386,12	PRATI
38	Etinilestradiol+Levonorgestrel 0,03mg+0,15mg	Cpr	1.970	R\$ 0,27	R\$ 531,90	UNIÃO QUIMICA
39	Fluconazol 150mg Cpr	Cpr	1.576	R\$ 2,21	R\$ 3.482,96	GEOLAB
40	Hidroxido De Alumínio 100ml	Fr	158	R\$ 11,04	R\$ 1.744,32	IFAL
41	Hioscina Composta Gts 20ml Fra	Fr	217	R\$ 20,98	R\$ 4.552,66	FARMACE
42	Hioscina Cpr	Cpr	2.364	R\$ 1,22	R\$ 2.884,08	PHARLAB
43	Iodeto De Potassio Xarope 100ml	Vd	79	R\$ 12,59	R\$ 994,61	IFAL
44	Losartana Potassica 50mg	Cpr	7.880	R\$ 0,22	R\$ 1.733,60	PHARLAB
45	Mebendazol 100 Mg	Cpr	7.880	R\$ 0,27	R\$ 2.127,60	E.M.S
46	Mebendazol Susp. 30ml	Vd	197	R\$ 6,18	R\$ 1.217,46	GREENPHARMA
47	Metildopa, 250 Mg	Cpr	3.940	R\$ 1,10	R\$ 4.334,00	SANVAL
48	Metildopa, 500 Mg	Cpr	3.940	R\$ 2,21	R\$ 8.707,40	SANVAL
49	Metoclopramida 10mg/10ml Gotas	Vd	237	R\$ 3,65	R\$ 865,05	ISOFARMA
50	Metronidazol + Nistatina Creme Vag 50g + Aplicador	Tb	197	R\$ 13,52	R\$ 2.663,44	PRATI
51	Metronidazol 200mg/5ml Susp. Oral, Com 80ml.	Vd	197	R\$ 14,35	R\$ 2.826,95	E.M.S
52	Metronidazol 250mg	Cpr	7.880	R\$ 0,27	R\$ 2.127,60	PRATI
53	Metronidazol 50g Creme Vaginal + Aplicador	Tb	237	R\$ 9,49	R\$ 2.249,13	PRATI
54	Miconazol Creme Vaginal + Aplicador 80g	Pom	158	R\$ 10,73	R\$ 1.695,34	HIPOLABOR

55	Neomicina + Bacitracina 10g Bng	Tb	316	R\$ 4,21	R\$ 1.330,36	PRATI
56	Nimesulida 100mg Cpr	Cpr	5.910	R\$ 0,20	R\$ 1.182,00	GEOLAB
57	Nistatina Creme Vaginal 60g	Bng	197	R\$ 10,29	R\$ 2.027,13	PRATI
58	Nistatina Sul. Oral 100.000ui 50ml	Fr	197	R\$ 10,67	R\$ 2.101,99	PRATI
59	Nitrofurasona Pom 500g Pote	Pot	20	R\$ 66,24	R\$ 1.324,80	PRATI
60	Óleo De Girasol 200ml	Fr	99	R\$ 22,08	R\$ 2.185,92	NUTRIEX
61	Óleo Mineral C/ 100 MI	Frs	394	R\$ 3,87	R\$ 1.524,78	FARMACE
61	Omeprazol 20mg Comp	Cpr	7.880	R\$ 0,29	R\$ 2.285,20	GEOLAB
62	Paracetamol 200 Mg/MI 15 MI	Fr	1.182	R\$ 1,99	R\$ 2.352,18	FARMACE
63	Paracetamol 500mg Comp	Cpr	2.364	R\$ 0,31	R\$ 732,84	BRASTERAPICA
64	Prednisona 5mg	Cpr	2.364	R\$ 0,15	R\$ 354,60	SANVAL
65	Prednisona 20mg	Cpr	2.364	R\$ 0,39	R\$ 921,96	SANVAL
66	Sais Em Pó P/Reid. Oral 27,5g	Env	1.182	R\$ 1,32	R\$ 1.560,24	NATULAB
67	Salbutamol Susp. 100ml Fra	Vd	99	R\$ 3,09	R\$ 305,91	NATULAB
68	Secnidazol 1000mg	Cpr	985	R\$ 4,18	R\$ 4.117,30	PHARLAB
69	Sinvastatina 20mg Comp	Cpr	2.364	R\$ 0,15	R\$ 354,60	PHARLAB
70	Sulfamet. + Trimet 400mg-80 Mg	Cpr	2.364	R\$ 0,34	R\$ 803,76	PRATI
71	Sulfamet. + Trimet. Susp. 50ml Fra	Vd	394	R\$ 17,66	R\$ 6.958,04	E.M.S
72	Sulfato Ferroso Cpr 40mg	Cpr	5.917	R\$ 0,13	R\$ 769,21	NATULAB
73	Sulfato Ferroso Xpe 100ml	Vd	158	R\$ 12,14	R\$ 1.918,12	NATULAB
74	Vitamina C Gotas 20ml	Fr	197	R\$ 3,29	R\$ 648,13	NATULAB
75	Xarelton 20mg	Cmp	20	R\$ 110,40	R\$ 2.208,00	BAYER
76	Fenoterol 20 MI Gotas	Fr	79	R\$ 10,27	R\$ 811,33	PRATI
77	Atenolol 50 Mg	Cpr	15.760	R\$ 0,39	R\$ 6.146,40	GEOLAB
78	Furosemida 40 Mg	Cpr	15.760	R\$ 0,17	R\$ 2.679,20	PRATI
79	Metformina 500 Mg	Cpr	15.760	R\$ 0,17	R\$ 2.679,20	TEUTO
80	Metformina 850 Mg	Cpr	15.760	R\$ 0,20	R\$ 3.152,00	PRATI
81	Nifedipina 20 Mg	Cpr	7.880	R\$ 0,39	R\$ 3.073,20	GEOLAB
82	Captopril 25 Mg	Cpr	15.760	R\$ 0,15	R\$ 2.364,00	PHARLAB
83	Hidroclorotiazida 25 Mg	Cpr	15.760	R\$ 0,15	R\$ 2.364,00	MEDQUIMICA
84	A.A.S 100mg	Cpr	15.760	R\$ 0,12	R\$ 1.891,20	BRASTERAPICA
85	A.A.S 500mg	Cpr	19.700	R\$ 0,13	R\$ 2.561,00	IMEC
86	Enalapril 10mg	Cpr	15.760	R\$ 0,09	R\$ 1.418,40	SANVAL
87	Glibenclamida 5mg	Cpr	19.700	R\$ 0,09	R\$ 1.773,00	GEOLAB

88	Propranolol 40mg	Cpr	19.700	R\$ 0,09	R\$ 1.773,00	SANVAL
<b>VALOR TOTAL DO LOTE</b>					<b>R\$ 200.564,67</b>	
<b>duzentos mil, quinhentos e sessenta e quatro reais e sessenta e sete centavos</b>						
<b>LOTE II- INJETÁVEIS</b>						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	MARCA
1	Água Bidestilada ( Equivalente A Água Para Injeção) 10 MI	Amp	7.092	R\$ 0,56	R\$ 3.971,52	FARMACE
2	Água Destilada Estéril (Equivalente A Água Para Injeção) 500 MI	Bolsa	591	R\$ 5,41	R\$ 3.197,31	FARMACE
3	Bicarbonato De Sódio 8,4% Sol. Inj. C/ 10 MI	Amp	591	R\$ 2,05	R\$ 1.211,55	SAMTEC
4	Solução De Gelatina 3,5% C/ Equipo 500 MI Injetável	Bolsa	276	R\$ 2,21	R\$ 609,96	FRESENIUS
5	Solução De Manitol 20% 250 MI	Bolsa	394	R\$ 13,32	R\$ 5.248,08	FARMACE
6	Solução Glicerina 12% C/ Equipo 500 MI	Bolsa	316	R\$ 15,00	R\$ 4.740,00	FARMACE
7	Solução Ringer Lactato 500 MI	Bolsa	316	R\$ 6,25	R\$ 1.975,00	FARMACE
8	Soro Fisiológico 0,9% 100 MI	Bolsa	1.379	R\$ 4,06	R\$ 5.598,74	FARMACE
9	Soro Fisiológico 0,9% 250 MI	Bolsa	1.379	R\$ 4,42	R\$ 6.095,18	FARMACE
10	Soro Fisiológico 0,9% 500 MI	Bolsa	3.152	R\$ 4,64	R\$ 14.625,28	FARMACE
11	Soro Fisiológico 0,9% 1000ml	Bolsa	710	R\$ 11,65	R\$ 8.271,50	FRESENIUS
12	Soro Glicofisiológico 500 MI	Bolsa	591	R\$ 6,25	R\$ 3.693,75	FARMACE
13	Soro Glicosado 5% 500 MI	Bolsa	985	R\$ 5,89	R\$ 5.801,65	FARMACE
14	Ampicilina 500 Mg Pó Sol. Inj.	Frs/Amp	473	R\$ 7,11	R\$ 3.363,03	TEUTO
15	Benzilpenicilina Benzatina Pó P/ Susp. Inj. 1.200.000 Ui S/ Diluente	Frs/Amp	552	R\$ 22,66	R\$ 12.508,32	TEUTO
16	Benzilpenicilina Potássica 5.000.000 Ui S/ Diluente	Frs/Amp	197	R\$ 20,98	R\$ 4.133,06	BLAUSIEGEL
17	Benzilpenicilina Procaína+Potássica 300.000 Ui + 100.000 Ui Pó P/ Susp. Inj. S/ Diluente	Frs/Amp	197	R\$ 8,15	R\$ 1.605,55	BLAUSIEGEL
18	Cefalotina Sódica Pó P/ Susp. Inj. 1g C/ Diluente	Frs/Amp	316	R\$ 28,35	R\$ 8.958,60	ABL
19	Cefazolina 1 G	Frs	276	R\$ 35,82	R\$ 9.886,32	BLAUSIEGEL
20	Ceftriaxona 1g Iv	Frs/Amp	276	R\$ 50,78	R\$ 14.015,28	BIOCHIMICO
21	Ceftriaxona 500mg Iv	Frs/Amp	276	R\$ 24,49	R\$ 6.759,24	EUROFARMA
22	Cefepima, Cloridrato 1000 Mg	Amp	138	R\$ 84,28	R\$ 11.630,64	ABL
23	Ciprofloxacino 2 Mg/MI Iv 100 MI	Bolsa	138	R\$ 52,22	R\$ 7.206,36	HYPOFARMA
24	Claritromicina 500 Mg/10 MI	Amp	119	R\$ 274,28	R\$ 32.639,32	ABL
25	Clindamicina, Fosfato 150 MI/MI 4 MI	Amp	138	R\$ 10,44	R\$ 1.440,72	HIPOLABOR

26	Gentamicina Sol. Oftalm. 5 Mg/MI C/ 5ml	Frs	394	R\$ 25,10	R\$ 9.889,40	ALLERGAN
27	Gentamicina Sulfato Sol. Injetável 40 Mg/MI	Amp	394	R\$ 2,29	R\$ 902,26	NOVAFARMA
28	Levofloxacin Injetável 5 Mg/MI Com 100ml	Bolsa	473	R\$ 50,92	R\$ 24.085,16	ISOFARMA
29	Lincomicina 300 Mg/MI C/ 1 MI	Amp	138	R\$ 34,12	R\$ 4.708,56	PFIZER
30	Lincomicina 600 Mg/MI C/ 2 MI	Amp	138	R\$ 56,28	R\$ 7.766,64	PFIZER
31	Linezolida 2 Mg/MI 300ml	Bolsa	138	R\$ 125,59	R\$ 17.331,42	BEKER
32	Meropenem Tri-Hidratado 1g	Frs/Amp	138	R\$ 62,27	R\$ 8.593,26	BIOCHIMICO
33	Metronidazol 0,5% Solução Injetável 100 MI	Bolsa	197	R\$ 5,45	R\$ 1.073,65	FARMACE
34	Oxacilina Sódica 500 Mg	Frs	316	R\$ 5,76	R\$ 1.820,16	NOVAFARMA
35	Piracetam 200 Mg/MI Sol. Inj.	Amp	197	R\$ 6,20	R\$ 1.221,40	SANOFI
36	Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam Sódico 500 Mg (Tazocim)	Amp	119	R\$ 405,15	R\$ 48.212,85	WYETH
37	Sulfato De Polimixina B 500.000ui	Frs/Amp	197	R\$ 75,34	R\$ 14.841,98	MYLAN
38	Vancomicina 1g	Frs/Amp	158	R\$ 16,83	R\$ 2.659,14	TEUTO
39	Vancomicina 500 Mg	Frs/Amp	158	R\$ 16,83	R\$ 2.659,14	TEUTO
<b>VALOR TOTAL DO LOTE</b>					<b>R\$</b>	<b>324.950,98</b>

trezentos e vinte e quatro mil, novecentos e cinquenta reais e noventa e oito centavos

## LOTE III – Controlados

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	MARCA
1	Ácido Valproico 250mg Cx C/ 25	Cpr	3.192	R\$ 1,10	R\$ 3.511,20	BIOLAB
2	Ácido Valproico 500mg Cx C/ 5	Cpr	3.940	R\$ 2,54	R\$ 10.007,60	BIOLAB
3	Amitriptilina 25mg Cpr	Cpr	3.152	R\$ 2,99	R\$ 9.424,48	CRISTALIA
4	Amitriptilina 75mg Cpr	Cpr	3.152	R\$ 2,99	R\$ 9.424,48	CRISTALIA
5	Alprazolam 0,5mg Cpr	Cpr	3.625	R\$ 1,61	R\$ 5.836,25	CRISTALIA
6	Hidantal Cpr 100mg	Cpr	158	R\$ 1,00	R\$ 158,00	HIPOLABOR
7	Alprazolam 1mg Cpr	Cpr	788	R\$ 1,66	R\$ 1.308,08	ACHE
8	Alprazolam 2mg Cpr	Cpr	1.537	R\$ 0,78	R\$ 1.198,86	EMS
9	Biperideno 2mg Cx C/ 200	Cpr	1.783	R\$ 1,50	R\$ 2.674,50	CRISTALIA
10	Bromazepam 6mg Cpr	Cpr	788	R\$ 0,80	R\$ 630,40	U.QUIMICA
11	Bromazepam 3mg Cpr	Cpr	394	R\$ 0,53	R\$ 208,82	U.QUIMICA
12	Carbonato De Lítio 300mg Cpr	Cpr	394	R\$ 0,78	R\$ 307,32	HIPOLABOR
13	Carbamazepina 2% C/100ml Susp. Oral	Fc	8	R\$ 30,47	R\$ 243,76	UNIÃO QUIMICA
14	Carbamazepina 400mg Cpr	Cpr	394	R\$ 1,32	R\$ 520,08	CRISTALIA

15	Carbamazepina 200mg	Cpr	394	R\$ 1,00	R\$ 394,00	TEUTO
16	Cetamina 50mg/MI Inj 2ml C/25	Amp	40	R\$ 54,32	R\$ 2.172,80	CRISTALIA
17	Citalopram 20mg Cx C/240	Cpr	4.137	R\$ 1,10	R\$ 4.550,70	PRATI
18	Clomipramina 25mg Cx C/ 20	Und	355	R\$ 5,19	R\$ 1.842,45	EMS
19	Clonazepan Cpr 0,5mg	Cpr	788	R\$ 0,27	R\$ 212,76	GEOLAB
20	Clonazepan Cpr 2mg	Cpr	788	R\$ 0,66	R\$ 520,08	GEOLAB
21	Clonazepan Gotas 2,5mg/MI Frc. C/20ml	Fc	40	R\$ 10,93	R\$ 437,20	PRATI
22	Cloridrato De Imipramina 25mg Cpr.	Cpr	394	R\$ 5,96	R\$ 2.348,24	CRISTALIA
23	Cloridrato De Levomeprazina Cpr 25mg	Cpr	394	R\$ 1,66	R\$ 654,04	CRISTALIA
24	Cloridrato De Sertralina Cpr. 50mg	Cpr	394	R\$ 17,22	R\$ 6.784,68	GEOLAB
25	Cloridrato De Tramadol 100mg Amp.2ml	Amp	79	R\$ 6,56	R\$ 518,24	HIPOLABOR
26	Cloridrato De Clorpromazina 100mg	Cpr	197	R\$ 1,55	R\$ 305,35	CRISTALIA
27	Cloridrato De Clorpromazina 25mg	Cpr	197	R\$ 1,72	R\$ 338,84	CRISTALIA
28	Cloridrato De Clorpromazina 5mg/MI 5ml	Amp	79	R\$ 10,71	R\$ 846,09	CRISTALIA
29	Cloridrato De Clorpromazina Gotas 40mg 20ml	Fc	12	R\$ 16,65	R\$ 199,80	CRISTALIA
30	Clorpromazina 100mg Cx C/ 200	Cpr	2.364	R\$ 1,55	R\$ 3.664,20	CRISTALIA
31	Clorpromazina 25mg Cx C/ 200	Cpr	2.364	R\$ 1,72	R\$ 4.066,08	CRISTALIA
32	Diazepam 5mg	Cpr	394	R\$ 0,34	R\$ 133,96	SANTISA
33	Diazepam Cpr 10mg	Cpr	1.970	R\$ 0,34	R\$ 669,80	SANTISA
34	Diazepam Inj. 10mg Inj	Amp	197	R\$ 3,65	R\$ 719,05	SANTISA
35	Escitalopram 10mg Cxc/ 30	Cpr	3.546	R\$ 1,88	R\$ 6.666,48	GEOLAB
36	Escitalopram 20mg Cxc/ 30	Cpr	2.389	R\$ 3,31	R\$ 7.907,59	GEOLAB
37	Fenitoina Cpr 100mg	Cpr	394	R\$ 10,27	R\$ 4.046,38	HIPOLABOR
38	Fenitoina 50mg/MI /MI 5ml	Amp	119	R\$ 10,20	R\$ 1.213,80	HIPOLABOR
39	Fenobarbital Cpr 100mg	Cpr	788	R\$ 0,34	R\$ 267,92	CRISTALIA
40	Fenobarbital Gts 40mg/2ml 20ml	Fc	40	R\$ 11,92	R\$ 476,80	UNIÃO QUIMICA
41	Fenobarbital Inj 100mg	Amp	79	R\$ 7,95	R\$ 628,05	CRISTALIA
42	Fluoxetina 20mg Caps.	Cpr	1.182	R\$ 0,66	R\$ 780,12	TEUTO
43	Flumazenil 0,5mg/MI	Amp	12	R\$ 112,61	R\$ 1.351,32	UNIÃO QUIMICA
44	Haloperidol 1mg	Cpr	394	R\$ 0,42	R\$ 165,48	CRISTALIA
45	Haloperidol 5mg	Cpr	394	R\$ 0,58	R\$ 228,52	CRISTALIA
46	Haloperidol Decanoato 70,52mg/MI	Amp	40	R\$ 54,96	R\$ 2.198,40	JANSSEN CILAG
47	Haloperidol Decanoato Inj. 50mg/MI	Amp	40	R\$ 38,42	R\$ 1.536,80	JANSSEN CILAG



48	Haloperidol Gts 2mg/MI 20ml	Fc	24	R\$ 14,91	R\$ 357,84	UNIÃO QUIMICA
49	Haloperidol 5mg Inj. Amp 1ml	Amp	40	R\$ 5,30	R\$ 212,00	HYPOFARMA
50	Isoflurano Anestésico C/100ml	Fc	8	R\$ 316,39	R\$ 2.531,12	CRISTALIA
51	Levomeprazina Cpr 100mg	Cpr	197	R\$ 3,31	R\$ 652,07	CRISTALIA
52	Midazolam 5mg/MI 3ml Cx C/100	Amp	79	R\$ 8,04	R\$ 635,16	HIPOLABOR
53	Morfina 1mg/MI Inj. 2ml Cx C/ 50	Amp	60	R\$ 28,70	R\$ 1.722,00	CRISTALIA
54	Paroxetina 20 Mg Comprimidos	Cpr	394	R\$ 3,31	R\$ 1.304,14	TEUTO
55	Petidina 50mg/MI 2ml	Amp	119	R\$ 11,92	R\$ 1.418,48	UNIÃO QUIMICA
56	Petidina 100mg Amp C/2ml	Amp	119	R\$ 11,92	R\$ 1.418,48	UNIÃO QUIMICA
57	Prometazina 25mg Cx C/ 200	Cpr	1.301	R\$ 0,73	R\$ 949,73	CRISTALIA
58	Prometazina 50mg Inj 2ml Cx C/ 100	Amp	119	R\$ 8,28	R\$ 985,32	SANVAL
59	Quetiapina 100mg Cx C/30	Cpr	1.576	R\$ 3,87	R\$ 6.099,12	GEOLAB
60	Quetiapina 25mg Cx C/30	Cpr	3.704	R\$ 1,66	R\$ 6.148,64	GEOLAB
61	Risperidona 1mg/MI 30ml C/ Seringa Dosadora	Cpr	40	R\$ 56,86	R\$ 2.274,40	PRATI
62	Risperidona Cpr1mg	Cpr	394	R\$ 1,32	R\$ 520,08	MERCK
63	Risperidona Cpr2mg	Cpr	788	R\$ 1,32	R\$ 1.040,16	MERCK
64	Risperidona Cpr3mg	Cpr	1.773	R\$ 1,94	R\$ 3.439,62	CRISTALIA
65	Sertralina 50mg Cx C/300	Cpr	788	R\$ 1,10	R\$ 866,80	GEOLAB
66	Sertralina 50mg Cx C/490	Cpr	2.591	R\$ 1,10	R\$ 2.850,10	GEOLAB
67	Sertralina 100mg Cx C/30	Cpr	276	R\$ 1,94	R\$ 535,44	GEOLAB
68	Tramadol 50mg/2ml Inj. Cx C/100	Amp	453	R\$ 6,36	R\$ 2.881,08	HIPOLABOR
69	Venlafaxina 75mg Cxt C/30 (C1)	Cpr	473	R\$ 3,60	R\$ 1.702,80	GEOLAB
70	Velija 30mg Cx C/60	Cpr	394	R\$ 19,32	R\$ 7.612,08	BIOSINTÉTICA
71	Anafranil 75mg	Cpr	1.892	R\$ 10,77	R\$ 20.376,84	E.M.S
72	Fluoxetina 10mg	Cpr	1.419	R\$ 1,61	R\$ 2.284,59	GERMED
73	Prometazina 100mg	Amp	3.310	R\$ 5,06	R\$ 16.748,60	SANVAL
74	Valproato Sódio 250mg Cpr.	Cpr	394	R\$ 1,10	R\$ 433,40	BIOLAB
75	Valproato Sódio 250mg/5ml Xpe. 100ml	Fc	20	R\$ 14,57	R\$ 291,40	HIPOLABOR
<b>VALOR TOTAL DO LOTE</b>					<b>R\$</b>	<b>192.591,34</b>
cento e noventa e dois mil, quinhentos e noventa e um reais e trinta e quatro centavos						
<b>LOTE IV – MATERIAL HOSPITALAR</b>						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	MARCA
1	Abaixador De Língua Pct C/ 100 Unidades	Pct	138	R\$ 5,91	R\$ 815,58	THEOTO

2	Absorvente Hospitalar Para Incontinência Pacote 20 Unidades	Pct	56	R\$ 26,50	R\$ 1.484,00	DRY
3	Água Oxigenada 10 Volumes Frasco 1000ml	Litro	99	R\$ 9,72	R\$ 962,28	VIC PHARMA
4	Agulha Descartável Spinal Raqui Anestesia Raque Nº 26	Und	56	R\$ 8,39	R\$ 469,84	LAMEDID
5	Agulha Hipodérmica Desc. 13 X 4, 5	Und	10.796	R\$ 0,09	R\$ 971,64	LAMEDID
6	Agulha Hipodérmica Desc. 25 X 07	Und	10.800	R\$ 0,07	R\$ 756,00	LAMEDID
7	Agulha Hipodérmica Desc. 25 X 08	Und	5.400	R\$ 0,07	R\$ 378,00	LAMEDID
8	Agulha Hipodérmica Desc. 30 X 07	Und	5.400	R\$ 0,07	R\$ 378,00	LAMEDID
9	Agulha Hipodérmica Desc. 30 X 08	Und	5.400	R\$ 0,07	R\$ 378,00	LAMEDID
10	Agulha Hipodérmica Desc. 40 X 12	Und	10.800	R\$ 0,07	R\$ 756,00	LAMEDID
11	Álcool 70% Frasco 1000ml	Ltr	276	R\$ 12,14	R\$ 3.350,64	ITAJÁ
12	Álcool Absoluto Frasco 1.000ml	Ltr	109	R\$ 19,87	R\$ 2.165,83	ITAJÁ
13	Álcool Gel 500g	Fra	109	R\$ 13,25	R\$ 1.444,25	FORTSAN
14	Alcool Iodado 1% Frasco 1000 ml	Ltr	56	R\$ 39,08	R\$ 2.188,48	RIOQUIMICA
15	Algodão Hidrófilo 500g Rolo	Rlo	109	R\$ 20,98	R\$ 2.286,82	NATHALYA
16	Algodão Ortopédico 10cm	RI	56	R\$ 1,12	R\$ 62,72	ORTOFEN
17	Algodão Ortopédico 15cm	RI	109	R\$ 1,70	R\$ 185,30	ORTOFEN
18	Algodão Ortopédico 20cm	RI	109	R\$ 2,26	R\$ 246,34	ORTOFEN
19	P.V.P.I Degermante 1000ml	Lt	12	R\$ 39,74	R\$ 476,88	VIC PHARMA
20	Almotolia Em Plástico Âmbar, Cap. 250ml	Und	22	R\$ 5,96	R\$ 131,12	JPROLAB
21	Almotolia Em Plástico Âmbar, Cap. 500ml	Und	22	R\$ 7,95	R\$ 174,90	JPROLAB
22	Almotolia Plástica Transparente 250ml	Und	22	R\$ 5,96	R\$ 131,12	JPROLAB
23	Almotolia Plástica Transparente 500ml	Und	22	R\$ 7,95	R\$ 174,90	JPROLAB
24	Aparelho De Pressão Com Braçadeira Velcro Adulto Brim Sem Esteto	Und	6	R\$ 220,80	R\$ 1.324,80	PREMIUM
25	Aparelho De Pressão Com Braçadeira Velcro Pediátrico Brim Sem Esteto	Und	6	R\$ 220,80	R\$ 1.324,80	PREMIUM
26	Aparelho De Pressão De Coluna Com Braçadeira Velcro Com Rodizios	Und	2	R\$ 993,60	R\$ 1.987,20	PREMIUM
27	Atadura Crepe Tamanho 10cm X 4,5m, 13 Fios, Algodão, Não Estéril, Embalagem Com 12 Rolos	Duz	28	R\$ 13,11	R\$ 367,08	ORTOFEN
28	Atadura Crepe Tamanho 12cm X 4,5m, 13 Fios, Algodão, Não Estéril, Embalagem Com 12 Rolos	Duz	28	R\$ 15,90	R\$ 445,20	ORTOFEN
29	Atadura Crepe Tamanho 15cm X 4,5m, 13 Fios, Algodão, Não Estéril, Embalagem Com 12 Rolos	Duz	28	R\$ 19,67	R\$ 550,76	ORTOFEN

30	Atadura Crepe Tamanho 20cm X 4,5m, 13 Fios, Algodão, Não Estéril, Embalagem Com 12 Rolos	Duz	28	R\$ 26,23	R\$ 734,44	ORTOFEN
31	Atadura De Crepe 10cm X 3m, 9 Fios, Algodão, Não Estéril, Embalagem Com 12 Rolos	Duz	28	R\$ 7,73	R\$ 216,44	ORTOFEN
32	Atadura De Crepe 12cm X 3m, 9 Fios, Algodão, Não Estéril, Embalagem Com 12 Rolos	Duz	28	R\$ 13,03	R\$ 364,84	ORTOFEN
33	Atadura De Crepe 15cm X 3m, 9 Fios, Algodão, Não Estéril, Embalagem Com 12 Rolos	Duz	28	R\$ 13,03	R\$ 364,84	ORTOFEN
34	Atadura De Crepe 20cm X 3m, 9 Fios, Algodão, Não Estéril, Embalagem Com 12 Rolos	Duz	28	R\$ 13,69	R\$ 383,32	ORTOFEN
35	Atadura Gessada 10cm	Und	109	R\$ 2,32	R\$ 252,88	ORTOFEN
36	Atadura Gessada 15cm	Und	109	R\$ 3,45	R\$ 376,05	ORTOFEN
37	Atadura Gessada 20cm	Und	56	R\$ 6,12	R\$ 342,72	ORTOFEN
38	Bandagem Antiséptica Para Coleta De Sangue Caixa Com 500 Unidades	Cxa	4	R\$ 3,58	R\$ 14,32	BLOOD
39	Barbeador Plástico Desc. Com Lâmina Dupla Para Tricotomia	Und	111	R\$ 3,31	R\$ 367,41	BIC
40	Bolsa P Colostomia 30mm	Und	83	R\$ 11,04	R\$ 916,32	MEDSONDA
41	Bolsa P Colostomia 50mm	Und	83	R\$ 13,25	R\$ 1.099,75	MEDSONDA
42	Bolsa Para Colostomia 63mm	Und	83	R\$ 27,16	R\$ 2.254,28	MEDSONDA
43	Cabo Para Bisturi N.º 4 Inox 14 Cm Para Laminas N.º 18 A 36.	Und	6	R\$ 17,66	R\$ 105,96	ABC
44	Campo Operatório 45x50cm Pacote Com 50 Unidades	Pct	10	R\$ 81,70	R\$ 817,00	ORTOFEN
45	Cânula Para Traqueostomia Com Cuff Nº 7,0 Desc.	Und	18	R\$ 43,72	R\$ 786,96	SOLIDOR
46	Cânula Para Traqueostomia Com Cuff Nº 7,5 Desc.	Und	18	R\$ 43,72	R\$ 786,96	SOLIDOR
47	Cânula Para Traqueostomia Com Cuff Nº 8,0 Desc.	Und	18	R\$ 43,72	R\$ 786,96	SOLIDOR
48	Cânula Para Traqueostomia Com Cuff Nº 8,5 Desc.	Und	18	R\$ 43,72	R\$ 786,96	SOLIDOR
49	Cânula Para Traqueostomia Com Cuff Nº 9,0 Desc.	Und	18	R\$ 43,72	R\$ 786,96	SOLIDOR
50	Cateter Jelco 18 (Intravenoso, Flexível, Desc.) Cx C/ 50	Cx	56	R\$ 66,24	R\$ 3.709,44	POLYMED
51	Cateter Jelco 20 (Intravenoso, Flexível, Desc.) Cx C/ 50	Cx	56	R\$ 66,24	R\$ 3.709,44	POLYMED
52	Cateter Jelco 22 (Intravenoso, Flexível, Desc.) Cx C/ 50	Cx	56	R\$ 66,24	R\$ 3.709,44	POLYMED
53	Cateter Jelco 24 (Intravenoso, Flexível, Desc.) Cx C/ 50	Cx	56	R\$ 66,24	R\$ 3.709,44	POLYMED

54	Cateter Para Oxigênio Tipo Óculos	Und	434	R\$ 1,95	R\$ 846,30	MEDSONDA
55	Cateter Para Oxigênio Tipo Sonda Nº 04	Und	270	R\$ 1,95	R\$ 526,50	MEDSONDA
56	Cateter Para Oxigênio Tipo Sonda Nº 06	Und	270	R\$ 1,95	R\$ 526,50	MEDSONDA
57	Cateter Para Oxigênio Tipo Sonda Nº 08	Und	270	R\$ 1,95	R\$ 526,50	MEDSONDA
58	Cateter Para Oxigênio Tipo Sonda Nº 10	Und	270	R\$ 1,95	R\$ 526,50	MEDSONDA
59	Cateter Para Oxigênio Tipo Sonda Nº 12	Und	270	R\$ 1,95	R\$ 526,50	MEDSONDA
60	Cateter Para Oxigênio Tipo Sonda Nº 14	Und	270	R\$ 1,95	R\$ 526,50	MEDSONDA
61	Cateter Para Oxigênio Tipo Sonda Nº 16	Und	270	R\$ 1,95	R\$ 526,50	MEDSONDA
62	Cateter Para Oxigênio Tipo Sonda Nº 18	Und	270	R\$ 1,95	R\$ 526,50	MEDSONDA
63	Cinto Emergência Para Imobilização	Und	6	R\$ 92,74	R\$ 556,44	VNO
64	Clamp Umbilical Desc.	Und	540	R\$ 2,04	R\$ 1.101,60	MEDSONDA
65	Clorexidina 0,5% Sol. Alcoólica 100 MI	Frs	197	R\$ 2,32	R\$ 457,04	RIOQUIMICA
66	Clorexidina 2% Com 1000 MI Cx C/12	Fra	23	R\$ 39,74	R\$ 914,02	RIOQUIMICA
67	Coletor De Fezes S/Líquido	Und	1.080	R\$ 0,58	R\$ 626,40	MEDSONDA
68	Coletor De Material Perfuro Cortante 13 Litros	Und	109	R\$ 20,98	R\$ 2.286,82	DESCARPACK
69	Coletor De Urina Hospitalar Adulto Sistema Aberto -	Und	109	R\$ 7,73	R\$ 842,57	MEDSONDA
70	Coletor De Urina Infantil Feminino Pacote Com 10 Unidades	Pct	18	R\$ 12,04	R\$ 216,72	MEDSONDA
71	Coletor De Urina Infantil Masculino Pacote Com 10 Unidades	Pct	18	R\$ 11,62	R\$ 209,16	MEDSONDA
72	Coletor Urina, Desc., Sistema Fechado, 2.000ml	Und	109	R\$ 8,28	R\$ 902,52	MEDSONDA
73	Compressa De Gaze 7,5x7,5 Pct C/ 500 Und	Pct	178	R\$ 22,08	R\$ 3.930,24	ORTOFEN
74	Curativo Hidrocoloide 10x10	Cx	2	R\$ 45,71	R\$ 91,42	VITALDERME
75	Curativo Hidrocoloide 15x15	Cx	2	R\$ 99,36	R\$ 198,72	VITALDERME
76	Curativo Hidrocoloide 20x20	Cx	2	R\$ 152,35	R\$ 304,70	VITALDERME
77	Dispositivo Conexão 2 Vias	Und	434	R\$ 3,65	R\$ 1.584,10	MEDSONDA
78	Dispositivo Urinario Nº 04 C/Extensao	Und	56	R\$ 3,97	R\$ 222,32	MEDSONDA
79	Dispositivo Urinario Nº 06 C/Extensao	Und	56	R\$ 3,97	R\$ 222,32	MEDSONDA
80	Dispositivo Urinario Nº 06 S/Extensao	Und	56	R\$ 3,97	R\$ 222,32	MEDSONDA
81	Dreno De Penrose Nº 01, Pacote Com 12 Unidades	Pct	6	R\$ 26,50	R\$ 159,00	MADEITEX
82	Dreno De Penrose Nº 02, Pacote Com 12 Unidades	Pct	6	R\$ 26,50	R\$ 159,00	MADEITEX
83	Dreno De Penrose Nº 03, Pacote Com 12 Unidades	Pct	6	R\$ 26,50	R\$ 159,00	MADEITEX
84	Dreno De Penrose Nº 04, Pacote Com 12 Unidades	Pct	6	R\$ 26,50	R\$ 159,00	MADEITEX

85	Equipo Para Soro Macrogotas Com Injetor Lateral	Und	1.379	R\$ 2,28	R\$ 3.144,12	MEDSONDA
86	Equipo Para Soro Microgotas Com Injetor Lateral	Und	651	R\$ 2,60	R\$ 1.692,60	MEDSONDA
87	Equipo Para Transferência Sangue Câmara Dupla	Und	56	R\$ 8,83	R\$ 494,48	MEDSONDA
88	Escovinha P/ Coleta De Citologia	Und	270	R\$ 0,64	R\$ 172,80	VAGISPEC
89	Esparadrapo Impermeável 10cm X 4,5 M Com Capa	Und	314	R\$ 14,25	R\$ 4.474,50	POLARFIX
90	Espátula De Ayres C/100	Pct	16	R\$ 19,65	R\$ 314,40	THEOTO
91	Espéculo Vaginal Descartavel M	Und	56	R\$ 7,29	R\$ 408,24	VAGISPEC
92	Espéculo Vaginal Descartavel P	Und	56	R\$ 6,93	R\$ 388,08	VAGISPEC
93	Especulo Vaginal Tipo Collin Grande	Und	2	R\$ 11,65	R\$ 23,30	VAGISPEC
94	Especulo Vaginal Tipo Collin Médio	Und	2	R\$ 8,39	R\$ 16,78	VAGISPEC
95	Especulo Vaginal Tipo Collin Pequeno	Und	2	R\$ 8,06	R\$ 16,12	VAGISPEC
96	Estetoscópio Bi-Auricular Infantil	Und	2	R\$ 27,60	R\$ 55,20	ADVANTIVE
97	Éter Sulfúrico Frasco Com 1000ml	Litro	6	R\$ 94,72	R\$ 568,32	RIOQUIMICA
98	Filme Para Raio X 18x24	Cxa	2	R\$ 195,54	R\$ 391,08	IBF
99	Filme Para Raio X 24x30	Cxa	2	R\$ 325,90	R\$ 651,80	IBF
100	Filme Para Raio X 30x40	Cxa	2	R\$ 543,17	R\$ 1.086,34	IBF
101	Filme Para Raio X 35x35	Cxa	2	R\$ 565,25	R\$ 1.130,50	IBF
102	Filme Para Raio X 35x43	Cxa	2	R\$ 688,90	R\$ 1.377,80	IBF
103	Filme Para Ultrassom Upp-110hd 110mmx 20m	Und	4	R\$ 309,12	R\$ 1.236,48	SONY
104	Filme Para Ultrassom Upp-110hg 110mmx 18m	Und	4	R\$ 309,12	R\$ 1.236,48	SONY
105	Filme Para Ultrassom Upp-110s 110mmx 20m	Und	4	R\$ 154,56	R\$ 618,24	SONY
106	Fio Algodão Cirurgico 0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$ 66,24	R\$ 264,96	SHALON
107	Fio Algodão Cirurgico 0 S/ Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$ 66,24	R\$ 264,96	SHALON
108	Fio Algodão Cirurgico 1-0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$ 66,24	R\$ 264,96	SHALON
109	Fio Algodão Cirurgico 1-0 S/ Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$ 66,24	R\$ 264,96	SHALON
110	Fio Algodão Cirurgico 2-0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$ 66,24	R\$ 264,96	SHALON
111	Fio Algodão Cirurgico 2-0 S/ Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$ 66,24	R\$ 264,96	SHALON
112	Fio Algodão Cirurgico 3-0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$ 66,24	R\$ 264,96	SHALON
113	Fio Algodão Cirurgico 3-0 S/ Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$ 66,24	R\$ 264,96	SHALON
114	Fio Algodão Cirurgico 4-0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$ 66,24	R\$ 264,96	SHALON
115	Fio Algodão Cirurgico 4-0 S/ Agulha Caixa Com 24	Cxa	4	R\$ 66,24	R\$ 264,96	SHALON
116	Fio Catgut Cromado 0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	6	R\$ 170,85	R\$ 1.025,10	SHALON
117	Fio Catgut Cromado 1-0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	6	R\$ 170,85	R\$ 1.025,10	SHALON

118	Fio Catgut Cromado 2-0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	6	R\$ 170,85	R\$ 1.025,10	SHALON
119	Fio Catgut Cromado 3-0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	6	R\$ 170,85	R\$ 1.025,10	SHALON
120	Fio Catgut Simples 0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	6	R\$ 170,85	R\$ 1.025,10	SHALON
121	Fio Catgut Simples 1-0 Com Agulha Caixa Com 24	Cxa	6	R\$ 170,85	R\$ 1.025,10	SHALON
122	Fio De Polipropileno 1-0 Com	Cxa	4	R\$ 134,69	R\$ 538,76	SHALON
123	Fio Mononylon 0 Com Agulha, Caixa Com 24	Cxa	10	R\$ 77,28	R\$ 772,80	SHALON
124	Fio Mononylon 1-0 Com Agulha, Caixa Com 24	Cxa	10	R\$ 77,28	R\$ 772,80	SHALON
125	Fio Mononylon 2-0 Com Agulha, Caixa Com 24	Cxa	10	R\$ 77,28	R\$ 772,80	SHALON
126	Fio Mononylon 3-0 Com Agulha, Caixa Com 24	Cxa	10	R\$ 77,28	R\$ 772,80	SHALON
127	Fio Mononylon 4-0 Com Agulha, Caixa Com 24	Cxa	10	R\$ 77,28	R\$ 772,80	SHALON
128	Fio Polypropileno Nº 1 C/Agulha	Cx	4	R\$ 134,69	R\$ 538,76	SHALON
129	Fio Polypropileno Nº 2-0 C/Ag	Cx	4	R\$ 134,69	R\$ 538,76	SHALON
130	Fita Hospitalar 16mm X 50m	Und	60	R\$ 8,61	R\$ 516,60	POLARFIX
131	Fita Hospitalar 19mm X 50m	Und	119	R\$ 8,83	R\$ 1.050,77	POLARFIX
132	Fita Micropore 2,5 X 10	Rolo	60	R\$ 7,18	R\$ 430,80	POLARFIX
133	Fita Para Autoclave, 19mm X 30m	Und	60	R\$ 9,94	R\$ 596,40	POLARFIX
134	Fita Para Glicemia Caixa Com 50 Tiras	Cx	138	R\$ 77,28	R\$ 10.664,64	ON CALL
135	Fita Reativa Para Urina Com 100 Tiras	Fra	4	R\$ 165,60	R\$ 662,40	LABORIMPORT
136	Fixador Automático Para Raios-X Para 38 Litros	Gal	6	R\$ 481,34	R\$ 2.888,04	IBF
137	Fluxometro 0-15 Lpm Para Ar Comprimido	Und	2	R\$ 364,32	R\$ 728,64	OXIGEL
138	Fluxometro 0-15 Lpm Para Oxigenio	Und	2	R\$ 298,08	R\$ 596,16	OXIGEL
139	Formol Liquido 10% 1000ml	Fra	5	R\$ 79,49	R\$ 397,45	LENZ
140	Fralda Desc. Adulto Extra-Grande	Pct	12	R\$ 24,29	R\$ 291,48	POLARFIX
141	Fralda Desc. Adulto Médio	Pct	12	R\$ 24,29	R\$ 291,48	POLARFIX
142	Fralda Desc. Infantil Extra Grande	Pct	12	R\$ 6,74	R\$ 80,88	POLARFIX
143	Fralda Desc. Infantil Médio	Pct	12	R\$ 6,74	R\$ 80,88	POLARFIX
144	Fralda Desc. Infantil Grande	Pct	12	R\$ 6,74	R\$ 80,88	POLARFIX
145	Fralda Desc. Infantil Pequena	Pct	12	R\$ 6,74	R\$ 80,88	POLARFIX
146	Gaze Hidrófila 11 Fios 7,5 X 7,5cm Pacote Com 500 Unidades	Pct	60	R\$ 22,08	R\$ 1.324,80	ORTOFEN
147	Gaze Hidrófila 13 Fios 7,5 X 7,5cm Pacote Com 500 Unidades	Pct	60	R\$ 26,50	R\$ 1.590,00	ORTOFEN
148	Gel P/ Ultrassonografia C/5kg	Gl	6	R\$ 54,10	R\$ 324,60	FORTSAN
149	Gel Para Eletrocardiograma 1000g	Gal	10	R\$ 30,91	R\$ 309,10	FORTSAN

150	Gorro Cirurgia C/Elastico Descartavel C/100	Pct	28	R\$ 39,74	R\$ 1.112,72	DESCARPACK
151	Hipoclorito De Sodio A 2,5% Frasco Com 1000ml	Litro	6	R\$ 25,17	R\$ 151,02	RIOQUIMICA
152	Kit Mascara Para Inalação Adulto	Und	6	R\$ 22,08	R\$ 132,48	NS
153	Kit Mascara Para Inalação Infantil	Und	6	R\$ 22,08	R\$ 132,48	NS
154	Kit Medidor De Glicose	Und	6	R\$ 83,90	R\$ 503,40	ON CALL
155	Laminas De Bisturi Nº 15 C/100	Cx	28	R\$ 61,82	R\$ 1.730,96	LAMEDID
156	Lanterna Pequena Para Exame Clínico	Und	4	R\$ 23,18	R\$ 92,72	PREMIUM
157	Luva Cirúrgica Estéril 6,5 Par	Par	335	R\$ 4,97	R\$ 1.664,95	DESCARPACK
158	Luva Cirúrgica Estéril 7,0 Par	Par	434	R\$ 4,97	R\$ 2.156,98	DESCARPACK
159	Luva Cirúrgica Estéril 7,5 Par	Par	1.084	R\$ 4,97	R\$ 5.387,48	DESCARPACK
160	Luva Cirúrgica Estéril 8,0 Par	Par	434	R\$ 4,97	R\$ 2.156,98	DESCARPACK
161	Luva Domestica Forrada Tam. Grande	Par	18	R\$ 16,90	R\$ 304,20	MUCAMBO
162	Luva Domestica Forrada Tam. Média	Par	18	R\$ 16,90	R\$ 304,20	MUCAMBO
163	Luva Domestica Forrada Tam. Pequeno	Par	18	R\$ 16,90	R\$ 304,20	MUCAMBO
164	Luva Para Proc. Em Látex Não Estéril Grande	Cxa	40	R\$ 176,64	R\$ 7.065,60	DESCARPACK
165	Luva Para Proc. Em Látex Não Estéril Média Caixa	Cxa	197	R\$ 176,64	R\$ 34.798,08	DESCARPACK
166	Luva Para Proc. Em Látex Não Estéril Pequena	Cxa	138	R\$ 176,64	R\$ 24.376,32	DESCARPACK
167	Mandril Para Intubação	Und	2	R\$ 198,72	R\$ 397,44	OXIGEL
168	Mascara Desc. Simples Caixa Com 100 Unidades	Pct	24	R\$ 66,24	R\$ 1.589,76	POLARFIX
169	Mascara Desc. Tipo Bico De Pato Para Tuberculose	Und	79	R\$ 9,94	R\$ 785,26	3M
170	Mascara Desc. Tripla Caixa Com 50 Unidades	Pct	197	R\$ 66,24	R\$ 13.049,28	POLARFIX
171	Mascara Para Oxigênio Adulto	Und	6	R\$ 52,99	R\$ 317,94	HUDSON
172	Mascara Para Oxigênio Infantil	Und	4	R\$ 52,99	R\$ 211,96	LUMIAR
173	Mascara Para Ressuscitador Adulto	Und	4	R\$ 596,16	R\$ 2.384,64	OXIGEL
174	Mascara Para Ressuscitador Infantil	Und	4	R\$ 529,92	R\$ 2.119,68	OXIGEL
175	Mascara Para Ressuscitador Neonatal	Und	4	R\$ 728,64	R\$ 2.914,56	OXIGEL
176	Otoscopio Com 5 Especulo	Und	2	R\$ 662,40	R\$ 1.324,80	MISSOURI
177	Papel Lençol 50cm X50m Natural	Rolo	18	R\$ 18,77	R\$ 337,86	ORTOFEN
178	Papel P/ Ecg 48 X 20m	RI	28	R\$ 22,08	R\$ 618,24	DIXTAL
179	Papel Toalha 70x50	Pct	32	R\$ 19,87	R\$ 635,84	ORTOFEN
180	Povidine Degermante 1.000 MI	Lt	19	R\$ 49,68	R\$ 943,92	RIOQUIMICA
181	Povidine Tópico 1.000 MI	Lt	24	R\$ 49,68	R\$ 1.192,32	RIOQUIMICA
182	Propé Descartavel	Pct	20	R\$ 47,03	R\$ 940,60	DESCARPACK

183	Ressuscitado Adul. C/ Reservatorio	Und	2	R\$ 662,40	R\$ 1.324,80	OXIGEL
184	Ressuscitador Neonatal Com Reservatório	Und	2	R\$ 662,40	R\$ 1.324,80	OXIGEL
185	Revelador Automático Para Raios- X Para 38 Litros	Gal	4	R\$ 735,82	R\$ 2.943,28	IBF
186	Scalp Nº 19	Und	2.167	R\$ 0,38	R\$ 823,46	LAMEDID
187	Scalp Nº 21	Und	2.167	R\$ 0,38	R\$ 823,46	LAMEDID
188	Scalp Nº 23	Und	2.167	R\$ 0,38	R\$ 823,46	LAMEDID
189	Scalp Nº 25	Und	2.167	R\$ 0,38	R\$ 823,46	LAMEDID
190	Scalp Nº 27	Und	2.167	R\$ 0,38	R\$ 823,46	LAMEDID
191	Seringa Desc. 01ml Com Agulha	Und	2.758	R\$ 0,36	R\$ 992,88	DESCARPACK
192	Seringa Desc. 03ml Com Agulha 25x07	Und	4.334	R\$ 0,33	R\$ 1.430,22	DESCARPACK
193	Seringa Desc. 05ml Com Agulha 25x07	Und	4.334	R\$ 0,44	R\$ 1.906,96	DESCARPACK
194	Seringa Desc. 10ml Com Agulha 25x7	Und	10.796	R\$ 0,61	R\$ 6.585,56	DESCARPACK
195	Seringa Desc. 20ml Com Agulha 20x07	Und	8.097	R\$ 1,06	R\$ 8.582,82	DESCARPACK
196	Solução Glicerínada 12% 500 MI	Und	40	R\$ 16,56	R\$ 662,40	FARMACE
197	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Curta Nº 04	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
198	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Curta Nº 06	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
199	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Curta Nº 08	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
200	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Curta Nº 10	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
201	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Curta Nº 12	Und	60	R\$ 1,06	R\$ 63,60	MEDSONDA
202	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Curta Nº 16	Und	60	R\$ 1,06	R\$ 63,60	MEDSONDA
203	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Curta Nº 18	Und	60	R\$ 1,06	R\$ 63,60	MEDSONDA
204	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Curta Nº 20	Und	60	R\$ 1,06	R\$ 63,60	MEDSONDA
205	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Longa Nº 04	Und	60	R\$ 1,22	R\$ 73,20	MEDSONDA
206	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Longa Nº 06	Und	60	R\$ 1,22	R\$ 73,20	MEDSONDA
207	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Longa Nº 08	Und	60	R\$ 1,22	R\$ 73,20	MEDSONDA
208	Sonda Est. Infantil Nasogástrica Longa Nº 10	Und	60	R\$ 1,22	R\$ 73,20	MEDSONDA
209	Sonda Folley 2v Nº 08 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
210	Sonda Folley 2v Nº 10 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
211	Sonda Folley 2v Nº 12 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
212	Sonda Folley 2v Nº 14 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
213	Sonda Folley 2v Nº 16 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
214	Sonda Folley 2v Nº 18 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
215	Sonda Folley 2v Nº 20 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR



216	Sonda Folley 2v Nº 22 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
217	Sonda Folley 2v Nº 24 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
218	Sonda Folley 3v Nº 16 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
219	Sonda Folley 3v Nº 18 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
220	Sonda Folley 3v Nº 20 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
221	Sonda Folley 3v Nº 22 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
222	Sonda Folley 3v Nº 24 Com Balão	Und	60	R\$ 5,52	R\$ 331,20	SOLIDOR
223	Sonda Gástrica De Levine Plástica Nº 16	Und	60	R\$ 1,77	R\$ 106,20	MEDSONDA
224	Sonda Gástrica De Levine Plástica Nº 18	Und	60	R\$ 1,77	R\$ 106,20	MEDSONDA
225	Sonda Gástrica De Levine Plástica Nº 20	Und	60	R\$ 1,77	R\$ 106,20	MEDSONDA
226	Sonda Para Alimentação Enteral 10fr	Und	60	R\$ 22,08	R\$ 1.324,80	BIOBASE
227	Sonda Para Alimentação Enteral 12fr	Und	60	R\$ 22,08	R\$ 1.324,80	BIOBASE
228	Sonda Para Alimentação Enteral 8fr	Und	60	R\$ 22,08	R\$ 1.324,80	BIOBASE
229	Sonda Para Aspiração Traqueal Nº 10	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
230	Sonda Para Aspiração Traqueal Nº 12	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
231	Sonda Para Aspiração Traqueal Nº 14	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
232	Sonda Para Aspiração Traqueal Nº 16	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
233	Sonda Para Aspiração Traqueal Nº 18	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
234	Sonda Para Aspiração Traqueal Nº 20	Und	60	R\$ 1,06	R\$ 63,60	MEDSONDA
235	Sonda Para Aspiração Traqueal Nº 4	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
236	Sonda Para Aspiração Traqueal Nº 6	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
237	Sonda Para Aspiração Traqueal Nº 8	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
238	Sonda Uretral Nº 10	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
239	Sonda Uretral Nº 12	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
240	Sonda Uretral Nº 14	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
241	Sonda Uretral Nº 16	Und	60	R\$ 1,06	R\$ 63,60	MEDSONDA
242	Sonda Uretral Nº 18	Und	60	R\$ 1,06	R\$ 63,60	MEDSONDA
243	Sonda Uretral Nº 20	Und	60	R\$ 1,06	R\$ 63,60	MEDSONDA
244	Sonda Uretral Nº 6	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
245	Sonda Uretral Nº 8	Und	60	R\$ 1,00	R\$ 60,00	MEDSONDA
246	Termômetro Clínico Digital	Und	8	R\$ 18,77	R\$ 150,16	TECHLINE
247	Torneirinha 3 Vias Desc.	Und	79	R\$ 2,65	R\$ 209,35	MEDSONDA
248	Touca Desc. Sanfonada Com Elástico Branca Pacote Com 100 Unidades	Pct	28	R\$ 45,26	R\$ 1.267,28	DESCARPACK

249	Tubo De Latex 200 (Metro)	Mtr	28	R\$ 7,73	R\$ 216,44	LEMGRUBER
250	Tubo De Latex 204 (Metro)	Mtr	28	R\$ 17,56	R\$ 491,68	LEMGRUBER
251	Tubo Endotraqueal Com Maguito Nº 3,5	Und	20	R\$ 16,56	R\$ 331,20	LAMEDID
252	Tubo Endotraqueal Com Maguito Nº 7,5	Und	20	R\$ 16,56	R\$ 331,20	LAMEDID
253	Tubo Endotraqueal Com Manguito Nº 4,0	Und	20	R\$ 16,56	R\$ 331,20	LAMEDID
254	Tubo Endotraqueal Com Manguito Nº 7	Und	20	R\$ 16,56	R\$ 331,20	LAMEDID
255	Tubo Endotraqueal Com Manguito Nº 8	Und	20	R\$ 16,56	R\$ 331,20	LAMEDID
256	Tubo Endotraqueal Com Manguito Nº 8,5	Und	20	R\$ 16,56	R\$ 331,20	LAMEDID
257	Valvula Para Cilindro Oxigenio (Apenas O Regulador)	Und	1	R\$ 552,00	R\$ 552,00	IFAB
258	Vaselina Liquida 1000ml	Litro	4	R\$ 64,03	R\$ 256,12	RIOQUIMICA
259	Vaselina Solida 30g	Bisn	18	R\$ 11,04	R\$ 198,72	RIOQUIMICA
260	Vycril N° 0 C/Agulha	Cx	4	R\$ 176,64	R\$ 706,56	SHALON
261	Vycril N° 1 C/Agulha	Cx	4	R\$ 176,64	R\$ 706,56	SHALON
262	Vycril N° 2 C/Agulha	Cx	4	R\$ 176,64	R\$ 706,56	SHALON
<b>VALOR TOTAL DO LOTE</b>					<b>R\$</b>	<b>291.310,28</b>

duzentos e noventa e um mil, trezentos e dez reais e vinte e oito centavos

**LOTE VI – MATERIAL ODONTOLÓGICO**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	MARCA
1	Ácido Fosfórico	Und	12	R\$ 9,50	R\$ 114,00	MAQUIRA
2	Ácido Poliacrílo	Und	12	R\$ 21,15	R\$ 253,80	MAQUIRA
3	Adesivo Dentário	Und	8	R\$ 155,60	R\$ 1.244,80	3M
4	Água Destilada De 5 Litro	Gl	4	R\$ 19,85	R\$ 79,40	SOFT WATER
5	Agulha Gengival Curta Cx C/ 100 Agulhas -	Cx	4	R\$ 46,00	R\$ 184,00	PROCARE
6	Agulha Gengival Longa Cx C/ Cem Agulhas -	Cx	4	R\$ 46,00	R\$ 184,00	PROCARE
7	Álcool 70% -	Lt	24	R\$ 11,66	R\$ 279,84	ITAJÁ
8	Alcool 96% C/1000ml	Fr	24	R\$ 12,50	R\$ 300,00	ITAJÁ
9	Alginato 500g	Pct	4	R\$ 150,00	R\$ 600,00	ZHERMACK
10	Anestésico Novocol 100 - (Clor. Lidocaina/Fenilefrina) Anestubos De 1,8ml.	Cx	4	R\$ 119,60	R\$ 478,40	SS WHITE
11	Anestésico Sem Vasoconstritor Cx C/ 50 Tubetes -	Cx	4	R\$ 174,70	R\$ 698,80	DFL
12	Anestésico Tópico Frc De 50g -	Fr	12	R\$ 11,47	R\$ 137,64	DFL
13	Arco Para Lençol De Borracha	Und	10	R\$ 36,96	R\$ 369,60	MAQUIRA
14	Balde Cilíndrico A Pedal Inox 10 Litros	Und	2	R\$ 10,00	R\$ 20,00	SAREMO

15	Bandeja De Inox Pequena	Unid	2	R\$ 33,00	R\$ 66,00	FAVA
16	Bobina Papel Para Esterilização 12 Mm	Mt	2	R\$ 88,00	R\$ 176,00	VEDAMAX
17	Bobina Papel Para Esterilização 15 Mm	Mt	2	R\$ 115,00	R\$ 230,00	PACK GC
18	Bobina Papel Para Esterilização 20 Mm	Mt	2	R\$ 155,00	R\$ 310,00	PACK GC
19	Broca Cirúrgica - (Tamanhos Variados)	Und	6	R\$ 25,90	R\$ 155,40	ANGELUS
20	Broca Diamantada - (Tamanhos Variados)	Und	6	R\$ 16,33	R\$ 97,98	KG SORENSEN
21	Broca Esférica	Und	6	R\$ 16,33	R\$ 97,98	KG SORENSEN
22	Callen Pmcc	Cx	2	R\$ 75,41	R\$ 150,82	SS WHITE
23	Camara Escura P/Rx Odontologico	Und	2	R\$ 280,00	R\$ 560,00	ESSENCE DENTAL
24	Carbono De Articulação	Und	12	R\$ 7,50	R\$ 90,00	ANGELUS
25	Cera Nº 7	Cx	10	R\$ 34,00	R\$ 340,00	TECHNEW
26	Cimento Cirúrgico -	Kt	2	R\$ 45,00	R\$ 90,00	IODONTOSUL
27	Cimento De Hidróxido De Cálcio -	Kit	2	R\$ 36,50	R\$ 73,00	MAQUIRA
28	Cimento De Ionômetro De Vidro -	Kit	2	R\$ 58,00	R\$ 116,00	FGM
29	Cimento De Zinco Líquido	Cx	8	R\$ 23,14	R\$ 185,12	SS WHITE
30	Cimento De Zinco Pó	Cx	8	R\$ 23,14	R\$ 185,12	SS WHITE
31	Cimento Endodontico	Und	4	R\$ 60,03	R\$ 240,12	MAQUIRA
32	Cloreto De Cetilpiridino (Antisséptico Bucal) 1000 MI	Frs	10	R\$ 44,79	R\$ 447,90	PERIOPLAK
33	Clorexidina 0,12 %, Frasco Com 500 MI	Unid	10	R\$ 36,90	R\$ 369,00	VIC PHARMA
34	Clorexidina 0,2 %, Frasco Com 500 MI	Unid	40	R\$ 28,90	R\$ 1.156,00	IODONTOSUL
35	Clorexidina 0,2 %, Gel,	Unid	10	R\$ 49,89	R\$ 498,90	MAQUIRA
36	Clorexidina 2% -	Lt	10	R\$ 16,55	R\$ 165,50	DENTAL VILLE
37	Colher De Dentina Numeros Variados	Unid	20	R\$ 24,22	R\$ 484,40	GOLGRAN
38	Compressa De Gaze Pct C/500	Pct	20	R\$ 23,60	R\$ 472,00	CRIS MDA
39	Condicionador Ácido Gel P/ Resina 2,5ml C/ Bisnaga	Unid.	2	R\$ 21,79	R\$ 43,58	FGM
40	Cunha De Madeira -	Pct	4	R\$ 15,60	R\$ 62,40	IODONTOSUL
41	E.D.T.A. Trissódico Líquido Frsc. Com 20ml	Unid.	8	R\$ 9,98	R\$ 79,84	MAQUIRA
42	Envelope Plástico P/ Autoclave Vedamax 150mm	Rolo	4	R\$ 64,00	R\$ 256,00	VEDAMAX
43	Escova Dental Adulta	Und	316	R\$ 1,60	R\$ 505,60	C.KOVASC
44	Escova Dental Infantil	Und	316	R\$ 1,50	R\$ 474,00	C.KOVASC
45	Escovas De Robson -	Und	40	R\$ 2,80	R\$ 112,00	MICRODONT
46	Espaçador Nº 20	Unid.	4	R\$ 75,00	R\$ 300,00	QUIMIDROL
47	Espaçador Nº 25	Unid.	4	R\$ 75,00	R\$ 300,00	QUIMIDROL

48	Espaçador Nº 30	Unid.	4	R\$ 75,00	R\$ 300,00	QUIMIDROL
49	Espaçador Nº 35	Unid.	4	R\$ 75,00	R\$ 300,00	QUIMIDROL
50	Espatula De Hollembach N 3	Unid	12	R\$ 17,20	R\$ 206,40	GOLGRAN
51	Espatula De Hollembach N 3s	Unid	12	R\$ 17,20	R\$ 206,40	GOLGRAN
52	Espelho Clínico Com Cabo	Unid	8	R\$ 4,80	R\$ 38,40	PHAMAINOX
53	Eviplac, Solução Evidenciadora De Placa Bacteriana, Frsc. Com 10ml	Frsc.	6	R\$ 11,47	R\$ 68,82	BIODINÂMICA
54	Fio De Seda 3.0 -	Und	8	R\$ 58,69	R\$ 469,52	TECHNEW
55	Fio De Seda 4.0 -	Und	8	R\$ 58,69	R\$ 469,52	TECHNEW
56	Fio Dental - Rolo Com 50m	Und	12	R\$ 3,90	R\$ 46,80	HILLO
57	Fita Para Autoclave -	Und	20	R\$ 8,69	R\$ 173,80	CIEX
58	Fixador Radiográfico 475 MI	Fr	3	R\$ 28,33	R\$ 84,99	CARESTREAM
59	Flúor Gel L -	Lt	10	R\$ 9,74	R\$ 97,40	ALLPLAN
60	Gesso Pedra Tipo 3	Kg	12	R\$ 13,87	R\$ 166,44	YAMAY
61	Glutaraldeído 2% -	Lt	8	R\$ 35,00	R\$ 280,00	CINORD
62	Guta Percha 1ª Série -	Kit	4	R\$ 29,44	R\$ 117,76	DIADENT
63	Guta Percha 1ª Série -	Und	4	R\$ 29,44	R\$ 117,76	DIADENT
64	Guta Percha Acessória -	Kit	4	R\$ 29,44	R\$ 117,76	DIADENT
65	Hidróxido De Cálcio Pa	Und	16	R\$ 11,78	R\$ 188,48	BIODINÂMICA
66	Hidróxido De Cálcio Pa -	Und	16	R\$ 11,78	R\$ 188,48	BIODINÂMICA
67	Hydro C	Und	4	R\$ 63,00	R\$ 252,00	DENTSPLY
68	Ionomero De Vidro (Po + Líquido) Forrador	Und	4	R\$ 65,00	R\$ 260,00	FGM
69	Ionomero De Vidro (Po + Líquido) Restaurador	Und	2	R\$ 65,00	R\$ 130,00	FGM
70	Kit Alavanca Curva	Unid.	2	R\$ 180,00	R\$ 360,00	GOLGRAN
71	Kit Lima Odontológica 21mm 1ª Série (15 A 40) K-Files	Und	2	R\$ 35,60	R\$ 71,20	ANGELUS
72	Kit Lima Odontológica 21mm 2ª Série (15 A 40) K-Files	Und	2	R\$ 55,90	R\$ 111,80	ANGELUS
73	Kit Lima Odontológica 25mm 1ª Série (15 A 40) K-Files	Und	2	R\$ 35,60	R\$ 71,20	ANGELUS
74	Kit Lima Odontológica 25mm 2ª Série (15 A 40) K-Files	Und	2	R\$ 55,60	R\$ 111,20	ANGELUS
75	Kit Lima Odontológica 31mm 1ª Série (10 A 40) K-Files	Und	2	R\$ 35,60	R\$ 71,20	ANGELUS

76	Kit Lima Odontológica 31mm 2ª Série (10 A 40) K-Files	Und	2	R\$ 55,60	R\$ 111,20	ANGELUS
77	Kit Lima Odontológica Hedstron 21mm 1ª Série Files	Und	2	R\$ 35,60	R\$ 71,20	ANGELUS
78	Kit Lima Odontológica Hedstron 25mm 1ª Série Files	Und	2	R\$ 35,60	R\$ 71,20	ANGELUS
79	Kit Lima Odontológica Hedstron 31mm 1ª Série Files	Und	2	R\$ 35,60	R\$ 71,20	ANGELUS
80	Kit Polimento De Resina -	Kit	2	R\$ 48,74	R\$ 97,48	MICRODONT
81	Lâmina De Bisturi - 24	Und	197	R\$ 1,10	R\$ 216,70	SOLIDOR
82	Lençol De Borracha 13x13cm	Und.	10	R\$ 36,80	R\$ 368,00	MADEITEX
83	Limalha Para Amálgama -	Lt	2	R\$ 135,00	R\$ 270,00	SDI
84	Limas Endodonticas 1ª Serie	Kit	2	R\$ 35,60	R\$ 71,20	ANGELUS
85	Limas Endodonticas 2ª Serie	Kit	2	R\$ 55,60	R\$ 111,20	ANGELUS
86	Líquido De Dakin -	Lt	12	R\$ 12,50	R\$ 150,00	ASFER
87	Líquido De Milton -	Lt	12	R\$ 12,50	R\$ 150,00	ASFER
88	Lixa De Aço Para Polimento -	Und	6	R\$ 17,40	R\$ 104,40	FAVA
89	Lixa De Poliéster Para Polimento -	Pct	6	R\$ 18,90	R\$ 113,40	MICRODONT
90	Luva De Procedimento Grande Cx/100 -	Cx	8	R\$ 155,00	R\$ 1.240,00	SUPER MAX
91	Luva De Procedimento Média Cx C/100 -	Cx	8	R\$ 155,00	R\$ 1.240,00	SUPER MAX
92	Luva De Procedimento Pequena Cx /100 -	Cx	8	R\$ 155,00	R\$ 1.240,00	SUPER MAX
93	Luvas Estéril 7,5	Par	99	R\$ 6,80	R\$ 673,20	MAXITEX
94	Magic Bond 4ml (Adesivo Dental)	Cx.	2	R\$ 54,96	R\$ 109,92	VIGODENT
95	Máscaras Descartáveis Cx C/ 100 -	Cx	10	R\$ 77,00	R\$ 770,00	FAVA
96	Material Restaurador Provisório	Kit	2	R\$ 39,70	R\$ 79,40	VIGODENT
97	Matriz De Aço 5 Mm -	Und	40	R\$ 5,20	R\$ 208,00	FAVA
98	Mercúrio Para Amálgama -	Und	2	R\$ 20,00	R\$ 40,00	QUIMIDROL
99	Microbrush (Tamanho Regular 2.0mm)	Unid.	12	R\$ 19,32	R\$ 231,84	FGM
100	Oleo Lubrificante Alta E Baixa	Und	12	R\$ 24,11	R\$ 289,32	MAQUIRA
101	Papel Absorvente 1ª Série	Und	2	R\$ 35,70	R\$ 71,40	DIADENT
102	Papel Absorvente 2ª Série	Und	2	R\$ 35,70	R\$ 71,40	DIADENT
103	Papel Toalha C/2 Rolos	Pct	20	R\$ 16,37	R\$ 327,40	VIP
104	Paramono 200mg	Und	12	R\$ 18,80	R\$ 225,60	MAQUIRA
105	Pasta Calen -	Kit	5	R\$ 68,78	R\$ 343,90	SS WHITE
106	Pasta Profilática -	Und	8	R\$ 13,60	R\$ 108,80	ALLPLAN
107	Película Radiográfica Odontológica	Cx.	2	R\$ 192,00	R\$ 384,00	KULZER
108	Perio Bond	Und	2	R\$ 9,90	R\$ 19,80	DENTSPLY

109	Pincel Microbrush Tamanho Fino 1.5mm Cx. C/ 100 Unid.	Unid.	12	R\$ 19,32	R\$ 231,84	FGM
110	Ponta Papel Absorvente -	Kit	2	R\$ 27,63	R\$ 55,26	DIADENT
111	Porta Dical	Unid.	8	R\$ 12,50	R\$ 100,00	LM
112	Porta Matriz - Uso Odontologico, Material Aço Inoxidável, Utilização Restauração, Uso Adulto/Infantil, Tipo Circular	Unid.	2	R\$ 52,00	R\$ 104,00	GOLGRAN
113	Posicionador P/Rx Odontologico Adult	Unid.	2	R\$ 89,70	R\$ 179,40	MAQUIRA
114	Posicionador P/Rx Odontologico Inf	Und.	1	R\$ 95,60	R\$ 95,60	MAQUIRA
115	Pote Dapen -	Und	50	R\$ 95,60	R\$ 4.780,00	ORTOCENTRAL
116	Prime & Bond	Fr	2	R\$ 86,30	R\$ 172,60	DENTSPLY
117	Régua Milimetrada Metálica	Unid.	2	R\$ 17,70	R\$ 35,40	MAQUIRA
118	Resina P/ Restauração B2- - Dentina	Cx	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
119	Resina P/ Restauração B2- Esmalte	Cx	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
120	Resina P/ Restauração A 1- Dentina	Cx	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
121	Resina P/ Restauração A 3- - Dentina	Cx	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
122	Resina P/ Restauração A 3- Esmalte	Cx.	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
123	Resina P/ Restauração A 3,5- Esmalte	Cx	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
124	Resina P/ Restauração A 3,5-Dentina	Cx	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
125	Resina P/ Restauração A1 - Esmalte	Cx	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
126	Resina P/ Restauração A2 - Dentina	Cx	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
127	Resina P/ Restauração A2 - Esmalte	Cx.	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
128	Resina P/ Restauração A3/5	Cx.	2	R\$ 64,36	R\$ 128,72	FGM
129	Revelador Radiográfico 475ml	Fr	2	R\$ 28,33	R\$ 56,66	CARESTREAM
130	Roleta De Algodão Pct C/ 100 Und	Pct	32	R\$ 3,80	R\$ 121,60	SOFT PLUS
131	Seringa Descartável Com Agulha 25x7	Unid	20	R\$ 1,50	R\$ 30,00	SOLIDOR
132	Soda Clorada -	Lt	12	R\$ 13,00	R\$ 156,00	ASFER
133	Fita Adesiva 19x30	Und	10	R\$ 12,00	R\$ 120,00	CIEX
134	Solução De Esterilização - Germicidal	L	6	R\$ 22,00	R\$ 132,00	ASFER
135	Sugador Cirúrgico (Instrumental)	Unid.	6	R\$ 35,00	R\$ 210,00	GOLGRAN
136	Sugador Descartável Pct Com 100 Und -	Pct	4	R\$ 15,00	R\$ 60,00	MAXCLEAN
137	Tira De Lixa De Aço Para Amalgama 4mm	Und	4	R\$ 21,47	R\$ 85,88	MAQUIRA
138	Tira De Poliéster Com 50 Und -	Pct	8	R\$ 4,00	R\$ 32,00	QUIMIDROL
139	Touca Descartável Pct Com 100 Und -	Pct	8	R\$ 26,30	R\$ 210,40	SUPEMEDY
140	Tricresol Formolina 20ml	Unid.	2	R\$ 10,30	R\$ 20,60	MAQUIRA

141	Vaselina Pasta 20gr	Tb	4	R\$ 7,70	R\$ 30,80	QUIMIDROL
<b>VALOR TOTAL DO LOTE</b>					<b>R\$ 36.999,39</b>	
trinta e seis mil, novecentos e noventa e nove reais e trinta e nove centavos						
LOTE VII – EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	MARCA
1	Amalgamador Odontologico	Und	1	R\$ 1.250,00	R\$ 1.250,00	KONDORTECH
2	Aparelho De Raio X Odontologico	Und	1	R\$ 11.980,00	R\$ 11.980,00	D700
3	Autoclave Horizontal De Mesa (Até 75 Litros)	Und	1	R\$ 6.987,00	R\$ 6.987,00	STERMAX
4	Biombo Plumbifero	Und	1	R\$ 450,00	R\$ 450,00	MODELO
5	Bomba De Vacuo Até 1/2 Hp	Und	1	R\$ 3.500,00	R\$ 3.500,00	KAVO
6	Cadeira Odontologica Completa	Und	1	R\$ 15.450,00	R\$ 15.450,00	D700
7	Compressor Odontologico	Und	1	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	MOTOMIL
8	Fotopolimerizador De Resinas	Und	1	R\$ 720,00	R\$ 720,00	KONDORTECH
9	Jato De Bicarbonato	Und	1	R\$ 2.950,00	R\$ 2.950,00	KONDORTECH
10	Mocho	Und	1	R\$ 1.150,00	R\$ 1.150,00	D700
11	Seladora	Und	1	R\$ 395,00	R\$ 395,00	ESSENCE DENTAL
12	Ultrassom Odontologico	Und	1	R\$ 2.560,00	R\$ 2.560,00	KONDORTECH
<b>VALOR TOTAL DO LOTE</b>					<b>R\$ 51.892,00</b>	
cinquenta e um mil, oitocentos e noventa e dois reais						
<b>VALOR TOTAL DA PROPOSTA</b>					<b>R\$ 1.098.308,66</b>	
um milhão e noventa e oito mil, trezentos e oito reais e sessenta e seis centavos						

Por ser verdade, firmamos o presente.

Fartura Do Piauí, 15 de julho de 2021.

**LARISSA DIAS  
 DOS SANTOS  
 01907448390**

Assinado digitalmente por LARISSA DIAS  
 DOS SANTOS:01907448390  
 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria  
 de Saúde Federal do Brasil - RFB,  
 OU=ICP-Brasil, CN=LARISSA  
 DIAS DOS SANTOS:01907448390  
 Razão: Eu sou o autor desse documento  
 Localização:  
 Data: 2021-09-20 10:18:52

**LARISSA DIAS DOS SANTOS  
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 FARTURA DO PIAUI**



Estado do Piauí  
Prefeitura Municipal de Manoel Emídio  
Secretaria Municipal de Saúde  
Rua 12 de Outubro, 93 – Centro – CEP 64875-000  
CNPJ nº 06.554.125/0002-20 E-mail: saude.mepi@hotmail.com



PM LAGOA GRANDE DO PIAUÍ - MA  
FLS: 1700

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de habilitação em Processos Licitatórios, e o mais a que se fizer necessário e com fulcro nas disposições da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes que a Empresa **PAC SAÚDE DISTRUIDORA LTDA**, sediada na Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro Lourival Parente, Teresina / PI, inscrita no CNPJ 31.317.338/0001-03, e Inscrição Estadual Nº 19.527.466-4, nos fornece Material e Equipamentos Odontológicos, tendo cumprindo sempre o fornecimento quanto às especificações exigidas (qualidade dos produtos e/ou serviços), e prazo de entrega, não havendo nada até a presente data, nenhum fato que a desabone em sua conduta.

LOTE VI - MATERIAL ODONTOLÓGICO				
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTE	GARANTIA/VALIDADE
1	Ácido Fosfórico	Und	15	24 Meses
2	Ácido Poliacrílico	Und	15	24 Meses
3	Adesivo Dentário	Und	10	24 Meses
4	Água Destilada De 5 Litro	Gl	5	24 Meses
5	Aguilha Gengival Curta Cx C/ 100 Aguilhas -	Cx	5	24 Meses
6	Aguilha Gengival Longa Cx C/ Cam Aguilhas -	Cx	5	24 Meses
7	Álcool 70% -	Lt	30	24 Meses
8	Alcool 96% C/1000ml	Fr	30	24 Meses
9	Alginato 500g	Pct	5	24 Meses
10	Anestésico Novocol 100 - (Clor. Lidocaina/Fenilefrina) Anestubos De 1,8ml.	Cx	5	24 Meses
11	Anestésico Sem Vasoconstritor Cx C/ 50 Tubetes -	Cx	5	24 Meses
12	Anestésico Tópico Frc De 50g -	Fr	15	24 Meses
13	Arco Para Lençol De Borracha	Und	12	24 Meses
14	Balde Cilindrico A Pedal Inox 10 Litros	Und	2	24 Meses
15	Bandeja De Inox Pequena	Unid	2	24 Meses
16	Bobina Papel Para Esterilização 12 Mm	Mt	2	24 Meses
17	Bobina Papel Para Esterilização 15 Mm	Mt	2	24 Meses
18	Bobina Papel Para Esterilização 20 Mm	Mt	2	24 Meses
19	Broca Cirúrgica - (Tamanhos Variados)	Und	7	24 Meses





Estado do Piauí  
Prefeitura Municipal de Manoel Emídio  
Secretaria Municipal de Saúde  
Rua 12 de Outubro, 93 – Centro – CEP 64875-000  
CNPJ nº 06.554.125/0002-20 E-mail: saude.mepi@hotmail.com



PM LAGOA DE SÃO MANOEL - MA  
FLS: 3701  
De: \_\_\_\_\_

20	Broca Diamantada - (Tamanhos Variados)	Und	7	24 Meses
21	Broca Esférica	Und	7	24 Meses
22	Callen Pmcc	Cx	2	24 Meses
23	Camara Escura P/Rx Odontologico	Und	1	24 Meses
24	Carbono De Articulação	Und	15	24 Meses
25	Cera Nº 7	Cx	12	24 Meses
26	Cimento Cirúrgico -	Kt	2	24 Meses
27	Cimento De Hidróxido De Cálcio -	Kit	2	24 Meses
28	Cimento De Ionômetro De Vidro -	Kit	2	24 Meses
29	Cimento De Zinco Líquido	Cx	10	24 Meses
30	Cimento De Zinco Pó	Cx	10	24 Meses
31	Cimento Endodontico	Und	4	24 Meses
32	Cloreto De Cetilpiridino (Antisséptico Bucal) 1000 MI	Frs	12	24 Meses
33	Clorexidina 0,12 %, Frasco Com 500 MI	Unid	12	24 Meses
34	Clorexidina 0,2 %, Frasco Com 500 MI	Unid	50	24 Meses
35	Clorexidina 0,2 %, Gel,	Unid	12	24 Meses
36	Clorexidina 2% -	Lt	12	24 Meses
37	Colher De Dentina Numeros Variados	Unid	25	24 Meses
38	Compressa De Gaze Pct C/500	Pct	25	24 Meses
39	Condicionador Ácido Gel P/ Resina 2,5ml C/ Bisnaga	Unid	2	24 Meses
40	Cunha De Madeira -	Pct	5	24 Meses
41	E.D.T.A. Trissódico Líquido Frsc. Com 20ml	Unid.	10	24 Meses
42	Envelope Plástico P/ Autoclave Vedamax 150mm	Rolo	5	24 Meses
43	Escova Dental Adulta	Und	400	24 Meses
44	Escova Dental Infantil	Und	400	24 Meses
45	Escovas De Robson -	Und	50	24 Meses
46	Espaçador Nº 20	Unid.	5	24 Meses
47	Espaçador Nº 25	Unid.	5	24 Meses
48	Espaçador Nº 30	Unid.	5	24 Meses
49	Espaçador Nº 35	Unid.	5	24 Meses
50	Espatula De Hollembach N 3	Unid	15	24 Meses



Estado do Piauí  
Prefeitura Municipal de Manoel Emídio  
Secretaria Municipal de Saúde  
Rua 12 de Outubro, 93 – Centro – CEP 64875-000  
CNPJ nº 06.554.125/0002-20 E-mail: saude.mepi@hotmail.com



PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA  
R.S.: 1702  
R. —

51	Espatula De Hollembach N 3s	Unid	15	24 Meses
52	Espelho Clínico Com Cabo	Unid	10	24 Meses
53	Eviplac, Solução Evidenciadora De Placa Bacteriana, Frsc. Com 10ml	Frsc.	7	24 Meses
54	Fio De Seda 3.0 -	Und	10	24 Meses
55	Fio De Seda 4.0 -	Und	10	24 Meses
56	Fio Dental - Rolo Com 50m	Und	15	24 Meses
57	Fita Para Autoclave -	Und	25	24 Meses
58	Fixador Radiográfico 475 Ml	Fr	3	24 Meses
59	Flúor Gel L -	Lt	12	24 Meses
60	Gesso Pedra Tipo 3	Kg	15	24 Meses
61	Glutaraldeído 2% -	Lt	10	24 Meses
62	Guta Percha 1ª Série -	Kit	5	24 Meses
63	Guta Percha 1ª Série -	Und	5	24 Meses
64	Guta Percha Acessória -	Kit	5	24 Meses
65	Hidroxido De Cálcio Pa	Und	20	24 Meses
66	Hidróxido De Cálcio Pa -	Und	20	24 Meses
67	Hydro C	Und	5	24 Meses
68	Ionomero De Vidro (Po + Líquido) Forrador	Und	4	24 Meses
69	Ionomero De Vidro (Po + Líquido) Restaurador	Und	2	24 Meses
70	Kit Alavanca Curva	Unid.	2	24 Meses
71	Kit Lima Odontológica 21mm 1ª Série (15 A 40) K-Files	Und	2	24 Meses
72	Kit Lima Odontológica 21mm 2ª Série (15 A 40) K-Files	Und	2	24 Meses
73	Kit Lima Odontológica 25mm 1ª Série (15 A 40) K-Files	Und	2	24 Meses
74	Kit Lima Odontológica 25mm 2ª Série (15 A 40) K-Files	Und	2	24 Meses
75	Kit Lima Odontológica 31mm 1ª Série (10 A 40) K-Files	Und	2	24 Meses
76	Kit Lima Odontológica 31mm 2ª Série (10 A 40) K-Files	Und	2	24 Meses
77	Kit Lima Odontológica Hedstron 21mm 1ª Série Files	Und	2	24 Meses
78	Kit Lima Odontológica Hedstron 25mm 1ª Série Files	Und	2	24 Meses
79	Kit Lima Odontológica Hedstron 31mm 1ª Série Files	Und	2	24 Meses
80	Kit Polimento De Resina -	Kit	2	24 Meses



Estado do Piauí  
Prefeitura Municipal de Manoel Emídio  
Secretaria Municipal de Saúde  
Rua 12 de Outubro, 93 – Centro – CEP 64875-000  
CNPJ nº 06.554.125/0002-20 E-mail: saude.mepi@hotmail.com



PM LAGOA DE SÃO JOÃO DO MANOEL - MA  
FLS: 1703  
R. 0

81	Lâmina De Bisturi - 24	Und	250	24 Meses
82	Lençol De Borracha 13x13cm	Und	12	24 Meses
83	Limalha Para Amálgama -	Lt	1	24 Meses
84	Limas Endodonticas 1ª Serie	Kit	2	24 Meses
85	Limas Endodonticas 2ª Serie	Kit	2	24 Meses
86	Líquido De Dakin -	Lt	15	24 Meses
87	Líquido De Milton -	Lt	15	24 Meses
88	Lixa De Aço Para Polimento -	Und	7	24 Meses
89	Lixa De Poliéster Para Polimento -	Pct	7	24 Meses
90	Luva De Procedimento Grande Cx/100 -	Cx	10	24 Meses
91	Luva De Procedimento Média Cx C/100 -	Cx	10	24 Meses
92	Luva De Procedimento Pequena Cx /100	Cx	10	24 Meses
93	Luvas Estéril 7,5	Par	125	24 Meses
94	Magic Bond 4ml (Adesivo Dental)	Cx.	2	24 Meses
95	Máscaras Descartáveis Cx C/ 100 -	Cx	12	24 Meses
96	Material Restaurador Provisório	Kit	2	24 Meses
97	Matriz De Aço 5 Mm -	Und	50	24 Meses
98	Mercúrio Para Amálgama -	Und	2	24 Meses
99	Microbrush (Tamanho Regular 2.0mm)	Unid.	15	24 Meses
100	Oleo Lubrificante Alta E Baixa	Und	15	24 Meses
101	Papel Absorvente 1ª Série	Und	2	24 Meses
102	Papel Absorvente 2ª Série	Und	2	24 Meses
103	Papel Toalha C/2 Rolos	Pct	25	24 Meses
104	Paramono 200mg	Und	15	24 Meses
105	Pasta Calen -	Kit	6	24 Meses
106	Pasta Profilática -	Und	10	24 Meses
107	Película Radiográfica Odontológica	Cx.	2	24 Meses
108	Perio Bond	Und	2	24 Meses
109	Pincel Microbrush Tamanho Fino 1.5mm Cx. C/ 100 Unid.	Unid.	15	24 Meses
110	Ponta Papel Absorvente -	Kit	2	24 Meses
111	Porta Dical	Unid.	10	24 Meses
112	Porta Matriz - Uso Odontológico, Material Aço Inoxidável, Utilização Restauração, Uso Adulto/Infantil, Tipo Circular	Unid.	2	24 Meses
113	Posicionador P/Rx Odontológico Adult	Unid.	2	24 Meses



Estado do Piauí  
 Prefeitura Municipal de Manoel Emídio  
 Secretaria Municipal de Saúde  
 Rua 12 de Outubro, 93 – Centro – CEP 64875-000  
 CNPJ nº 06.554.125/0002-20 E-mail: saude.mcpi@hotmail.com



114	Posicionador P/Rx Odontológico Inf	Und.	1	24 Meses
115	Pote Dapen -	Und	50	24 Meses
116	Prime & Bond	Fr	2	24 Meses
117	Régua Milimetrada Metálica	Unid.	2	24 Meses
118	Resina P/ Restauração B2- - Dentina	Cx	2	24 Meses
119	Resina P/ Restauração B2- Esmalte	Cx	2	24 Meses
120	Resina P/ Restauração A 1- Dentina	Cx	2	24 Meses
121	Resina P/ Restauração A 3- - Dentina	Cx	2	24 Meses
122	Resina P/ Restauração A 3- Esmalte	Cx.	2	24 Meses
123	Resina P/ Restauração A 3,5- Esmalte	Cx	2	24 Meses
124	Resina P/ Restauração A 3,5-Dentina	Cx	2	24 Meses
125	Resina P/ Restauração A1 - Esmalte	Cx	2	24 Meses
126	Resina P/ Restauração A2 - Dentina	Cx	2	24 Meses
127	Resina P/ Restauração A2 - Esmalte	Cx.	2	24 Meses
128	Resina P/ Restauração A3/5	Cx.	2	24 Meses
129	Revelador Radiográfico 475ml	Fr	1	24 Meses
130	Roleta De Algodão Pct C/ 100 Und	Pct	40	24 Meses
131	Seringa Descartável Com Agulha 25x7	Unid	25	24 Meses
132	Soda Clorada -	Lt	15	24 Meses
133	Fita Adesiva 19x30	Und	12	24 Meses
134	Solução De Esterilização - Germicidal	L	7	24 Meses
135	Sugador Cirúrgico (Instrumental)	Unid.	7	24 Meses
136	Sugador Descartável Pct Com 100 Und -	Pct	5	24 Meses
137	Tira De Lixa De Aço Para Amalgama 4mm	Und	5	24 Meses
138	Tira De Poliéster Com 50 Und -	Pct	10	24 Meses
139	Touca Descartável Pct Com 100 Und -	Pct	10	24 Meses
140	Tricresol Formolína 20ml	Unid.	2	24 Meses
141	Vaselina Pasta 20gr	Tb	5	24 Meses

Por ser verdade, firmamos o presente.

*João Pires de Sousa*, 13.07.2021

João Pires de Sousa  
 Secretário Municipal de Saúde  
 CPF: 016.323.413-28  
 Decreto nº 038/2021



ESTADO DO PIAUÍ  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA DO PIAUÍ - PI  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 C.N.P.J: 41.522.384/0001-90  
 AV. MIGUELINO BRAGA, S/N° - BAIRRO - CENTRO - FARTURA DO PIAUÍ  
 CEP: 64788-000 - e-mail: saude.faturapi@hotmail.com

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

FARTURA DO PIAUÍ, 27 DE MAIO DE 2021.

Atestamos para os devidos fins de habilitação em Processos Licitatórios, e o mais a que se fizer necessário e com fulcro nas disposições da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes que a Empresa PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA, sediada na Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro Lourival Parente, Teresina / PI, inscrita no CNPJ 31.317.338/0001-03, e Inscrição Estadual N° 19.627.466-4, nos fornece testes rápido COVID-19, tendo cumprido sempre o fornecimento quanto às especificações exigidas (qualidade dos produtos e/ou serviços), e prazo de entrega, não havendo nada até a presente data, nenhum fato que a desabone em sua conduta.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	GARANTIA/VALIDADE
01	TESTE RAPIDO COVID-19 SWAB	UND	2000	24 MESES
02	TESTE RAPIDO COVID-19 IGM/IGM	UND	2000	24 MESES

Larisse Dias dos Santos  
 SECRETARIA DE SAÚDE  
 CPF: 019.074.483-80

*Larisse Dias dos Santos*

LARISSÉ DIAS DOS SANTOS

Secretária Municipal de Saúde de Fartura do Piauí



Estado do Maranhão  
Prefeitura Municipal de Manoel Emídio  
Secretaria Municipal de Saúde  
Rua 12 de Outubro, 99 - Centro - CEP 54675-000  
CNPJ nº 06.554.125/0001-26 - e-mail: saude\_mepi@hotmail.com



## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de habilitação em Processos Licitatórios, o p.m. a que se fizer necessário e com fulcro nas disposições da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes que a Empresa **PAC SAÚDE DISTRUIDORA LTDA**, sediada na Av. Heráclito de Carvalho, 5059, Bairro Lourival Parente, Fátima / PI, inscrita no CNPJ nº 07.000001-03 e Inscricao Estadual Nº 13.627.485-3, nos fornece de Diária Especial, tendo cumprido sempre o fornecimento quanto as especificações exigidas (qualidade dos produtos e/ou serviços) e prazo de entrega, não havendo nada até a presente data, nenhum impedimento para a participação em licitação.

**MANOEL  
EMÍDIO**

Manoel Emídio - 17 de Novembro de 2021.

Por ser verdade, firmamos o presente.

*Frank Pires de Sousa*  
Secretaria Municipal de Saúde  
\_\_\_\_\_  
Frank Pires de Sousa



ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PIA LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - PIA  
RUA 5107  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR - PIA  
Nº 10

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de habilitação em Processos Licitatórios, e o mais a que se fizer necessário e com fulcro nas disposições da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes que a Empresa **PAC SAÚDE DISTRUIDORA LTDA**, sediada na Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro Lourival Parente, Teresina / PI, inscrita no CNPJ 31.317.338/0001-03, e Inscrição Estadual Nº 19.627.466-4, nos fornece medicamentos, materiais de consumo, e material odontológico, tendo cumprindo sempre o fornecimento quanto às especificações exigidas (qualidade dos produtos e/ou serviços), e prazo de entrega, não havendo nada até a presente data, nenhum fato que a desabone em sua conduta.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD
1	Abaixador De Língua, Madeira Pacote Com 100 Unidade	pacote	1080
2	Absorvente Hospitalar P/Incontinência Pct Com 8 Unidade	pacote	216
3	Acebrofilina Xpe Adt 10Mg/MI 120MI	und	10800
4	Acebrofilina Xpe Ped 5Mg/MI 120MI	und	16200
5	Aciclovir 250Mg Po Inj S/Diluyente	ampola	270
6	Aciclovir Comp De 200Mg	comprimido	5400
7	Ácido Acetilsalicílico Infantil Comp De 100Mg	comprimido	27000
8	Acido Ascorbico 100Mg/MI 5MI Injetável (0,5G/5MI) (Vitamina C)	ampola	1620
9	Acido Ascorbico Comp De 500Mg (Vitamina C)	comprimido	27000
10	Acido Ascorbico Gotas Fr 20 MI (Vitamina C)	und	13500
11	Ácido Clorídrico Pa 1,000 MI	unidade	54
12	Acido Folico Comp De 5Mg	comprimido	37800
13	Acido Fosforico 37% 2,5MI Pct C/ 3 Unidades	pacote	95
14	Acido Tranexamico 250Mg	comprimido	432
15	Ácido Úrico 140/100	kit	54
16	Ácido Úrico Enzimático Colorimétrico	frasco	54
17	Acido Valproico 250Mg Xpe 100MI	frasco	360
18	Acido Valproico Comp De 250Mg	comprimido	2160
19	Acido Valproico Comp De 500Mg	comprimido	2700
20	Acrílico Auto Pó, Rosa 225G	vidro	38
21	Acrílico Termo, P/ Micro Incolor 225G	vidro	19
22	Acrílico Termo, P/ Micro Rosa 250G	litro	19
23	Adesivo Bond 2.1 4MI	frasco	38
24	Adesivo Master Bond Refil 5MI	frasco	38
25	Agente De União 5 MI	und	38
26	Água Destilada 1.000 MI (Deonizada)	litro	65

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000  
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PM LAGOA GRANDE DO PIAUÍ - MA  
FLS: 1708

27	Água Destilada 5 Litros	galão	76
28	Água Oxigenada 10 Vol Fra 1000MI	litro	227
29	Água Para Injeção 10MI	ampola	32400
30	Água Para Injeção 20MI	ampola	5400
31	Água Para Injeção 250MI	frasco	1080
32	Água Para Injeção 500MI	frasco	1080
33	Água Para Injeção 5MI	ampola	16200
34	Agulha Anestésica Peridural Procure 16G	und	108
35	Agulha Descartável 20X5,5 - Caixa C/100	caixa	810
36	Agulha Descartável 25X08 - Caixa C/100	caixa	810
37	Agulha Geng 27G Longa 100Un	caixa	57
38	Agulha Geng 30G Curta 100Un	caixa	57
39	Agulha Geng 30G Extra Curta	caixa	33
40	Albendazol 40Mg/MI Fr 10MI	frasco	16200
41	Albendazol Comp De 400Mg	comprimido	27000
42	Albumina Bovina 22% Monoclonal	kit	54
43	Albumina Colorimétrico	kit	54
44	Albumina Humana 20% C/50MI	ampola	27
45	Alcool 70% Fra 1000MI	litro	3240
46	Alcool Absoluto 99,5 Fra 1.000MI	litro	378
47	Alcool Gel 500G	frasco	2430
48	Alcool Hidratado 92,8% Fra 1000MI	litro	135
49	Alcool Iodado 1% Fra 1000 MI	litro	76
50	Alendronato De Sódio Comp De 70Mg	comprimido	16200
51	Alginato Algitec Plus Tutti Frutti 410 G	pacote	76
52	Alginato De Cálcio Com Prata Em Placa – Tamanho 10X10Cm	unidade	324
53	Alginato De Cálcio Com Prata Em Placa – Tamanho 20X30Cm	unidade	324
54	Alginato De Cálcio E Sódio Em Placa – Tamanho 10X10Cm	unidade	324
55	Alginato De Cálcio E Sódio Em Placa – Tamanho 10X20Cm	unidade	216
56	Algodão Cirúrgico 0 C/Agulha Caixa C/24 Envelopes	caixa	22
57	Algodão Cirúrgico 2-0 C/Agulha Caixa C/24 Envelopes	caixa	22
58	Algodão Cirúrgico 3-0 C/Agulha Caixa C/24 Envelopes	caixa	22
59	Algodão Ortopédico 20Cmx1M C/12 Rol	pacote	54
60	Algodão Roletes 100Un	pacote	227
61	Almontolia Plast (Âmbar/Transp.), Cap. 250MI Bico Reto	und	108
62	Alopurinol Comp De 100 Mg	und	16200
63	Alopurinol Comp De 300 Mg	und	16200
64	Alprazolam Comp De 0,5Mg	comprimido	2700
65	Alprazolam Comp De 1,0Mg	comprimido	4320
66	Alveolotomo Rt	und	4
67	Ambroxol 30Mg/5MI Xpe Adt 100MI	frasco	16200
68	Amicacina 100Mg Amp 2MI	ampola	1512
69	Aminofilina 240Mg Amp 10 MI	ampola	2700

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000  
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02





ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PM LAGOA GRANDE DO PIAUÍ - MA  
FLS: 3709  
R. 01

70	Aminofilina Comp De 100Mg	comprimido	10800
71	Amiodarona 50Mg/MI Amp 3MI (150Mg/3MI)	ampola	2268
72	Amiodarona Comp De 100Mg	comprimido	27000
73	Amiodarona Comp De 200Mg	comprimido	27000
74	Amitriptilina Comp De 75Mg	comprimido	11340
75	Amoxicilina + Clavulanato De Potássio 50 Mg/MI + 12,5 Mg/MI Suspensão Oral	frasco	16200
76	Amoxicilina Comp De 500Mg	comprimido	16200
77	Amoxicilina Susp 250Mg/5MI 150MI	frasco	13500
78	Ampicilina Sodica 500Mg Injetável Fa Dil	ampola	1620
79	Ampicilina Sodica Comp De 500Mg	comprimido	16200
80	Ampicilina Susp 250Mg Fr 60MI	und	5400
81	Anest Od Articaina+Epinefrin4% Amp 1,8MI	caixa	54
82	Anest Od Benzocaina(Benzotop)20% 12G	pote	46
83	Anest Od Citocaina+Fel.3% 1,8MI	caixa	76
84	Anest Od Lidocaina+Ep(Alphacain)2% 1,8MI	caixa	57
85	Anest Od Lidocaina+Fel2%(Novocol)1,8MI	caixa	61
86	Anest Od Mepiv (Mepiv) S/V 3% Amp 1,8MI	caixa	61
87	Anest Od Mepiv+Epin(Mepiadre)2% 1,8MI	caixa	57
88	Anlodipino Comp De 10Mg	comprimido	16200
89	Anlodipino Comp De 2,5Mg	comprimido	16200
90	Anlodipino Comp De 5Mg	comprimido	27000
91	Anticoagulante Glistab – Edta Fluoretado Minimo 50 MI	kit	54
92	Anticoagulante Hemstab – Edta Potássico Minimo 50 MI	frasco	81
93	Antiestreptolisina "O" /Aso –Látex	frasco	54
94	Ap. De Pressão Adulto C/ Estetoscopio (Esfigmomanômetro) - Nylon/Fecho Velcro	und	19
95	Ap. De Pressão Adulto S/ Estetoscopio (Esfigmomanômetro) - Nylon/Fecho Velcro	und	19
96	Ap. De Pressão Digital (Esfigmomanômetro)	und	19
97	Ap. De Pressão Infantil C/ Estetoscopio (Esfigmomanômetro) - Nylon/Fecho Velcro	und	19
98	Ap. De Pressão Infantil S/ Estetoscopio (Esfigmomanômetro) - Nylon/Fecho Velcro	und	4
99	Atadura De Crepe 10Cm X 3M, 09 Fios, Algodão, Não Estéril, Pct C/12 Rol	pacote	1512
100	Atadura De Crepe 10Cm X 3M, 13 Fios, Algodão, Não Estéril, Pct C/12 Rol	pacote	1512
101	Atadura De Crepe 12Cm X 3M, 09 Fios, Algodão, Não Estéril, Pct C/12 Rol	pacote	1815
102	Atadura De Crepe 12Cm X 3M, 13 Fios, Algodão, Não Estéril, Pct C/12 Rol	pacote	1815

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000  
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA

FLS: 1710

103	Atadura De Crepe 15Cm X 3M, 09 Fios, Algodão, Não Estéril, Pct C/12 Rol	pacote	1588
104	Atadura De Crepe 20Cm X 3M, 09 Fios, Algodão, Não Estéril, Pct C/12 Rol	pacote	1588
105	Atadura De Gesso 20Cmx4,0M Caixa C/20 Rolos	caixa	27
106	Atenolol Comp De 50Mg	comprimido	16200
107	Atropina 0,25Mg Inj Amp 1MI	ampola	3402
108	Avental Desc C/Manga Curta Pct C/10 Unid Gramatura 20	pacote	114
109	Avental Desc C/Manga Longa Pct C/10 Unid Gramatura 20G	pacote	2592
110	Avental Sem Manga C/10 Unid	pacote	270
111	Azitromicina 40Mg/MI Fr Susp 15MI (600Mg) (200Mg/5MI)	frasco	4320
112	Azitromicina 40Mg/MI Fr Susp 22,5MI (900Mg) (200Mg/5MI)	frasco	5400
113	Azitromicina Comp De 500Mg	comprimido	16200
114	Azul De Metileno	kit	54
115	Babador, Descartável CI 100 Unidades	pacote	114
116	Baclofeno Comp De 10 Mg	comprimido	13500
117	Benzilpenicilina. Benzatina 1.200.000Ui Fa	ampola	1080
118	Benzilpenicilina. Benzatina 600.000Ui Fa	ampola	810
119	Benzilpenicilina. Potassica 5.000.000Ui Fa	ampola	810
120	Benzilpenicilina. Procaina 400.000Ui Fa	ampola	810
121	Benzoato De Benzila 100MI	und	2700
122	Benzoilmetronidazol 40 Mg/MI Suspensão Oral	frasco	13500
123	Bicarbonato De Sódio 10% Amp 10MI	ampola	1134
124	Bicarbonato De Sódio 8,4% Amp 10MI	ampola	1620
125	Bilirrubina C/100-276 Testes	unidade	54
126	Bilirrubinas Colorimétrico	kit	54
127	Bio Latex Aso	caixa	54
128	Bio Latex Pcr 100 Teste	caixa	54
129	Biperideno Comp De 2Mg	comprimido	18900
130	Bisoprolol Comp De 5 Mg	comprimido	4320
131	Bromazepam Comp De 6Mg	comprimido	16200
132	Bromexina 4 Mg/MI Xpe Infantil 120MI (0,8Mg/MI)	und	4320
133	Bromexina 8Mg/MI Xpe Adulto 120MI (1,6Mg/MI)	und	4320
134	Bromoprida 4Mg/MI Gotas Fr 20 MI	frasco	5400
135	Bromoprida 5Mg/MI Inj Amp 2MI (10Mg/2MI)	ampola	2160
136	Bupivacaina + Epinefrina 0,5% Amp 20MI (Neocaina C/Vaso)	ampola	1080
137	Bupivacaina +Glicose 0,5% 4MI (Vp) Pesada	ampola	270
138	Bupivacaina 0,5% Pesada 4MI (Neocaina + Glicose) (Hiperbárica)	ampola	284
139	Campo Operatório 45X50Cm S/Radiopaco Pct C/50 Unid	pacote	76
140	Captopril Comp De 50Mg	comprimido	162000
141	Carbamazepina Comp De 400Mg	comprimido	13500
142	Carbonato De Cálcio + Colecalciferol 1.250 Mg (500 Mg De Cálcio) + 400 Ui	comprimido	27000

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000

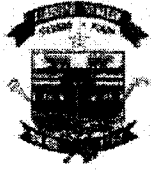
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



143	Carbonato De Cálcio 1.250 Mg	comprimido	27000
144	Carbonato De Lítio Comp De 300Mg	comprimido	7560
145	Carbono Odont. P/Articulacao 12Un	bloco	19
146	Carvedilol Comp De 12,5Mg	comprimido	27000
147	Carvedilol Comp De 25Mg	comprimido	54000
148	Carvedilol Comp De 3,125Mg	comprimido	54000
149	Cateter Jelco 14	und	1323
150	Cateter Jelco 16	und	1323
151	Cateter P/Oxigenio Tipo Tipo Óculos Adulto	und	1512
152	Catgut Cromado 0 C/Agulha Caixa C/24 Envelopes	caixa	33
153	Catgut Cromado 1-0 C/Agulha Caixa C/24 Envelopes	caixa	33
154	Catgut Cromado 2-0 C/Agulha Caixa C/24 Envelopes	caixa	33
155	Catgut Cromado 3-0 C/Agulha Caixa C/24 Envelopes	caixa	33
156	Cefalexina Comp De 500Mg	comprimido	16200
157	Cefalexina Susp 250Mg/5MI 60MI	frasco	16200
158	Cefalotina 1,0G	ampola	1890
159	Cefazolina 1,0G	ampola	284
160	Cefepima 1Gr Fa Po Im/iv	ampola	76
161	Ceftriaxona 1G Im/iv Sol Inj Amp S/Dil	ampola	1620
162	Cera 07 C/ 18 Lâminas	caixa	27
163	Cera 09 Cl 18 Lâminas	caixa	27
164	Cera De Utilidade Cl 05 Lâminas	caixa	54
165	Cetoconazol Creme 30G	tubo	2700
166	Cetoprofeno 100 Mg Iv	ampola	1080
167	Cetoprofeno 100Mg Im Amp 2MI	ampola	1080
168	Cimetidina Comp De 200Mg	comprimido	13500
169	Cinarizina Comp De 25Mg	comprimido	13500
170	Cinarizina Comp De 75Mg	comprimido	13500
171	Ciprofloxacino 200Mg Injetável 100MI	bolsa	486
172	Ciprofloxacino 500Mg	comprimido	43200
173	Citalopran Comp De 20Mg	comprimido	1296
174	Ck-Nac	kit	54
175	Clamp Umbilical (Prendedor Umbilical)	und	1512
176	Clindamicina 150Mg/MI Amp 4MI (600Mg)	ampola	284
177	Clindamicina Comp De 300 Mg	comprimido	5400
178	Clomipramina Comp De 25Mg	comprimido	681
179	Clonazepam Comp De 0,5Mg	comprimido	8694
180	Cloranfenicol 1,0G	ampola	567
181	Cloreto De Pot. 19,1% C/10MI	ampola	3240
182	Cloreto De Sódio 0,9% C/10MI	ampola	4320
183	Cloreto De Sódio 10% Amp 10MI	ampola	6480
184	Clorpromazina 25Mg/5MI Amp 5MI	ampola	648
185	Clorpromazina 40Mg/MI Fr 20MI	frasco	152



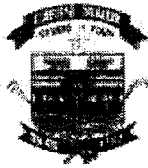
ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA  
FLS: 1712

186	Clorpromazina Comp De 100Mg	comprimido	6615
187	Clorpromazina Comp De 25Mg	comprimido	6480
188	Cobertura Para Óbito - Tamanho M - Com Ziper	und	76
189	Cobertura Para Óbito - Tamanho P - Com Ziper	und	76
190	Colar Cervical G	und	19
191	Colar Cervical M	und	7
192	Colar Cervical P	und	7
193	Colar Cervical Pp	unidade	3
194	Colesterol Hdl – Precipitante	kit	54
195	Colesterol Hdl Enzimatico 25MI C/100 Testes	unidade	216
196	Colesterol Monorreagente 200MI	unidade	216
197	Colesterol Total Colorimétrico	kit	54
198	Colete De Imobilização Dorsal Tipo Ked	unidade	6
199	Coletor De Material Perfuro Cortante 20 Litros (Caixa C/10)	caixa	227
200	Coletor De Urina Infantil Feminino Pct C/10 Unid - Esteril	pacote	76
201	Coletor Plast Desc Universal 80MI C/Tampa P/Coleta De Escarro	und	1134
202	Coletor Urina, Desc, Sistema Fechado, 2.000MI Tipo Bolsa	und	1350
203	Complexo B	comprimido	18900
204	Complexo B Injetável Amp 2MI	ampola	4050
205	Complexo B Xpe Fr 100MI	frasco	10800
206	Compressa De Gaze 500 Unidades 7,5 X 7,5 Cm 9 Fios	pacote	432
207	Cone De Papel 1ª Serie 15-40	caixa	11
208	Conjunto De Cintos Para Prancha	conjunto	4
209	Conjunto Panotico 3X500MI	caixa	54
210	Copo Umidificador Fra Plastico P/Oxigenio 250MI / Mod. Uf110	und	19
211	Corante De Gram	kit	54
212	Corante De Ziehl – Neelsen	kit	54
213	Corante Panótico Rápido Para Hemograma (Frs N 1, 2 E 3)	kit	54
214	Corante Parasitológico Lugol Forte 1.000MI	kit	54
215	Cotonete (Haster) Com 75 Unidades	caixa	76
216	Creatina Cinetica 200MI	unidade	54
217	Creatinina Colorimétrica-Picrato Alcalino	kit	54
218	Creme Dental, 50G., Embalados Individualmente.	und	1323
219	Creme Hidrofóbico De 60MI	unidade	324
220	Deslanosidio 0,2Mg/MI Amp 2MI	ampola	540
221	Dexametasona 0,1Mg/MI Elixir Fr 120MI	frasco	2700
222	Dexametasona 4Mg/2,5MI Amp 2,5MI	ampola	1890
223	Dexametasona Comp De 4Mg	comprimido	13500
224	Dexametasona Creme 1% 10G	tubo	2700
225	Dexclorfeniramina 0,4Mg/MI Fr 100MI (2Mg/5MI)	frasco	3240
226	Dexclorfeniramina Comp De 2 Mg	comprimido	13500
227	Diazepam 5Mg/MI Amp 2MI (10Mg)	ampola	1620
228	Diclofenaco Potassio 50Mg	comprimido	43200

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000  
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA

R.S. 2733

229	Diclofenaco Sodico Comp De 50Mg	comprimido	43200
230	Digoxina Comp De 0,25Mg	comprimido	27000
231	Digoxina Elixir 60MI	und	1080
232	Dimeticona Comp De 40Mg	comprimido	21600
233	Dipirona Sodica 500Mg/MI Amp Injetável 2MI (1G/2MI)	ampola	5400
234	Dipirona Sodica Comp De 500Mg	comprimido	54000
235	Dispositivo Conexão 2 Vias - Com Corta Fluxo	und	1512
236	Dispositivo Urinario Nº 04 S/Extensao	und	38
237	Dispositivo Urinario Nº 05 S/Extensao	und	38
238	Dobutamina 250Mg Amp C/20MI Iv	ampola	270
239	Dreno De Penrose Nº 01, Pct C/12 Unid S/ Gaze Não Esteril	pacote	19
240	Dreno De Penrose Nº 02, Pct C/12 Unid S/ Gaze Não Esteril	pacote	19
241	Dreno De Penrose Nº 03, Pct C/12 Unid S/ Gaze Não Esteril	pacote	19
242	Eletrodo P/Ecg Desc Adulto/Infantil C/ 50	pacote	46
243	Enalapril Comp De 10Mg	comprimido	108000
244	Enalapril Comp De 20Mg	comprimido	108000
245	Enalapril Comp De 5Mg	comprimido	108000
246	Enantato De Noretisterona + Valerato De Estradiol 50 Mg/MI + 5 Mg/MI Solução Injetável	ampola	108
247	Endo-Frost Spray 200 MI	und	11
248	Enoxaparina 20Mg C/ Seringas C/0,2MI Iv/Subcutanea	ampola	270
249	Enxaguatório Bucal, 250MI (Enxaguante)	und	54
250	Epinefrina 1Mg/MI (1G/1000MI) Amp 1MI	ampola	1890
251	Equipo Nutrição Enteral 2 Vias	und	152
252	Equipo P/Transferência Sangue Câmara Dupla	und	864
253	Eritromicina 250Mg/5MI Fr 60MI	frasco	3240
254	Eritromicina Comp De 500Mg	comprimido	16200
255	Escova Dental Infantil Macia	und	1323
256	Escova Dental, Adulto, Embaladas Individualmente.	und	1323
257	Escova Ginecológica Desc Não Estéril C/ 100 Unid.	pacote	76
258	Escova P/Assepsia Das Mãos C/Pvpi	und	1350
259	Escova Pi Lavar Instrumental, Em Plástico Resistente E Anatômico, C/ Cerdas Flexíveis E Duráveis De Polietileno, Também Utilizada Em Limpeza De Unhas, Dimensão Aprox.: 8Cm X 3 Cm.	und	38
260	Esparadrapo Impermeável 10Cm X 4,5 M C/Capa	und	2268
261	Espatula De Ayres Pct C/100 Unid	pacote	189
262	Espatula De Insercao P/ Resina Inox	und	19
263	Espatula Nr. 36	und	4
264	Espatula Nr.07	und	4
265	Especulo Vaginal Desc Grande Não Estéril	und	756
266	Especulo Vaginal Desc Médio Não Estéril	und	864
267	Especulo Vaginal Desc Pequeno Não Estéril	und	864

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000  
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PM LAGOA GRANDE DO PIAUÍ - PIA

FLS: 1734

268	Espelho Odont. N03	und	76
269	Espironolactona Comp De 100Mg	comprimido	10800
270	Espironolactona Comp De 50Mg	comprimido	10800
271	Espuma Com Hidrofibra Com Prata Sem Borda Adesiva Em Placa – Tamanho 10X10Cm	unidade	270
272	Espuma Com Hidrofibra Com Prata Sem Borda Adesiva Em Placa - Tamanho 15X15Cm	unidade	432
273	Espuma Com Hidrofibra E Borda De Silicone Em Placa – Tamanho 10X10Cm	unidade	540
274	Espuma Com Hidrofibra Sem Borda Adesiva Em Placa – Tamanho 15X15Cm	unidade	540
275	Espuma De Poliuretano Com Borda Adesiva Em Placa - Formato Sacral Tamanho 15X19 Cm	unidade	432
276	Espuma De Poliuretano Com Borda Adesiva Em Placa - Formato Sacral Tamanho 25X25 Cm	unidade	324
277	Espuma De Poliuretano Com Borda Adesiva Em Placa – Multiformato Tamanho 14X19,5 Cm	unidade	540
278	Espuma De Poliuretano Com Borda Adesiva Em Placa - Formato Calcâneo Tamanho 18X18 Cm	unidade	540
279	Espuma De Poliuretano Com Borda Adesiva Em Placa - Tamanho 12,5X12,5 Cm	unidade	540
280	Espuma De Poliuretano Com Borda Adesiva Em Placa – Formato Quadrado Tamanho 15X15 Cm	unidade	270
281	Estetoscopio Duplo	und	38
282	Estriol 1 Mg/G Creme Vaginal	tubo	2700
283	Estrogênios Conjugados 0,625 Mg/G Creme Vaginal	tubo	2700
284	Estrogênios Conjugados Comp De 0,3 Mg	comprimido	2700
285	Éter Etílico 50% Comercial 1,000 MI	frasco	54
286	Eter Sulfúrico Fra C/1000MI (Removex)	litro	54
287	Eugenol (Restaurador Provisório) 200MI	und	54
288	Fator Reumatóide “Fr” Látex	kit	54
289	Fenobarbital 100Mg/MI Amp 2MI B1	ampola	416
290	Fenobarbital Comp De 100Mg	comprimido	15876
291	Fentanila 78,5Mcg Amp 2MI A1 (50Mcg)	ampola	152
292	Filme P/Rx Odontologico.150Un (E-Speed)	caixa	11

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000  
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA  
P.L.S.: 3735

RE

293	Filme Transparente Em Rolo – Película De Poliuretano (Pu) Ultrafina, Não Estéril, Transparente, Revestida Com Um Adesivo De Poliacrilato Suave, Hipoalergênico, Com Capacidade De Acomodação, Elasticidade E Durabilidade, Recortável, Possui Exclusivo Papel Quadriculado Seccionado Que Proporciona Fácil Colocação, Facilita O Momento Do Corte, Linha Divisória Para Fácil Remoção Do Papel Atua Como Barreira Semipermeável (Permeável A Gases E Vapores De Água E Impermeável À Líquidos, Ou Seja À Prova D'Água E Bactérias, Para Proteção Da Pele Íntegra, Proteção E Fixação De Outras Coberturas – Apresentação Em Rolo De 10Cmx10M (Larguraxcomp.)	unidade	216
294	Fio Dental 100 Mts	und	76
295	Fita Hospitalar 19Mm X 50M	rolo	303
296	Fita P/ Autoclave 19 X 50	und	114
297	Fita P/Autoclave, 19Mm X 30M	rolo	378
298	Fita P/Glicemia Caixa C/50 Tiras	caixa	265
299	Fita Reativa Para Uroanálises C/ No Mínimo Dez Parâmetros	frasco	54
300	Fitomenadiona 10 Mg Im Amp 1 MI Injetável	ampola	945
301	Fixador Automático P/Raios-X P/38 Litros	galão	5
302	Fixador Automatico P/Raios-X P/76 Litros	galão	5
303	Fixador Manual P/Raios-X P/20 Litros	galão	3
304	Fixador Odont. 475MI	frasco	38
305	Fixador P/ Citologia 100 MI	und	38
306	Fluconazol Comp De 150Mg	cápsula	5400
307	Flumazenil 0,1 Mg/MI Solução Injetável Ampola C/ 05 MI	ampola	270
308	Fluor Gel Acidulado Tutti Frutti 200 MI	frasco	27
309	Fluor Gel Neutro 200 MI	frasco	4
310	Fluor Gel T. Frutti 200 MI	frasco	11
311	Formocresol 10MI	frasco	11
312	Formol Liquido 10% 1000MI	frasco	23
313	Fosfatase Alcalina Colorimétrico C/ 100	kit	54
314	Fralda Desc Adulto Grande Pct C/08 Unid	pacote	162
315	Fralda Desc Infantil Pequena Pct C/10 Unid	pacote	38
316	Frasco P/ Nutrição Enteral 300 MI	frasco	945
317	Frasco P/ Nutrição Enteral 500 MI	frasco	227
318	Fucsina Diluida 500MI	unidade	54
319	Furosemida 20Mg Injetável Amp 2MI	ampola	1080
320	Gama Gt	caixa	54
321	Gama Gt 60MI	unidade	54
322	Gaze Em Rolo 91Cmx91M 9 Fios (Queijo)	pacote	114
323	Gaze Hidrófila 11 Fios 7,5 X 7,5Cm Pct C/500 Unid	pacote	454
324	Gaze Hidrófila 9 Fios 7,5 X 7,5Cm Pct C/500 Unid	pacote	530
325	Gel P/Eletrocardiograma 1000G - Ecg	litro	65

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000  
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA  
R.S. 3736  
R

326	Gel P/Ultrassom 1000G	litro	65
327	Gel P/Ultrassom 5000G	galão	33
328	Gentamicina 20Mg/MI Amp 1MI	ampola	1350
329	Gentamicina 40Mg Amp 1MI	ampola	945
330	Gentamicina 80Mg Amp 2MI	ampola	1323
331	Germikil Galão C/5000MI (Germirath)	galão	38
332	Gesso Pedra Amarelo Tp Iii 1Kg	kg	38
333	Gesso Salmao Saco Tp 4 1Kg	kg	54
334	Glibenclamida Comp De 5Mg	comprimido	108000
335	Gliclazida Comp De 30 Mg	comprimido	81000
336	Gliconato De Calcio 10% Amp 10MI	ampola	284
337	Glicose 50% Amp 10MI	ampola	6480
338	Glicose Enzimático Colorimétrico – Oxidase	kit	54
339	Glicose Monoreagente	unidade	54
340	Glutaraldeido 2% 32 Dias 5.000MI (Glutaron)	galão	38
341	Gorro Descartável C/100	pacote	54
342	Gorro, Com Tiras Pacote C/100 Unidades	pacote	152
343	Gutta Percha C6 25 120Un (Cone)	caixa	11
344	Gutta Percha C6 30 120Un (Cone)	caixa	19
345	Gutta Percha C6 35 120Un (Cone)	caixa	19
346	Gutta Percha C6 40 120Un (Cone)	caixa	19
347	Gutta Percha Iso Calibrada N.25	und	11
348	Haloperidol 5Mg/MI Amp 1MI	ampola	1512
349	Hbsag Biolisa	unidade	54
350	Hbs-Ag Teste Rápido No Mínimo 20 Testes	kit	54
351	Hcv Teste Rápido Mínimo 20 Testes	kit	54
352	Hemoglobina -Cianeto- (Hemograma)	caixa	54
353	Hemoglobina Glicada (Kit Manual)	kit	162
354	Hemostank 10MI	und	6
355	Heparina Subcutanea 5000Ui/MI C/ Amp C/0,25MI	ampola	162
356	Hidralazina Comp De 25 Mg	comprimido	16200
357	Hidroclorotiazida Comp De 50Mg	comprimido	216000
358	Hidrocolóide Em Placa - Adesivo Estéril, Impermeável A Passagem De Micro – Tamanho 10X10Cm	unidade	270
359	Hidrocolóide Em Placa – Tamanho 15X20Cm	unidade	270
360	Hidrocortisona 100Mg Fa S/Dil	ampola	1323
361	Hidrofibra Com Prata Em Placa – – Tamanho 15Cmx15M	unidade	270
362	Hidrofibra Com Prata Em Placa – Tamanho 10Cmx10M	unidade	270
363	Hidrofibra Em Placa – – Tamanho 15X15Cm	unidade	270
364	Hidrofibra Em Placa – Tamanho 10X10Cm	unidade	270
365	Hidrogel – Gel Estéril 8G	unidade	270
366	Hidrox. Calcio Foto Branco 2Gr	vidro	19
367	Hidrox. De Calcio Pa 10G	vidro	17

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000  
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02





ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PM LAGOA GRANDE DO PIAUÍ - MA

FLS: 3737

368	Hidroxido De Alumínio Fr 100MI	frasco	2700
369	Hidroxido De Alumínio+Magnésio Fr 100MI	frasco	2700
370	Hioscina Composta 10Mg+250Mg	comprimido	13500
371	Hioscina Composta Gotas Fr 20MI	frasco	1620
372	Hioscina Composta Injetável 20Mg+2,5G Amp 5MI	ampola	3024
373	Hioscina Simples Injetável 20Mg/MI Amp 1MI (Escopolamina)	ampola	2700
374	Hipoclorito De Sódio (Cloro Rio) 1% 1.000 MI (Desinfetante Hospitalar)	und	46
375	Hiv 1/2 Cx C/ C/25 Testes	caixa	54
376	Hydro C (Catalisador Llg + Base 13G)	caixa	27
377	Ibuprofeno 50Mg/MI Gotas Fr 30 MI	frasco	2700
378	Ibuprofeno Comp De 300Mg	comprimido	21600
379	Ibuprofeno Comp De 600Mg	comprimido	10800
380	Imipramina Comp De 25Mg	comprimido	1512
381	Imobilizador De Cabeça - Adulto E Infantil	unidade	6
382	Imunoglobulina Humana RhD 300Mcg 2MI	und	540
383	Insulina Humana Nph 100Ui/MI	und	1080
384	Insulina Humana Reg. 100Ui 10MI Regular	ampola	270
385	Iodeto De Potássio 100MI	und	2700
386	Ionomero (Vitro Cem) Conj Po-Liq10G+8MI	kit	19
387	Ionomero (Vitro Fil Lc) A3 Conj Po-Liq	kit	16
388	Ionomero De Vd C Po/Liq Cim.(longlass C)	kit	19
389	Ionomero De Vd Po/Liq Cim.(longlass R)A3	kit	6
390	Ionômero, De Vidro Forrador 2G	und	38
391	Ipratropio 0,25Mg Fr 20MI	frasco	810
392	Isoflurano 1MI/1MI Fr 100MI	und	8
393	Isolante Isocril 1000MI	frasco	8
394	Isolante, P/ Resina Acrílica 500 Mi	und	9
395	Isossorbida Comp De 10Mg	comprimido	2268
396	Isossorbida Comp De 20 Mg	comprimido	5400
397	Isossorbida Comp De 5Mg Subl	comprimido	2700
398	Itraconazol 100 Mg Cápsula	comprimido	5400
399	Ivermectina Comp 6 Mg	comprimido	5400
400	Kit De Dengue Bio 25	kit	270
401	Kit De Posicionadores, Pi Raios-X	kit	6
402	Kit Dosagem Triglicerídeos	kit	162
403	Kit Mascara P/Inalação Adulto	kit	76
404	Lactulose 667 Mg/MI Xarope	frasco	108
405	Lâmina De Bisturi, 15Cm C/ 50 Unidades	pacote	19
406	Lâmina P/ Microscopio Fusca 26X76 Cx C/50	unidade	162
407	Laminulas 24X32 C/100	caixa	162
408	Lamparina Hannau Life Point - Jon	und	3
409	Lanceta Picadora Desc P/Caneta Lancetadora Caixa C/100 Unid.	caixa	81

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000  
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PM LAGOA GRANDE DO PIAUÍ - MA  
R.S. 1718  
R. 01

410	Lençol De Papel Descartavel Picotado Para Maca De 50X50 C/ 50 M	rolo	216
411	Levodopa + Benserazida Comp 200 Mg + 50 Mg	comprimido	3240
412	Levodopa + Carbidopa Comp 250+25Mg	comprimido	378
413	Levofloxacino 500Mg 100Ml Inj Iv ( 5Mg/MI 100MI ) Bolsa	und	270
414	Levofloxacino Comp 500Mg	comprimido	10800
415	Levomepromazina Comp De 100Mg	comprimido	3629
416	Levomepromazina Comp De 25Mg	comprimido	3629
417	Levomepromazina Sol 4% Fr 20Ml	und	76
418	Levonorgestrel + Etilnilestradiol 0,15Mg + 0,03Mg	comprimido	5400
419	Levotiroxina Comp De 112	comprimido	1944
420	Levotiroxina Comp De 125	comprimido	1944
421	Levotiroxina Comp De 150	comprimido	1944
422	Levotiroxina Comp De 88	comprimido	1944
423	Levotiroxina Sódica Comp De 100 Mcg	comprimido	1944
424	Levotiroxina Sódica Comp De 25 Mcg	comprimido	1944
425	Levotiroxina Sódica Comp De 50 Mcg	comprimido	3888
426	Lidocaina 2% S/V Amp 20Ml	ampola	324
427	Lidocaina Spray 10% Fr 50Ml	und	432
428	Lima 15-40 25Mm Hedstroem 1Serie	caixa	6
429	Lima 15-40 32Mm Kerr 1Serie	caixa	11
430	Lima 45-80 25Mm Kerr 2Serie C/ 06	caixa	9
431	Lima P/ Osso Nr 11	und	9
432	Limalha Capsular 1 Porc. 50Un (Alloy)	und	7
433	Limas, Para Endodontia Tipo Kerr D 06 Und	und	38
434	Líquido Acrílico P/ Micro-Ondas 250Ml	vidro	6
435	Liquido Acrílico, Auto 120Ml	vidro	19
436	Liquido De Turck 1000Ml	caixa	54
437	Lizandra, Pasta Pra Impressora (Kit Catalisador 8G + Base 70G)	caixa	19
438	Lorazepan Comp De 1Mg	comprimido	114
439	Lorazepan Comp De 2Mg	comprimido	1701
440	Losartana Potassica 50Mg	comprimido	270000
441	Losartana+Hidroclorotiazida 50/12,5	comprimido	216000
442	Lugol 2% 1000Ml	litro	54
443	Luva Cirúrgica Estéril 7,0 Par	par	4860
444	Luva Cirúrgica Estéril 7,5 Par	par	8100
445	Luva Cirúrgica Estéril 8,5 Par	par	8100
446	Luva De Procedimento Pequena Caixa C/100 Unid	caixa	1620
447	Mascara Desc Tripla Caixa C/50 Unid C/ Elastico	caixa	530
448	Mascara Para Ressuscitador Adulto Nº 4 (Silicone)	und	11
449	Mascara Para Ressuscitador Infantil Nº 2 (Silicone)	und	11
450	Mebendazol Comp De 100Mg	comprimido	27000
451	Medroxiprogesterona 150Mg/1Ml	ampola	81

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000  
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



452	Meropenem 500Mg	ampola	108
453	Metformina Comp De 850Mg	comprimido	216000
454	Metildopa Comp De 250Mg	comprimido	108000
455	Metildopa Comp De 500Mg	comprimido	108000
456	Metilergometrina 0,2Mg Injetável Amp 1Ml	ampola	648
457	Metoclopramida 4Mg/MI Fr 10MI Gotas	frasco	1080
458	Metoclopramida 5Mg/MI Amp 2MI	ampola	1404
459	Metoclopramida Comp De 10Mg	comprimido	7560
460	Metronidazol + Nistatina 50G Creme	tubo	2160
461	Metronidazol 0,5% Bolsa 100MI S/F	frasco	648
462	Metronidazol 0,5% Injetável Fr 100MI S/F	ampola	432
463	Metronidazol 40Mg/MI Susp Fr 120MI	frasco	1620
464	Metronidazol Comp De 250Mg	comprimido	13500
465	Metronidazol Comp De 400Mg	comprimido	5400
466	Miconazol 20Mg/G Creme Vaginal 80G+14 Aplic	bisnaga	530
467	Microbrush Pincel Reg. 100Un	caixa	38
468	Micropipeta De Volume Fixo	unidade	162
469	Micropipeta De Volume Variado (10 Ui A 100 Ui)	unidade	162
470	Micropipeta De Volume Variado (200 Ui A 1.000 Ui)	kit	162
471	Midazolam 5Mg/MI Amp 10MI	ampola	324
472	Midazolam 5Mg/MI Amp 3MI	ampola	38
473	Midazolam Comp De 15Mg	comprimido	1134
474	Misoprostol Comp De 200Mcg	comprimido	227
475	Misoprostol Comp De 25Mcg	comprimido	227
476	Monitor Glicemia	und	162
477	Mononylon 0 C/Agulha, Caixa C/24 Envelopes	caixa	38
478	Mononylon 1-0 C/Agulha, Caixa C/24 Envelopes	caixa	38
479	Mononylon 2-0 C/Agulha, Caixa C/24 Envelopes	caixa	38
480	Mononylon 3-0 C/Agulha, Caixa C/24 Envelopes	caixa	38
481	Mononylon 4-0 C/Agulha, Caixa C/24 Envelopes	caixa	38
482	Morfina 0,2Mg/MI Amp 1MI	ampola	284
483	Morfina 10Mg/MI Amp 1MI	ampola	1080
484	Mufla Nr.6 C/ Pino	und	3
485	Neostigmina 0,5Mg/MI Amp C/1MI	ampola	540
486	Nimesulida 50Mg/MI - 15MI	frasco	624
487	Nistatina 100.000 Ui/MI Suspensão Oral 30 MI	frasco	270
488	Nistatina 100.000Ui/MI Fr 50MI	frasco	1080
489	Nistatina 25.000Ui/G Creme Vaginal 50Gr	tubo	1620
490	Nistatina 25.000Ui/G Cv 60G+14 Aplic	tubo	756
491	Norepinefrina 2Mg/MI Amp 4MI (8Mg/4MI)	ampola	341
492	Noretisterona Comp De 0,35 Mg	comprimido	10800
493	Norfloxacino Comp De 400Mg	comprimido	1620
494	Nortriptilina 75 Mg Cápsula	comprimido	5400



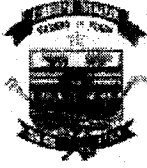
ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PM LAGOA SAUDE DO PIAUÍ - MA  
P.L.S.: 3720  
De: [assinatura]

495	Nortriptilina Comp De 10Mg	comprimido	341
496	Nortriptilina Comp De 25Mg	comprimido	341
497	Nortriptilina Comp De 50Mg	comprimido	341
498	Obturador Provis. 25G	und	76
499	Oculos Cirurgico Transparente	und	135
500	Óculos Transparente De Proteção	und	54
501	Olanzapina Comp De 5Mg	comprimido	270
502	Oleo De Girassol Hidrat 100MI Acidos Graxos Essenciais	und	1080
503	Oleo De Girassol Hidrat 200MI Acidos Graxos Essenciais	frasco	540
504	Oleo Lubrif. Ar/Br Refil 200MI C/01 Bico	und	54
505	Oleo Lubrif. Ar/Br Spray 100MI	frasco	27
506	Omeprazol Acidos Comp De 20Mg	comprimido	11340
507	Ondansetrona Comp De 8 Mg	comprimido	3240
508	Otosporin 100MI	vidro	27
509	Oxacilina Sódica 500Mg	ampola	810
510	Oxcarbamazepina Comp De 300Mg	comprimido	416
511	Oxcarbamazepina Comp De 600Mg	comprimido	133
512	Oxcarbamazepina Susp 6% Fr 100MI	und	38
513	Óxido De Zinco 50G	und	76
514	Padrão De Bilirrubina	caixa	54
515	Pancuronio Iv 2Mg/MI Amp 2MI	ampola	114
516	Panotico Corante Rapido Nº 01 C/500MI	litro	54
517	Papel Grau Cirúrgico Rolo 100 Mm X 100 M	rolo	33
518	Papel Grau Cirúrgico Rolo 120 Mm X 100 M	rolo	33
519	Papel Grau Cirúrgico Rolo 200 Mm X 100 M	rolo	33
520	Papel Grau Cirúrgico Rolo 250 Mm X 100 M	rolo	33
521	Papel Grau Cirúrgico Rolo 300 Mm X 100 M	rolo	33
522	Papel Lençol 50Cm X50M Natural	rolo	270
523	Papel Lençol 70Cm X50M Natural	rolo	270
524	Papel Termo Sensível Upp 110-S	und	27
525	Paracetamol Comp De 750Mg	comprimido	27000
526	Pasta Profilatica 90G Menta	caixa	27
527	Pasta, Em Bastão P/Acabamento	caixa	27
528	Pcr Latex 2,0MI	unidade	54
529	Pedra De Afiar	und	4
530	Permetrina 1% Fr 60MI	und	76
531	Petidina 50Mg/MI Amp 2MI	ampola	378
532	Piracetam 200Mg/MI Amp De 5MI	ampola	189
533	Polipropileno 2-0 C/Agulha Caixa C/24 Envelopes	caixa	27
534	Polipropileno 3-0 C/Agulha Caixa C/24 Envelopes	caixa	27
535	Polivitaminico Xpe Fr 100MI	frasco	189
536	Polivitaminico Xpe Fr 120MI	frasco	1080
537	Povidine Degermante Fra 1.000 MI (Pvpi)	litro	454

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000  
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PM LAGOA GRANDE DO PIAUÍ - MA  
R.S. 3722  
10

538	Povidine Tópico Fra 1.000 MI (Pvpi)	litro	454
539	Prednisolona 1 Mg/MI Solução Oral 100 MI	frasco	324
540	Prednisona Comp De 5Mg	comprimido	6804
541	Preservativo Não Lubrificado C/144 Unid	caixa	216
542	Prometazina 25Mg/MI Amp 2MI	ampola	648
543	Prometazina Comp De 25Mg	comprimido	9980
544	Propranolol Comp De 40Mg	comprimido	16200
545	Proteína "C" Reativa- Pcr Látex	kit	54
546	Proteínas Totais Colorimétrico	kit	54
547	Protetor Cutâneo - Spray Com Solução Formadora De Fina Película Protetora Transparente, À Base De Silicone, Frasco De 50 MI	unidade	270
548	Psa lct 24	kit	54
549	Pulseira De Identificação Adulto	und	341
550	Qualitrol Nº 1	kit	54
551	Reagente Para Maquina De Hematologia – Detergente	kit	54
552	Reagente Para Maquina De Hematologia – Diluente	kit	54
553	Reagente Para Maquina De Hematologia – Hemolisante	caixa	54
554	Reativo De Benedict	caixa	54
555	Resina A 14G	und	27
556	Resina A 2,5; Sessenta De Cada 4G	und	19
557	Resina A 3,5; 4G.	und	11
558	Resina A 4,4G	und	11
559	Resina Acril. Vipi Wave Po 225G Incol	und	27
560	Resina Aplic Flow Rep. A2	und	27
561	Resina B 1,4G.	und	19
562	Resina B 2,4G.	und	6
563	Resina B 3,4G.	und	11
564	Resina B 3,5; 4G.	und	6
565	Resina Charisma A2 4Gr	und	27
566	Resina Llis Da2 4Gr - Fgm	und	11
567	Resina Llis Da3 4Gr	und	11
568	Resina Llis Da3,5 4Gr	und	6
569	Resina Llis Ea1 4G	und	6
570	Resina Llis Ea3 4Gr	und	11
571	Resina Natur Shade Den A3	und	4
572	Resina Natur Shade Den A3,5	und	17
573	Resina Natur Shade Esmalte A2	und	4
574	Resina Natur Shade Esmalte A3	und	4
575	Resina Natur Shade Esmalte B2	und	4
576	Resina Opallis Flow A3,5	und	4
577	Resina Opallis Refil 4G Ea3,5	und	4
578	Resina Resiliente, P/ Reembasamento De Prótese Total	und	11

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000  
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



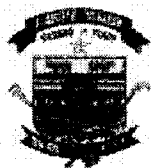
ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICIPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA  
R.S. 5722  
R.S.

579	Resina Spectra Basic 4G Cor A3	und	19
580	Ressuscitador Adulto C/Reservatório Silicone (Ambu - Reanimador)	und	9
581	Ressuscitador Infantil C/Reservatório Silicone (Ambu - Reanimador)	und	6
582	Revelador Automático P/Raios-X P/38 Litros	galão	6
583	Revelador Manual P/Raios-X P/20 Litros	und	6
584	Risperidona Comp De 1Mg	comprimido	4725
585	Risperidona Comp De 2Mg	comprimido	4347
586	Risperidona Comp De 3Mg	comprimido	2646
587	Rosuvastatina Calcica 10Mg 30Cpr	comprimido	5400
588	Sacarato De Hidroxido Ferroso (Sucrofer) Sol. 20Mg/MI Inj. C/ Amp 5MI	ampola	270
589	Saccharomyces Cerevisiae 100 Milhões Susp. Adt. Flac 5MI	frasco	1080
590	Saco P/Lixo Infec. Hospitalar 100L Branco C/100Un	pacote	324
591	Sais P/ Reidratacao Oral Pct	pacote	3780
592	Scalp 25G	und	4320
593	Scalp 27G	und	4320
594	Secnidazol Comp De 1000 Mg	comprimido	6993
595	Seda Odont.3-0 C/ Ag 1,7	caixa	4
596	Seda Odont.4-0 C/ Ag 1,7	caixa	54
597	Seringa Carpule C/ Refluxo	und	19
598	Seringa De 01MI, Sem Agulha	und	54000
599	Seringa De 03MI C/Agulha 25X07	und	54000
600	Seringa De 03MI, Sem Agulha	und	54000
601	Seringa De 05MI C/Agulha 25X07	und	81000
602	Seringa De 05MI, Sem Agulha	und	75600
603	Seringa De 10MI C/Agulha 25X7	und	54000
604	Seringa De 10MI, Sem Agulha	und	54000
605	Seringa De 20MI C/Agulha 20X07	und	43200
606	Seringa De 20MI, Sem Agulha	und	27000
607	Seringa De 60MI, Sem Agulha	und	227
608	Sertralina Comp De 50Mg	comprimido	3629
609	Sinvastatina Comp De 10 Mg	comprimido	16200
610	Sinvastatina Comp De 20Mg	comprimido	16200
611	Sinvastatina Comp De 40Mg	comprimido	10800
612	Solução De Limpeza Com Polihexanida (Phmb) 0,1% - - Frasco De 350MI	unidade	108
613	Solução De Manitol 20% 250MI	und	783
614	Solucao De Milton 1000MI(Hipocl.De Sod)	litro	11
615	Solução De Ringer C/Lactado 500MI	frasco	1512
616	Solucao De Ringer C/Lactato 500MI	bolsa	2700
617	Sonda Endotraqueal 3.0 C/Balão	und	152

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000  
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA  
P.L.S. 3723  
R

618	Sonda Endotraqueal 3.5 C/Balão	und	152
619	Sonda Endotraqueal 4.0 C/Balão	und	152
620	Sonda Endotraqueal 4.5 C/Balão	und	152
621	Sonda Endotraqueal 5.0 C/Balão	und	152
622	Sonda Endotraqueal 6.0 C/Balão	und	152
623	Sonda Endotraqueal 7.0 C/Balão	und	152
624	Sonda Endotraqueal 8.0 C/Balão	und	152
625	Sonda Endotraqueal 8.5 C/Balão	und	152
626	Sonda Endotraqueal 9.0 C/Balão	und	152
627	Sonda Folley 2V Nº 12 C/Balão (Demora)	und	152
628	Sonda Folley 2V Nº 14 C/Balão (Demora)	und	152
629	Sonda Folley 2V Nº 16 C/Balão (Demora)	und	152
630	Sonda Folley 2V Nº 18 C/Balão (Demora)	und	152
631	Sonda Folley 2V Nº 20 C/Balão (Demora)	und	152
632	Sonda Folley 2V Nº 22 C/Balão (Demora)	und	152
633	Sonda Folley 2V Nº 24 C/Balão (Demora)	und	152
634	Sonda Folley 3V Nº 16 C/Balão (Demora)	und	152
635	Sonda Folley 3V Nº 20 C/Balão (Demora)	und	152
636	Sonda Gástrica De Levine Nº 10	und	152
637	Sonda Gástrica De Levine Nº 12	und	152
638	Sonda Gástrica De Levine Nº 14	und	152
639	Sonda Gástrica De Levine Nº 16	und	152
640	Sonda Gástrica De Levine Nº 18	und	152
641	Sonda Gástrica De Levine Nº 20	und	152
642	Sonda Gástrica De Levine Nº 22	und	152
643	Sonda Gástrica De Levine Nº 24	und	152
644	Sonda Gástrica De Levine Nº 4	und	152
645	Sonda Gástrica De Levine Nº 6	und	152
646	Sonda Gástrica De Levine Nº 8	und	152
647	Sonda Nasogástrica Curta Nº 04	und	152
648	Sonda Nasogástrica Curta Nº 06	und	152
649	Sonda Nasogástrica Curta Nº 08	und	152
650	Sonda Nasogástrica Curta Nº 10	und	152
651	Sonda Nasogástrica Curta Nº 12	und	152
652	Sonda Nasogástrica Curta Nº 14	und	152
653	Sonda Nasogástrica Curta Nº 16	und	152
654	Sonda Nasogástrica Curta Nº 18	und	152
655	Sonda Nasogástrica Curta Nº 20	und	152
656	Sonda Nasogástrica Longa Nº 04	und	152
657	Sonda Nasogástrica Longa Nº 06	und	152
658	Sonda Nasogástrica Longa Nº 08	und	152
659	Sonda Nasogástrica Longa Nº 10	und	152
660	Sonda Nasogástrica Longa Nº 12	und	152

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000  
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PM LAGOA GRANDE DO PIAUÍ - PIA  
FLS: 5724  
R

661	Sonda Nasogástrica Longa Nº 14	und	152
662	Sonda Nasogástrica Longa Nº 16	und	152
663	Sonda Nasogástrica Longa Nº 18	und	152
664	Sonda Nasogástrica Longa Nº 20	und	152
665	Sonda P/Aspiração Traqueal Nº 10	und	152
666	Sonda P/Aspiração Traqueal Nº 12	und	152
667	Sonda P/Aspiração Traqueal Nº 14	und	152
668	Sonda P/Aspiração Traqueal Nº 16	und	152
669	Sonda P/Aspiração Traqueal Nº 18	und	152
670	Sonda P/Aspiração Traqueal Nº 20	und	152
671	Sonda P/Aspiração Traqueal Nº 22	und	152
672	Sonda P/Aspiração Traqueal Nº 24	und	152
673	Sonda P/Aspiração Traqueal Nº 4	und	152
674	Sonda P/Aspiração Traqueal Nº 6	und	341
675	Sonda P/Aspiração Traqueal Nº 8	und	189
676	Sonda Retal Nº 04	und	152
677	Sonda Retal Nº 06	und	152
678	Sonda Retal Nº 08	und	152
679	Sonda Retal Nº 10	und	152
680	Sonda Retal Nº 12	und	152
681	Sonda Retal Nº 14	und	152
682	Sonda Retal Nº 16	und	152
683	Sonda Retal Nº 18	und	152
684	Sonda Retal Nº 20	und	152
685	Sonda Retal Nº 22	und	152
686	Sonda Retal Nº 24	und	152
687	Sonda Uretral Nº 04 (Alívio)	und	152
688	Sonda Uretral Nº 06 (Alívio)	und	152
689	Sonda Uretral Nº 08 (Alívio)	und	152
690	Sonda Uretral Nº 10 (Alívio)	und	189
691	Sonda Uretral Nº 12 (Alívio)	und	254
692	Sonda Uretral Nº 14 (Alívio)	und	189
693	Sonda Uretral Nº 16 (Alívio)	und	152
694	Sonda Uretral Nº 18 (Alívio)	und	152
695	Sonda Uretral Nº 20 (Alívio)	und	152
696	Sonda Uretral Nº 22 (Alívio)	und	152
697	Sonda Uretral Nº 24 (Alívio)	und	152
698	Soro Anti-A Frasco 10 MI	frasco	54
699	Soro Anti-B	frasco	54
700	Soro Controle Rh	frasco	54
701	Soro De Coombs	caixa	54
702	Soro De Glicose 5% 100MI	frasco	540
703	Soro De Glicose 5% 250MI	und	1890

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000  
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02





ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PM LAGOA GRANDE DO PIAUÍ - PIA  
FLS: 3725

704	Soro De Glicose 5% 500MI	frasco	9180
705	Soro Fisiologico 0,9% 500MI	frasco	21600
706	Soro Fisiologico 0,9% C/500MI S/F Bolsa	bolsa	10800
707	Soro Glicofisiologico 500MI	frasco	10800
708	Soro Glicosado 5% 100MI S/F Bolsa	bolsa	1620
709	Soro Glicosado 5% 500MI S/F Bolsa	bolsa	2700
710	Soros Anti "A", Anti "B" E Anti "D" Para Tipagem Sanguínea	frasco	54
711	Sulfametoxazol + Trimetropima 400/80Mg	comprimido	7560
712	Sulfametoxazol + Trimetropima Susp. 100MI	frasco	1080
713	Sulfametoxazol + Trimetropima Susp. 50MI	und	10800
714	Sulfato De Magnésio 10% Amp 10MI	ampola	1134
715	Sulfato De Magnésio 50% Amp 10MI	ampola	1134
716	Sulfato Ferroso Comp De 40Mg	comprimido	37800
717	Supositorio De Glicerina Ad.	cápsula	432
718	Supositorio De Glicerina Inf.	cápsula	432
719	Suxametonio 100Mg	ampola	270
720	Tala Aramada Tamanho G	und	6
721	Tala Aramada Tamanho Gg	und	6
722	Tala Aramada Tamanho M	und	6
723	Tenoxicam 40Mg Amp C/2MI	ampola	270
724	Termometro Clínico Digital, P/Verificação De Temperatura Axilar	und	27
725	Termometro Corporal C/ Infravermelho Laser	und	6
726	Termometro Digital De Máxima E Mínima	und	17
727	Teste Rapido Para Gravidez	unidade	810
728	Tetraciclina 500Mg	comprimido	2268
729	Tiamina Comp De 300 Mg	comprimido	540
730	Tiopental 1,0G Fa 20MI Dil	ampola	38
731	Tiras De Lixa De Aco 4Mm Best 12Un	pacote	19
732	Tiras De Lixa P/Acab. 150Un	pacote	19
733	Tiras De Poliester 50Un	pacote	19
734	Topiramato Comp De 25Mg	comprimido	648
735	Torneirinha 3 Vias Descartavel	und	378
736	Touca Desc Sanfonada C/Elástico Branca Pct C/100 Unid	pacote	1080
737	Tramadol 50Mg/MI Amp 1MI	ampola	945
738	Tramadol Comp De 50Mg	comprimido	5670
739	Transaminase Oxálica "Tgo-Ast" Colorimétrico	kit	54
740	Transaminase Pirúvica "Tgp-Alt" Colorimétrico	kit	54
741	Triglicerídeos Enzimático Colorimétrico	kit	54
742	Tubo 12X75 Plastico Transparente Pct C/1000	frasco	270
743	Tubo 12X75 Vidro Pct C/250	unidade	270
744	Tubo Capilar Sem Heparina C/500 Unidades	unidade	270
745	Tubo De Latex 200 (Metro)	metro	108

Rua Ceará, S/N, Bairro Fátima – Campo Maior – Piauí – CEP: 64280-000  
Fone/Fax: 86 3252 – 5668 / CNPJ: 11.753.492/0001-02



ESTADO DO PIAUÍ  
MUNICÍPIO DE CAMPO MAIOR  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



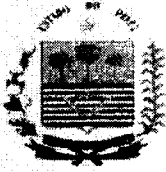
746	Tube De Latex 204 (Metro)	metro	108
747	Uréia Ce- Uréase	kit	54
748	Uréia Uv	kit	54
749	Valsartana Comp De 160Mg	comprimido	135
750	Valsartana Comp De 320Mg	comprimido	135
751	Vancomicina 500Mg Fa 10MI Dil	und	81
752	Varfarina Sodica Comp De 2,5Mg	comprimido	540
753	Varfarina Sodica Comp De 5Mg	comprimido	162
754	Vaselina Liquida 1000MI	litro	76
755	Vaselina Solida 30G	bisnaga	19
756	Vaselina Sólida De 500G	pote	19
757	Vdrl – Antígeno Pronto (Pronto Para Uso)	kit	54
758	Verapamil Comp De 80 Mg	comprimido	3240
759	Vitelinato De Prata Col 5MI	frasco	65

Por ser verdade, firmamos o presente.

Campo Maior – PI, 07 de abril de 2021.

DORILENE GOMES VIDAL FELIX DE  
ANDRADE: 22805486315

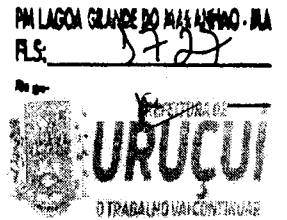
**Dorilene Gomes Vidal Félix de Andrade**  
**Secretária Municipal de Saúde**



# PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832./0001-90

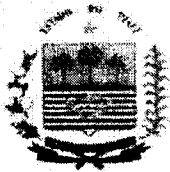
Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Uruçuí-PI



## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

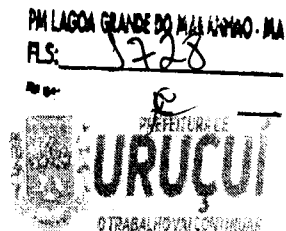
Atestamos para os devidos fins de habilitação em Processos Licitatórios, e o mais a que se fizer necessário e com fulcro nas disposições da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes que a Empresa **PAC SAÚDE DISTRUIDORA LTDA**, sediada na Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro Lourival Parente, Teresina / PI, inscrita no CNPJ 31.317.338/0001-03, e Inscrição Estadual Nº 19.627.466-4, nos fornece medicamentos e correlatos, tendo cumprido sempre o fornecimento quanto às especificações exigidas (qualidade dos produtos e/ou serviços), e prazo de entrega, não havendo nada até a presente data, nenhum fato que a desabone em sua conduta.

ITENS	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	MARCA	QUANT
2	ÁCIDO ACETILSALICILICO (A.A.S) 100MG	CMP	IMEC	100000
6	ACIDO FÓLICO CMP 5MG	CMP	HIPOLABOR	120000
8	ALBENDAZOL SUSP 10ML	FSC	PRATI	7000
11	AMBROXOL PED. XPE 3mg/ml	FSC	FARMACE	6000
12	AMINOFILINA 100MG	CMP	HIPOLABOR	2400
16	AMPICILINA SUSP. 250MG 60ML	FSC	PRATI	1600
18	ANLODIPINO BESILATO, 5 MG	CMP	GEOLAB	36000
21	ATENOLOL 50 MG	CMP	PRATI	120000
39	BROMOPRIDA GOTAS	FSC	PRATI	1600
49	CETOCONAZOL POMADA 30G	BIS	PHARLAB	1600
54	CIMETIDINA 200MG	CMP	PRATI	40000
69	DIMETICONA GOTAS 75MG/ML FSC C/ 10ML	FSC	HIPOLABOR	2000
78	ENALAPRIL 20MG	CMP	SANVAL	40000
115	NIFEDIPINA 10MG	CMP	NEO QUIMICA	100000
116	NIFEDIPINA 20 MG	CMP	GEOLAB	120000
125	OMEPRAZOL 20MG CMP	CMP	HIPOLABOR	64000
126	PARACETAMOL 200 MG/ML 15 ML	FSC	SOBRAL	6400



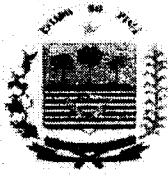
# PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90



Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Uruçuí-PI

135	PVPI - DEGERMANTE IODOPOVIDONA (PVPI), A 10% (TEOR DE IODO 1%), SOLUÇÃO DEGERMANTE	FSC	FARMAX	240
136	PVPI - TOPICO	FSC	FARMAX	240
137	PVP-I TÓPICO, POLIVINILPIRROLIDONA IODO EM SOLUÇÃO AQUOSA, 1% DE IODO ATIVO, COMPLEXO ESTÁVEL E ATIVO QUE LIBERA IODO PROGRESSIVAMENTE. É ATIVO CONTRA TODAS AS FORMAS DE BACTÉRIAS NÃO ESPORULADAS, FUNGOS E VÍRUS. É INDICADO COMO ANTISSEPTICO PARA CURATIVOS EM GERAL.	FSC	FARMAX	240
145	SULFADIAZINA DE PRATA 400G CREME	POT	PRATI	200
146	SULFADIAZINA DE PRATA CR 30G	BIS	NATIVITA	240
147	SULFAMET. + TRIMET 400MG-80 MG	CMP	PRATI	24000
162	AGUA P/INJECAO 10ML	AMP	SAMTEC	6000
163	AGUA P/INJECAO 500ML	AMP	FRESENIUS	800
164	AMINOFILINA 24 MG/ML 10ML	AMP	TEUTO	300
165	AMIODARONA 50MG/ML	AMP	HIPOLABOR	200
167	BENZ. PENICILINA 600.000U.I CX/50 F/AMP (VP) (S/DILUENTE)	FSC	TEUTO	2000
171	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA +DIPIRONA SODICA 5ML	AMP	HYPOFARMA	2000
180	DEXAMETASONA 4MG 2,5ML	AMP	HIPORLABOR	6000
181	DIAZEPAM 10MG/ML 2ML	AMP	SANTISA	200
182	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML	AMP	SANTISA	200
183	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML	AMP	HIPORLABOR	4000
184	DIPIRONA SÓDICA 1G 2ML	AMP	SANTISA	2000



# PREFEITURA MUNICIPAL DE URUÇUI

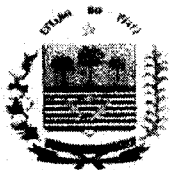
CNPJ/MF: 06.985.832./0001-90

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA  
R.S. 5729



Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Uruçuí-PI

187	FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 5MG/ML 1ML	AMP	EUROFARMA	200
188	FUROSEMIDA 20MG 2ML	AMP	SANTISA	1600
189	GENTAMICINA 80MG/ML 2ML	AMP	HYPOFARMA	200
190	GLICONATO DE CÁLCIO 10% 10ML	AMP	HALEX ISTAR	200
193	HEPARINA 5000UI 0,25ML	AMP	CRISTÁLIA	200
196	HIDROCORTIZONA 500MG 10ML	FSC	BLAU	400
198	LIDOCAÍNA 2% S/VASOCONSTRICTOR C/20 ML	AMP	HYPOFARMA	200
202	MIDAZOLAN 1MG/ML C/ 3ML OU 5MG/ML C/ 5ML	AMP	HIPOLABOR	120
203	MORFINA	AMP	CRISTÁLIA	120
211	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	FSC	HALEX ISTAR	2400
214	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10ML	AMP	SAMTEC	200
215	VITAMINA DO COMPLEXO B	AMP	HYPOFARMA	2000
226	CARBAMAZEPINA 200MG	CMP	UNIÃO QUÍMICA	6000
228	CARBONATO DE LÍCIO 300MG	CMP	BIOLAB	12000
229	CLOMIPRAMINA 25MG	CMP	EMS	10000
244	ESCITALOPRAM OXALATO, 10 MG	CMP	NOVAQUÍMICA	6000
248	FLUOXETINA 20MG	CMP	HIPORLABOR	12000
253	PAROXETINA 20MG (COMPRIMIDO)	CMP	AUROBINDO	30000
255	PROMETAZINA 25MG (COMPRIMIDO)	CMP	CRISTÁLIA	10000
256	QUETIAPINA 25MG	CMP	GEOLAB	11000
257	RISPERIDONA 1MG (COMPRIMIDO)	CMP	PRATI	12000
258	RISPERIDONA 2MG (COMPRIMIDO)	CMP	PRATI	12000



# PREFEITURA MUNICIPAL DE URUÇUÍ

CNPJ/MF: 06.985.832./0001-90

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA  
P.L.S. 5730



Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Uruçuí-PI

259	RISPERIDONA 3MG (COMPRIMIDO)	CMP	PRATI	16000
260	RISPERIDONA LIQUIDA	FSC	PRATI	1000
264	VALPROATO SÓDIO 250MG/5ML XAROPE 100ML	FSC	PRATI	400
265	VALPROATO SÓDIO 500MG (EPILENIL/DEPAKENE)	CMP	BIOLAB	10000
269	AGULHA 20/5,5	UND	INJEX	40000
270	AGULHA 25/6	UND	INJEX	4000
273	AGULHA HIPODÉRMICA DESC. 25 X 08	UND	INJEX	600
274	AGULHA HIPODÉRMICA DESC. 30 X 08	UND	INJEX	600
280	APARELHO DE PRESSÃO COM BRAÇADEIRA VELCRO ADULTO BRIM SEM ESTETO	UND	PREMIUM	200
282	ATADURA CREPE TAMANHO 15CM X 4,5M, 13 FIOS, ALGODÃO, NÃO ESTÉRIL, EMBALAGEM COM 12 ROLOS	PCT	TEXCARE	1000
283	ATADURA CREPE TAMANHO 20CM X 4,5M, 13 FIOS, ALGODÃO, NÃO ESTÉRIL, EMBALAGEM COM 12 ROLOS	PCT	TEXCARE	400
287	BOLSA P COLOSTOMIA 30MM	UND	MEDSONDA	20
288	BOLSA P COLOSTOMIA 50MM	UND	MEDSONDA	20
291	CATETER JELCO 18 (INTRA VENOSO, FLEXÍVEL, DESC.)	UND	TOPMED	100
295	CATETER JELCO, 14 G	UND	TOPMED	100
296	CATETER JELCO, 16 G	UND	TOPMED	100
301	COLETOR DE URINA HOSPITALAR ADULTO SISTEMA ABERTO -	UND	MEDSONDA	60
302	COLETOR DE URINA INFANTIL FEMININO PACOTE COM 10 UNIDADES	PCT	MEDSONDA	60



# PREFEITURA MUNICIPAL DE URUÇUI

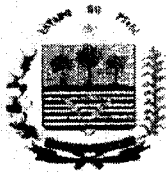
CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA  
R.S. 3732



Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Uruçuí-PI

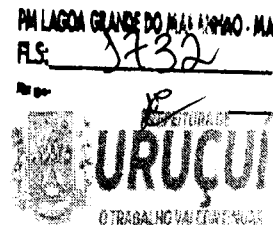
304	Coletor de urina sistema fechado com válvula auto-vededante 2.000ml, coletor de urina, sistema fechado, estéril, com conector de sonda rígido e conizado, extensor em pvc branco transparente medindo 1,30 m e diâmetro interno entre 0,7 e 0,9 mm com dispositivo autovedante para coleta de urina, bolsa coletora de material resistente, branco opaco na face posterior e branco transparente na anterior, graduada válvula antirrefluxo e filtro de ar, pinça para interrupção do fluxo no extensor e no sistema de renagem, conter alças flexoras elásticas para fixação na beira do leito. capacidade de 2.000 ml.	UND	WILTEX	360
309	DETECTOR FETAL PORTÁTIL DIGITAL FD200B-MD	UND	MD	20
319	Estigmomanômetro OBESO, tensiômetro com braçadeira em tecido sintético (nylon) e fechamento com velcro, tamanho adulto, acondicionamento em bolsa de courvin ou similar, de qualidade superior. Certificado pelo Inmetro.	UND	PREMIUM	40
320	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10CM X 4,5 M COM CAPA	UND	MISSNER	440
324	ESTÁTULA USO MÉDICO, MODELO 1: DE AYRES, MATERIAL: MADEIRA, COMPRIMENTO, 18 CM, DESCARTÁVEL	PCT	THEOTO	120



# PREFEITURA MUNICIPAL DE URUÇUI

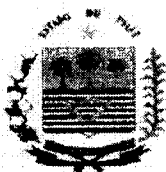
CNPJ/MF: 06.985.832./0001-90

Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Uruçuí-PI



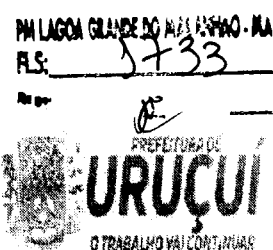
326	Estetoscópio tipo adulto - estetoscópio com haste y, anel de fixação e campânula do auscultador em aço inoxidável, olivas (de borracha resistente, com acabamento sem rebarbas), auscultador duo-som com diaFSCagma resistente e de alta sensibilidade, com jogo de oliva reserva.	UND	PREMIUM	120
327	FIO CATGUT CROMADO 0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CX	SHALON	10
328	FIO CATGUT CROMADO 1-0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CX	SHALON	10
329	FIO CATGUT CROMADO 2-0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CX	SHALON	10
330	FIO CATGUT CROMADO 3-0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CX	SHALON	10
331	FIO CATGUT SIMPLES 0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CX	SHALON	10
332	FIO CATGUT SIMPLES 1-0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CX	SHALON	10
333	FIO DE SUTURA, NYLON MONOFILAMENTO, 2-0, PRETO, 45 CM, COM AGULHA, ESTÉRIL, CAIXA COM 24 UNIDADES	CX	SHALON	10
337	FITA HOSPITALAR 19MM X 50M	UND	MISSNER	200
338	FITA MICROPORE 2,5 X 10	UND	MISSNER	260
339	FITA PARA AUTOCLAVE, 19MM X 30M	UND	MISSNER	260
341	FIXADOR EM SPRAY CITOPATOLÓGICO, SPRAY COM 100 ML	FSC	KOLPLAST	240
342	GEL P/ ULTRASSONOGRRAFIA C/5KG	GAL	FORTSAN	40
347	KIT MASCARA PARA INALAÇÃO ADULTO	UND	SOLIDOR	160
348	KIT MASCARA PARA INALAÇÃO INFANTIL	UND	SOLIDOR	160
349	KIT MASCARA PARA INALACAO NEONATAL	UND	SOLIDOR	160





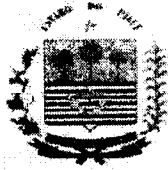
# PREFEITURA MUNICIPAL DE URUÇUI

CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90

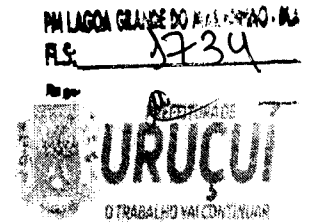


Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Uruçuí-PI

350	KIT MEDIDOR DE GLICOSE (GLICOSSIMETRO) - ONCALL PLUS	UND	ON CALL PLUS	240
352	LÂMINA LABORATÓRIO, VIDRO, TAMANHO: 75 X 25MM, BORDA FOSCA, CX C/ 100UN	CX	VISION GLASS	240
353	LAMINA LISA LAPIDADA 26X760 CAIXA COM 50 UNIDADES	CX	WILTEX	40
354	LAMINAS DE BISTURI Nº15 C/100	CX	WILTEX	80
371	PAPEL GRAU CIRUG. 200MMX100M	ROL	HARBOMEDICAL	160
376	SCALP Nº 19	UND	SOLIDOR	1200
379	SCALP Nº 25	UND	SOLIDOR	2000
381	SERINGA DESC. 01ML COM AGULHA	UND	INJEX	30000
382	SERINGA DESC. 03ML COM AGULHA 25X07	UND	INJEX	40000
383	SERINGA DESC. 05ML COM AGULHA 25X07	UND	INJEX	40000
385	SERINGA DESC. 20ML COM AGULHA 25X07	UND	INJEX	24000
386	SERINGA HIPODÉRMICA, 1ML/CC COM AGULHA	UND	INJEX	24000
406	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 10FSC	UND	CPL	600
407	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 12FSC	UND	CPL	600
408	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 8FSC	UND	CPL	800
409	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10	UND	MEDSONDA	2000
410	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12	UND	MEDSONDA	2000
412	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16	UND	MEDSONDA	2000
413	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 18	UND	MEDSONDA	200
414	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 20	UND	MEDSONDA	200



**PREFEITURA MUNICIPAL DE URUÇUI**  
CNPJ/MF: 06.985.832/0001-90




Praça Deputado Sebastião Leal, 2, - Centro - Uruçuí-PI

418	SONDA URETRAL DE ALIVIO Nº 10	UND	MEDSONDA	400
419	SONDA URETRAL DE ALIVIO Nº 12	UND	MEDSONDA	1600
420	SONDA URETRAL DE ALIVIO Nº 14	UND	MEDSONDA	8000
421	SONDA URETRAL Nº 16	UND	MEDSONDA	400
427	TUBO DE LATEX 200 (METRO)	MT	LATEX BR	20
428	TUBO DE LATEX 204 (METRO)	MT	LATEX BR	10

Por ser verdade, firmamos o presente.

Uruçuí-Piauí, 13 de junho de 2022.

  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE URUÇUI**  
Matilde Correia Alves Costa,  
Chefe de Contratos  
Matricula nº 46029-1



Prefeitura Municipal de Cocal de Telha-PI  
Secretaria Municipal de Administração e Planejamento  
Gabinete da Prefeita

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA

FLS: 0735

De: [Assinatura]

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de habilitação em Processos Licitatórios, e o mais a que se fizer necessário e com fulcro nas disposições da Lei 8.666/93 e demais legislações pertinentes que a Empresa **PAC SAÚDE DISTRUIDORA LTDA**, sediada na Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Bairro Lourival Parente, Teresina / PI, inscrita no CNPJ 31.317.338/0001-03, e Inscrição Estadual Nº 19.627.466-4, nos fornece medicamentos e correlatos, tendo cumprindo sempre o fornecimento quanto às especificações exigidas (qualidade dos produtos e/ou serviços), e prazo de entrega, não havendo nada até a presente data, nenhum fato que a desabone em sua conduta.

DESCRIÇÃO	UND	QTD
Acebrofilina 5mg/ml xpe fr plas 120ml	Vidro	6800
Ácido acetilsalicílico 100mg	Comprimido	540000
Ácido acetilsalicílico 500mg	Comprimido	270000
Ácido valproico 250mg 100ml frs	Frasco	22500
Adenosina de 3mg/ml amp	Ampola	4500
Adrenalina 1 mg/iml ampola amp	Ampola	22500
Agulha desc. 30 x 07 com 100 cx	Caixa	3400
Agulha descartável 13 x 4,5 c/100	Caixa	3600
Agulha descartável 20 x 5,5 c/100	Caixa	3600
Agulha descartável 25 x 7 c/100	Caixa	3600
Agulha descartável 25 x 8 c/100	Caixa	3600
Agulha descartável 30 x 08 c/100	Caixa	3400
Agulha descartável 40 x 12 c/100	Caixa	3600
Agulha para raqui 26g und	Unidade	9000
Álcool 70%	Litro	18000
Alcool gel 800g refil	Unidade	4500
Algodao hidrofílico 500gr pct	Pacote	4500
Algodao ortopedico 10cm x 1,0m c/12 pct	Pacote	3600
Algodao ortopedico 12cmx1,0m com 12	Pacote	4500
Algodao ortopedico 15cmx1,0m pct	Pacote	3000
Ambroxol adt.30mg/5ml 100ml	Vidro	22500
Ambu - reanimador silicone	Unidade	300
Aminofilina 24mg/ml sol inj vd trans x	Ampola	22500
Amitriptilina 25mg comprimido und	Unidade	194000
Amoxicilina 250 mg/5 ml po sus 150 ml	Vidro	13500
Amoxicilina 500mg cpr	Comprimido	112500
Ampicilina 250 mg/5 ml po sus or fr vd 60ml	Vidro	6800
Ampicilina 500mg com diluente injetável amp	Ampola	9000
Ampicilina 500mg cpr	Comprimido	112500

RUA FRANCISCO ALVES MENDES 149 – CENTRO / CEP 64278-000 / COCAL DE TELHA – PIAUÍ  
CNPJ: 01.612.574/0001-83 [www.cocaldetelha.pi.gov.br](http://www.cocaldetelha.pi.gov.br) Telefone: (86) 3263 - 0238



Prefeitura Municipal de Cocal de Telha-PI  
 Secretaria Municipal de Administração e Planejamento  
 Gabinete da Prefeita

Aparelho de glicemia	Unidade	2900
Aparelho de pressão (completo) kit	Kit	500
Atadura gessada 10cmx3m c/20	Caixa	900
Atadura gessada 12cmx3m c/20	Caixa	900
Atadura gessada 15cmx3m c/20	Caixa	600
Atadura gessada 20 cm x 4m c/20	Caixa	400
Atenolol 25 mg c/ 600	Comprimido	450500
Azitromicina di-hidratada 600 mg po sus	Vidro	6800
Bromoprida 4 mg/ml sol got ct fr gotplas opc x 20 ml	Frasco	22500
Campo operatorio 45x50 c/50 pct	Pacote	500
Captopril 25mg	Unidade	450700
Carbamazepina 2% suspensão 100ml frs	Frasco	5400
Carbamazepina 200mg	Comprimido	143100
Carbamazepina 400mg	Comprimido	51100
Cateter jelco infusão intravenosa n" 22 und	Unidade	63000
Cateter jelco infusão intravenosa n° 20 und	Unidade	63000
Cateter jelco infusão intravenosa n° 24 und	Unidade	58500
Cateter nasal p/ nutrição enteral n12	Unidade	2300
Cateter nasal p/ nutrição enteral n8	Unidade	2300
Cateter nasal para nutrição enteral n10	Unidade	2300
Cateter nasal para oxigênio tipo oculos und	Unidade	20300
Cefalexina 500mg	Comprimido	135000
Cefalexina suspensão 250mg 100ml	Vidro	4500
Cefalotina sodica 1 gpo sol inj fa vd inc frs	Frasco	22500
Ceftriaxona 1g im/iv frs	Frasco	22500
Ceftriaxona 1g iv frs	Frasco	22500
Cetoconazol 200mg cpr	Comprimido	180000
Cetoconazol creme 20mg/g 30g tb	Tubo	13500
Ciprofloxacino 2 mg/ml sol inj iv ct bols pvc trans sist fech x 100 ml	Bolsa	4500
Clomipramina 25mg	Unidade	39200
Clonazepam /clonazepam 0,5mg	Unidade	281300
Clonazepam 2,5mg/ml gotas 20ml	Frasco	9000
Cloreto de sodio 0,9% 10ml	Ampola	67500
Cloridrato de cimetidina 200 mg	Comprimido	90000
Clorpromazina 100mg comprimido und	Unidade	112500
Coletor de urina	Unidade	45000
Coletor mat.perf.cort. 13lt und	Unidade	4500
Coletor materiais perfuro cortantes 20lt und	Unidade	4500
Coletor materiais perfuro cortantes 7lt und	Unidade	9000
Coletor urina sistema fechado 2000ml und	Unidade	9000
Complexo b sol inj im amp vd amb x 2 ml amp	Ampola	25400
Complexo b xarope 100ml vd	Vidro	16900
Compressa gase 7,5x7,5 13f pct	Pacote	6800



Prefeitura Municipal de Cocal de Telha-PI  
Secretaria Municipal de Administração e Planejamento  
Gabinete da Prefeita

PI LAGOA GRANDE DO NORTE - PI  
P.L.S. 1737  
R\$ —

Compressa gaze 7,5x7,5 9f pct	Pacote	6800
Compressa gaze 11f 7,5 x 7,5 pct	Pacote	4500
Detergente enzimatico und	Unidade	1200
Dexametasona 4mg/ml injetável (2,5ml)	Ampola	22500
Diazepam 10mg/ml amp	Ampola	87800
Diazepan/compaz 10mg comprimido und	Unidade	337500
Diazepan/compaz 5mg comprimido und	Unidade	337500
Diclofenaco sodico 75 mg/3ml sol inj amp	Ampola	33800
Dipirona 1g 2ml amp	Ampola	135000
Dipirona 336,4mg + escopolamina 6,66mg	Frasco	9000
Enoxaparina sodica 40mg injetavel	Unidade	4500
Equipo macrogotas cx	Unidade	90000
Equipo microgotas cx	Unidade	67500
Equipo para sangue cx	Unidade	9000
Eritromicina 60 ml	Vidro	22500
Escitalopram 20mg/ml	Unidade	1400
Esomeprazol magnesico 40mg c/28 cx	Caixa	200
Espironolactona de 50 mg	Unidade	90000
Fenitoina 100mg comprimido und	Unidade	140700
Fenitoina 50mg inj.5ml. Amp	Ampola	24800
Fentanila 0,05 mg/2ml ampola	Ampola	16400
Fentanila 10ml amp	Ampola	9000
Filme mamografia (di-hl 26 x 36)	Caixa	200
Filme raio x tam. 35x43 di-ht c/100	Caixa	100
Filme raio-x tam. 18x24 di-ht c/100 cx.	Caixa	300
Filme raio-x tam. 24x30 di-ht c/100 cx	Caixa	200
Filme raio-x tam. 30x40 di-ht c/100 cx	Caixa	200
Fio de sutura nylo 3.0 cx	Caixa	1200
Fita microporosa antialergica rl cirúrgica 5x10cm	Rolo	6800
Fluconazol 150mg cpr	Comprimido	67500
Fluoxetina 20mg/ml gotas	Frasco	900
Fralda geriátrica grande. Com 8und pct	Pacote	4500
Fralda geriátrica média. C/08und. Pct	Pacote	4500
Fralda geriátrica pequena c/10 und. Pct	Pacote	4500
Fralda geriátrica xg. C/08und pct	Pacote	9000
Gase hidrofila 91cm x 91m 09f pct	Pacote	1400
Glibenclamida 5mg	Unidade	1125000
Glicerina 12% cx	Caixa	300
Glicose 50%/ml injetável amp	Ampola	56300
Glutacin 28 5l c/2	Caixa	300
Haloperidol 2mg/ml gotas 20ml frs	Frasco	9000
Haloperidol 5mg comprimido und	Unidade	135000
Haloperidol 5mg/ml amp	Ampola	46200



Prefeitura Municipal de Cocal de Telha-PI  
Secretaria Municipal de Administração e Planejamento  
Gabinete da Prefeita

PM LAGOA ANIL DE COCAL DE TELHA - PIAUÍ

FLS: 5738

Ass: R

Haloperidol/decanoato 50mg injetável amp	Ampola	6800
Heparina subc.5.000ui 0,25ml amp	Ampola	4300
Hidroclorotiazida 25mg comprimido	Comprimido	1125000
Hidroclorotiazida 50mg cpr	Comprimido	562500
Hidrocortisona 100 mg po inj fa vd inc	Ampola	8500
Hidróxido de alumínio 6,2%	Frasco	13500
Hioscina+dipirona 20mg/5ml (buscopam)	Ampola	13500
Kit papanicolau g und	Unidade	13500
Kit papanicolau m und	Unidade	13500
Kit papanicolau. P und	Unidade	13500
Kolagenase com clorafen tbs	Tubo	1400
Lamina de bisturi 11 c/100 cx	Caixa	1800
Lamina de bisturi 15 c/100 cx	Caixa	900
Lamina de bisturi 24 c/100 cx	Caixa	900
Lanceta picadora com ponta protetora	Caixa	900
Lençol descartável 0,5 x 50m rol	Rolo	5400
Levodopa 200mg+ benserazida 50mg cpd	Comprimido	13500
Lidocaina 10% spray 50ml frs	Frasco	1800
Lidocaina 2% 20ml sa/ frs (sem vaso constritor)	Frasco	5700
Loratadina 1 mg/ml xpe	Unidade	14100
Losartana pot. 50mg	Comprimido	675700
Luva de procedimento cir. Caixa c/100 unid. Tam. Ex. P	Caixa	4500
Luva de procedimento cir. Caixa c/100 unid. Tam. G	Caixa	9000
Luva de procedimento cir. Caixa c/100 unid. Tam. P	Caixa	9000
Luva de procedimento cirurgica caixa c/100 unid. Tam. M	Caixa	9000
Luvax estereis cirúrgicas 8.5 par	Par	22500
Máscara com reservatório und	Unidade	1100
Mascara pct com 100 und	Pacote	4500
Metformina 500mg	Comprimido	450000
Metformina 850mg comprimido	Comprimido	562500
Metildopa 500mg comprimido cpr	Comprimido	73200
Metronidazol 250 mg	Unidade	253200
Metronidazol+nist.cr.vag.c/50g tb	Tubo	5400
Miconazol 20 mg/g crem vag ct bg plas x	Pomada	11300
Naloxona 0,4mg/ml amp	Ampola	4500
Neocaína 0,5% pesada 4ml c/40amp	Caixa	300
Neomicina+bacit. Pom 10g tb	Tubo	39400
Nifedipina 10 mg	Comprimido	90000
Nifedipina 20mg	Comprimido	112500
Nimesulida 100mg comp	Comprimido	292500
Nimesulida gotas 50mg/ml 15ml fr	Frasco	13500
Nistatina creme vaginal 250.000 ui bis	Bisnaga	9000
Omeprazol 40 mg/me injetável amp	Ampola	4500



Prefeitura Municipal de Cocal de Telha-PI  
Secretaria Municipal de Administração e Planejamento  
Gabinete da Prefeita

PM LAGOA GRANDE DO NORTE - MA  
R.S. 1739  
R.S. —

Oxacilina 500 mg pó injetável	Frasco	22500
Papel grau cirúrgico 08x100 rl	Rolo	900
Papel grau cirúrgico 10x100	Rolo	900
Papel grau cirúrgico 20x100 rl	Rolo	700
Paracetamol 500mg comp cpr	Comprimido	225000
Paracetamol 750mg cpr	Comprimido	225000
Penicilina 1.200.000ui s/dil amp	Ampola	9000
Penicilina 1200.000ui c/dil amp	Ampola	9000
Permetrina sol. 10 mg/ml 60 ml frs	Frasco	6800
Petidina 50mg/ml 2ml im/iv/sc ampola amp	Ampola	14100
Polivitaminas liq. 100ml vd	Vidro	13500
Prednisona 20mg cpr	Comprimido	225000
Prednisona 5mg cpr	Comprimido	315000
Preservativo sem lubrificante caixa c/144 unidades	Caixa	900
Propofol 10mg/ml amp	Ampola	1400
Risperidona 1mg comprimido	Unidade	225000
Risperidona 3mg comprimido	Unidade	180000
Scalp infusão venosa n° 21	Unidade	112500
Scalp infusão venosa n° 23	Unidade	112500
Scalp infusão venosa n° 25	Unidade	112500
Secnidazol 1g cpr	Comprimido	90000
Seringa descartável 1ml und	Unidade	135000
Seringas descartáveis 10cc com agulha und	Unidade	135000
Seringas descartáveis 20cc c/agulha und	Unidade	90000
Seringas descartáveis 3cc c/agulha und	Unidade	135000
Sertralina 50mg comprimido und	Unidade	225000
Smt+tmp 400+80 mg cpd	Comprimido	180000
Smt+tmp suspensão 80 ml	Frasco	13500
Sonda foley 2vias 30cc n.12 c/10 und	Unidade	5400
Soro fisiológico 0,9% fr 100 ml	Frasco	31500
Soro fisiológico 0,9% fr250 ml	Frasco	18000
Soro fisiológico 0,9% fr500 ml	Frasco	45000
Soro glico-fisiológico 5% 500 ml	Frasco	13500
Soro glicosado 5% fr 100 ml frs	Frasco	18000
Soro glicosado 5% fr 500 ml	Frasco	22500
Sulfadiazina de prata 1% pote 400g und	Unidade	1800
Tramadol 50mg capsula	Unidade	180000
Tramadol/rapitram 100mg/2ml ampola amp	Ampola	29300
Vitamina k im/sc 10mg/1ml c/50amp. Amp	Ampola	11300

Por ser verdade, firmamos o presente.

  
Karyne Aragão Cansação  
Prefeita Municipal

RUA FRANCISCO ALVES MENDES 149 – CENTRO / CEP 64278-000 / COCAL DE TELHA – PIAUÍ  
CNPJ: 01.612.574/0001-83 [www.cocaldetelha.pi.gov.br](http://www.cocaldetelha.pi.gov.br) Telefone: (86) 3263 - 0238

PM LAGOA GRANDE DO MALANHO - MA  
R.S.: 3740  
[assinatura]



Governo do Estado do Piauí  
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa - SEMPE  
Junta Comercial do Estado do Piauí



## CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR

Fotocópia de Processo

### Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

<b>Nome Empresarial:</b> PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA		<b>Protocolo:</b> PIC2201664908	
<b>Natureza Jurídica:</b> Sociedade Empresária Limitada			
<b>NIRE:</b> 22200488021	<b>CNPJ:</b> 31317338000103	<b>Natureza Jurídica:</b> Sociedade Empresária Limitada	<b>Último Arquivamento Número:</b> Data: 03/08/2022
<b>Arquivamentos solicitado:</b>			
<b>Número:</b>	<b>Data:</b>	<b>Ato:</b>	
20220507970	03/08/2022	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESÁRIO	

Esta certidão foi emitida pela Junta Comercial em 24/08/2022, às 08:39:01 (horário de Brasília).  
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.piauidigital.pi.gov.br>, com o código **P3RHR9LF**.

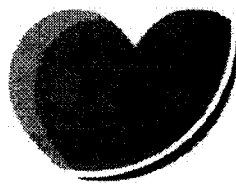


PIC2201664908

MATEUS FRANCISCO SANTOS RUFINO VIEIRA  
Secretário Geral



# Código de Conduta

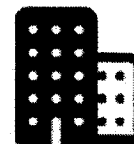


**PacSaúde**  
D I S T R I B U I D O R A

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA  
LTDACNPJ 31.317.338/0001-03

## SUMÁRIO

Abrangência e Vigência.....	3
Padrões de Conduta Corporativa .....	4
Informações Confidenciais e Privilegiadas.....	7
Regras Anticorrupção .....	8
Conflito de Interesses.....	11
Canais de Diálogo.....	12
Apurações e Consequências .....	13
Termo de Compromisso .....	14



# ABRANGÊNCIA E VIGÊNCIA

## PROGRAMA DE INTEGRIDADE DA PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA

Nosso Programa de Compliance é composto por este Código de Ética e Conduta (Código), e pelas políticas e procedimentos internos de compliance. O objetivo é aplicar, zelar e fazer valer a missão, a visão e os valores da Empresa.

### A QUEM SE APLICA?

Este Código se aplica à empresa PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA e seus Colaboradores, de qualquer nível hierárquico. Ele também se aplica a quaisquer terceiros envolvidos com a organização, como as empresas com as quais fazemos alianças comerciais, os parceiros de vendas e os fornecedores (em conjunto, Terceiros).

### ATÉ QUANDO VALE?

Este Código vigorará por prazo indeterminado, podendo ser revisto periodicamente pela PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA. Todos os Colaboradores e Terceiros serão informados de qualquer atualização deste Código, que ficará disponível nos nossos canais de comunicação.

# PADRÕES DE CONDUTA CORPORATIVA



## RESPONSABILIDADES DA PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA

A PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA é uma empresa que atua no fornecimento e distribuição de medicamentos e materiais hospitalares em geral. Oferecemos soluções e produtos de qualidade para satisfazer a necessidade do nosso consumidor.

A sustentabilidade desse negócio depende da conduta de todos os nossos colaboradores. Assim, a PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA espera que os mesmos exerçam suas atividades profissionais em conformidade com os padrões de conduta ética, honesta e transparente dispostos neste Código, e com as demais políticas e procedimentos internos da organização.

A empresa não admite qualquer tipo de infração às leis e investigará todos os fatos que envolvam suspeita de corrupção, fraude, furto, roubo, apropriação indébita ou qualquer outro crime, contravenção penal ou ato ilícito. Também não serão permitidos atos que desviem das políticas e procedimentos internos estabelecidos pela PAC SAÚDE Distribuidora.

Todos os colaboradores têm a obrigação de cumprir rigorosamente as normativas brasileiras anticorrupção, incluindo as disposições da Lei nº 12.846/2013 e seus decretos regulamentadores, bem como as normativas de proteção de dados pessoais, como a Lei 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD).

As condutas dos nossos colaboradores devem sempre ser baseadas na transparência e nos princípios éticos deste Código, seja no relacionamento com instituições privadas, órgãos públicos ou autoridades governamentais competentes.

## RESPEITO COM AS PESSOAS

A PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA preza por um ambiente de trabalho produtivo, ético e harmonioso, onde prevaleça o compromisso com a transparência e o respeito à diversidade. As relações de trabalho devem ser respeitadas, construtivas, colaborativas e cordiais, lidando com as diferenças de opinião e personalidade, independentemente de posição hierárquica, cargo ou função.

Buscamos o aprimoramento contínuo na entrega de resultados que impulsionam o crescimento dos clientes e da sociedade. Ao mesmo tempo, a

empresa tem como valor o desenvolvimento dos nossos colaboradores e acreditamos que cada um exerce função essencial para o sucesso do nosso negócio.

Buscamos a confiança de nossos Parceiros, clientes e colaboradores, pautados nas seguintes premissas:

- Matemos e apoiamos as normas e procedimentos destinados a salvaguardar a confidencialidade de nossas informações, das informações dos clientes e dos nossos colaboradores;
- Não aceitamos qualquer tipo de conduta discriminatória ou preconceituosa em relação a qualquer pessoa por parte dos nossos colaboradores, seja ela com base na idade, cor, raça, etnia, nacionalidade, religião, gênero, estado civil, situação familiar, credo, grupo social, deficiência física ou mental, opinião política ou orientação sexual;
- Avaliamos nossa equipe tão somente com base em suas competências, seu mérito e seu desempenho profissional, além de manter oportunidades de desenvolvimento profissional iguais para todos, sendo reconhecidas as características, os méritos, as contribuições e as competências de cada um;
- Não toleramos qualquer tipo de assédio, humilhação, constrangimento, ofensa, ameaça ou violência por parte dos nossos colaboradores;
- Não aceitamos e não compactuamos com qualquer forma de exploração do trabalho, adulto ou infantil, ou prática que viole os direitos humanos;
- Não temos nenhum tipo de posição político-partidária, mas não impedimos os colaboradores das empresas de se expressarem politicamente. Porém, devemos lembrar que o ambiente de trabalho não deve ser utilizado para promover candidatos, partidos ou ideias políticas.

## RESPEITO COM OS CLIENTES

Na PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA incentivamos o respeito com os clientes por meio de atitudes e ações concretas que busquem a satisfação de suas expectativas em relação aos produtos e serviços que oferecemos.

Os colaboradores devem ter em mente que a relação com os clientes é definida pela cortesia e eficiência no atendimento, controle rígido de riscos, além da prestação de informações claras e objetivas.

A empresa não permite tratamento e decisões profissionais pautadas ou orientadas por interesses pessoais de um colaborador, de um parceiro de venda ou de um representante do cliente. No atendimento ao cliente, nossos

representantes estão proibidos de oferecer ou receber qualquer tipo de vantagem indevida para que uma venda seja concluída, acelerada ou de alguma forma modificada em prol de interesses pessoais.

## RESPEITO COM OS TERCEIROS

Valorizamos a honestidade e a transparência de nossos processos de contratação, parcerias de vendas e alianças comerciais de forma a garantir que os interesses, os valores e a imagem da empresa sejam sempre preservados.

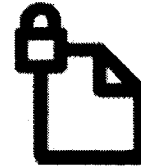
A PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA possui regras e procedimentos internos que orientam a escolha de Terceiros com base na alocação eficiente de recursos, alçadas de aprovação, formalização de contratos e cadastros internos. Esperamos que nossos Terceiros compartilhem dos mesmos padrões de integridade. Assim, os Terceiros da empresa devem operar de forma ética e em conformidade com todas as leis e regulamentos aplicáveis, incluindo as leis anticorrupção.

A contratação de um Terceiro deve ser orientada pelos seguintes preceitos:

- Não contratamos Terceiros que se recusem a observar as leis anticorrupção, o disposto neste Código ou princípios equivalentes;
- Não admitimos a solicitação ou obtenção de qualquer benefício em troca de uma contratação, parceria ou aliança;
- Não permitimos a influência indevida dos colaboradores na seleção, contratação, gerenciamento ou avaliação de um Terceiro.



# **INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS E PRIVILEGIADAS**



## **SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO**

A PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA mantém todos os dados relativos às propostas comerciais, contratos, recursos humanos, orçamentos, contabilidade e finanças, planilhas de custos, acordos e investimentos, devidamente protegidos, na proporção de sua importância estratégica.

A empresa garante a segurança e resguarda a integridade dessas informações em nossos sistemas e equipamentos, e adota os mecanismos adequados para proteção a ciberataques, invasões e vazamento de informações.

A divulgação dos dados empresa por parte dos colaboradores sem a devida autorização está proibida, seja por compartilhamento presencial, informação escrita ou armazenada em qualquer outro formato eletrônico (como pen drive, disco externo, armazenamento virtual, CD/DVD, entre outros).

Além disso, a empresa é responsável pelos atos de seus colaboradores e representantes que agem em seu nome ou em seu benefício. Nesse sentido, cabe a todos zelar pela integridade dos nossos dados e monitorar o devido cumprimento das normas descritivas neste Código.

## **CONFIDENCIALIDADE**

A PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA não tolera a prática de espionagem para obtenção de segredos comerciais de terceiros. O uso das informações disponíveis nos sistemas da empresa deve ser restrito aos colaboradores na medida exata de suas atribuições, sendo vedado o repasse a terceiros, exceto quando expressamente autorizado pelo setor competente.

Caso haja requisição oficial de informações por parte de qualquer autoridade pública, após manifestação e com o devido acompanhamento do setor responsável, os dados poderão ser fornecidos nos termos da requisição apresentada.

Os colaboradores devem evitar falar sobre assuntos da empresa em locais públicos e manter sigilo absoluto sobre informações confidenciais ou privilegiadas às quais tenham acesso no desempenho das atividades profissionais. Quando houver dúvida sobre o sigilo e a confidencialidade das informações, ou sobre a possibilidade de divulgação, consulte o gestor da área.

# REGRAS ANTICORRUPÇÃO



## FRAUDE E CORRUPÇÃO

A PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA conduz seus negócios de forma lícita, transparente e honesta. Também temos como premissa que nossos negócios cumpram todas as disposições anticorrupção no Brasil (Lei 12.846/2013 e demais decretos regulamentadores) e nos locais onde operamos.

A empresa não tolera quaisquer práticas ilícitas, incluindo fraude, suborno, extorsão, contraprestações indevidas, pagamentos de facilitação e outras formas de corrupção. Essa regra se aplica aos nossos colaboradores e parceiros de venda que agem em nome ou em benefício da PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA.

### Fraude

A fraude é definida por qualquer ato ilícito e desonesto realizado com o propósito de dissimular fatos e dados por meio de práticas ilegais, com o objetivo de obter ganhos ou vantagens indevidas para si ou para terceiros.

Alguns exemplos de fraude são: falsificação de documentos, alteração de dados contábeis, alteração de cláusulas contratuais, manipulação de resultados para o atingimento de metas, adulteração de reembolsos de despesas com alimentação, táxi, quilometragem e qualquer outra prática similar.

### Corrupção

A corrupção pode ser compreendida como o ato de oferecer, entregar, prometer ou autorizar para que outros entreguem, direta ou indiretamente, qualquer vantagem indevida a funcionário, nacional ou estrangeiro, ou terceira pessoa a ele relacionada, com a intenção ou que resulte na obtenção de algum benefício impróprio em troca (retorno financeiro, tratamento mais benéfico, contratação preferencial, ato ou omissão ilegal, entre outros).

O conceito de vantagem indevida é bastante amplo e pode compreender tudo aquilo que possui algum valor para quem a recebe (como dinheiro, bem, presente, cartão-presente, vaga de emprego, entretenimento, almoços, jantares e serviços). Um exemplo para o nosso dia a dia seria o ato de pagar propina para obter êxito em uma contratação com o governo.



Condutas fraudulentas ou corruptas que visem o benefício pessoal de algum colaborador, pessoa a ele relacionada ou terceiros, ainda que para o atingimento de metas corporativas ou viabilização de negócios para a empresa, estão proibidas e devem ser imediatamente reportadas ao canal de denúncia.

## CORTESIAS CORPORATIVAS

A PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA entende que as relações comerciais são de extrema importância para o desenvolvimento do seu negócio e que a troca de cortesias corporativas é comum para o estreitamento de tais relações. Sendo assim, a oferta ou o recebimento de brindes, presentes e hospitalidade (como entretenimentos, viagens, hospedagem, cortesias de eventos, entre outras) deve ocorrer de forma transparente e de acordo com as políticas internas da empresa.

De forma alguma será permitido que cortesias corporativas sejam utilizadas como vantagem indevida. Além disso, os gastos com tais itens devem ser devidamente registrados nos livros contábeis da PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA.

## DOAÇÕES E PATROCÍNIOS

A PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA acredita ter um papel importante em contribuir com a sociedade e com a construção de um mundo melhor. Nesse sentido, além de apoiar iniciativas de marketing que visem o desenvolvimento e a divulgação de novos produtos ou a marca da empresa, a organização também realiza doações e patrocínios para apoiar iniciativas culturais, sociais, educativas, ambientais, desportivas e de saúde.

Nenhuma doação ou patrocínio poderá ser realizada com a intenção de obter ou que resulte na obtenção de benefício impróprio para a PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA, seus colaboradores ou qualquer pessoa. Doações político-partidária estão proibidas e o nome da empresa não deve jamais ser associado a qualquer doação dessa natureza, ainda que realizada pelos colaboradores ou Terceiros.

## INTERAÇÃO COM AGENTES PÚBLICOS E PARTICIPAÇÃO EM PROCESSOS LICITATÓRIOS

Para fins deste Código serão considerados Agentes Públicos quaisquer pessoas que, ainda que de forma transitória ou sem remuneração:

- Exerçam função pública;
- Trabalhem ou exerçam cargo em um órgão público, brasileiro ou estrangeiro;

- Trabalhem ou exerçam um cargo em empresa ou instituição controlada ou administrada pelo governo;
- Representem ou exerçam um cargo em um partido político;
- Candidatos a cargos políticos.

A PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA e seus colaboradores comprometem-se a conduzir o relacionamento com os Agentes Públicos de forma ética e transparente, resguardando os melhores interesses da empresa e de acordo com a legislação brasileira em vigor, bem como em conformidade com as disposições previstas neste Código e demais políticas internas.

A participação em processos licitatórios deve observar a Lei de Licitações (Lei 8.666/93) bem como a Nova Lei de Licitações (Lei 14.133/21), a Lei de Defesa da Livre Concorrência (Lei 12.529/12) e demais dispositivos legais aplicáveis, não sendo admitida qualquer conduta que planeje ou resulte em fraude, manipulação ou influência indevida de decisões de Agentes Públicos, ou qualquer ação que possa ser caracterizada como tráfico de influência para aceleração de serviços de rotina ou ações administrativas em benefício da empresa.

Também não estão autorizados pagamentos não oficiais comumente conhecidos como taxas de facilitação.

# CONFLITO DE INTERESSES



O conflito de interesses é a situação na qual os interesses particulares do colaborador podem interferir no exercício regular de suas funções profissionais em desacordo com as normas internas ou até prejuízo dos interesses da PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA.

Os conflitos e potenciais conflitos de interesses devem ser reportados para que a empresa adote as medidas de mitigação necessárias. Além disso, o reporte pode evitar que um desvio de conduta se materialize ou até mesmo afaste a percepção equivocada de algum desvio.

A PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA precisa estar alerta aos casos do dia a dia, se prevenir e evitar a ocorrência de conflitos de interesses não mitigados. Seguem alguns exemplos de conflitos de interesses:

- Existência de parentes na mesma linha de reporte hierárquico;
- Existência de familiares em posição de decisão em órgãos públicos com os quais a empresa se relaciona;
- Colaborador com um segundo emprego conflitante com a função na PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA;
- Colaborador com interesse econômico ou financeiro em empresas concorrentes;
- Colaborador com familiares em empresas concorrentes;

Colaborador com interesse econômico ou financeiro em empresas fornecedoras, prestadoras de serviços ou parceiras da empresa.

O desempenho de atividades fora da PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA por parte dos nossos colaboradores, independente de qual seja, não deve prejudicar os negócios da empresa. Dessa forma, os recursos da não devem ser utilizados para fins diversos daqueles vinculados ao exercício da função profissional, e qualquer atividade paralela deve ser realizada fora do horário de trabalho.

A participação em outras empresas como sócio, sócio-diretor ou sócio-investidor não pode conflitar de nenhuma forma (natureza ou tempo) com as atividades realizadas na empresa. Antes de assumir responsabilidades em outras instituições, os colaboradores devem informar seu gestor imediato.

Os laços de parentesco, sociedade, amizade ou relacionamento afetivo entre colaboradores estão permitidos desde que não haja subordinação direta entre eles e que tais relações não resultem em favorecimento indevido (como influenciar negativamente no modelo de gestão da empresa, na distribuição de atividades ou na tomada de decisões referentes à remuneração, promoções e desempenho).

## CANAIS DE DIÁLOGO

A PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA mantém um ambiente aberto ao diálogo como forma de aperfeiçoar nossos processos e relações. Os gestores da empresa e o departamento pessoal são nossos principais interlocutores e devem ser acionados para nos ajudar a encontrar respostas sobre os padrões de ética e conduta da PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA.

Além disso, todos os colaboradores têm o direito e o dever de comunicar eventuais violações a este Código, às políticas e procedimentos internos, e à legislação vigente, através do App disponível para todos na empresa e em seus canais oficiais.

Desvios de conduta podem ser relatados através do e-mail: **ouvidoria.compliance@gmail.com** ou pelo QR CODE disponível na empresa.

Esse canal de diálogo está aberto ao público interno e externo, é operado por um prestador de serviços independente, e recebe relatos de forma identificada ou anônima. Em todos os casos, preservaremos a confidencialidade do relato e das informações trazidas pelo relator, levando sempre em conta a necessidade da condução adequada das apurações internas.

**Se tiver qualquer dúvida, pergunte! Estamos à disposição!**



# APURAÇÕES E CONSEQUÊNCIAS



Temos uma equipe externa responsável por coordenar as apurações internas dos desvios de conduta comunicados, com reporte à Alta Administração. Toda apuração interna será feita de forma a não expor os colaboradores ou a empresa.

Além das penalidades previstas em lei, o descumprimento de quaisquer das disposições relacionadas neste Código sujeitará o Colaborador a medidas disciplinares que serão aplicadas de acordo com a natureza e a gravidade da infração cometida. A depender da severidade dos fatos, a PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA poderá decidir pelo término do contrato de trabalho sem justa causa.

Os Terceiros que se envolverem na prática de alguma infração a este Código também poderão se sujeitar às sanções específicas previstas nos respectivos contratos, na rescisão do referido contrato ou extinção da relação comercial.

A empresa incentiva consultas quanto ao entendimento e aplicação do Código a situações concretas, bem como valoriza a colaboração da sua equipe para a identificação e remediação de irregularidades cometidas dentro da organização.

Desse modo, ressaltamos que comunicações de boa-fé sobre desvios ou potenciais desvios não causarão, de forma alguma, qualquer tipo de retaliação.



MINISTÉRIO DA ECONOMIA  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Governo Digital  
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

PI LAGOA GRANDE DO MATÃO - RJ  
P.L.S. 1756  
Página 16 de 16

## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
02145469346	PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ



CERTIFICO O REGISTRO EM 03/08/2022 13:12 SOB Nº 20220507970.  
PROTOCOLO: 220507970 DE 03/08/2022.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12210094873. CNPJ DA SEDE: 31317338000103.  
NIRE: 22200488021. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 02/08/2022.  
PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

MATEUS FRANCISCO SANTOS RUFINO VIEIRA  
SECRETÁRIO-GERAL  
[www.piauidigital.pi.gov.br](http://www.piauidigital.pi.gov.br)

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.



## DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO E ATENDIMENTO AS CONDIÇÕES DO EDITAL E SEUS ANEXOS

REF.: PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 013/2023  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 260123.001/2023

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA (PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA), inscrita no CNPJ Nº 31.317.338/0001-03, Endereço: Av. Henry Wall de Carvalho, 5059 – Lourival Parente, CEP 64.022-135, Teresina-PI, por intermédio de seu representante legal abaixo assinado, para fins de participação no PREGÃO Nº 013/2023 para registro de preços para aquisição parcelada de insumos hospitalares, para atender as necessidade da Secretaria Municipal de Saúde de Lagoa Grande do Maranhão - MA, de acordo com as quantidades e especificações constantes no termo de referência deste edital do município, em cumprimento ao previsto no inciso VII do artigo 4.º da Lei n.º 10.520, de 17/07/2002, DECLARA, sob as penalidades da lei, expressamente que cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos para participação no Pregão supracitado.

E, por ser a expressão fiel da verdade, firmamos a presente.

Teresina -PI, 11 de julho de 2023.

PATRYNE RHAVANNE DA SILVA  
QUEIROZ:02145469346  
PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA  
CNPJ 31.317.338/0001-03 INSC. ESTADUAL 19.627.466-4  
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ  
RG: 2208363 SSP PI  
CPF:021.454.693-46

Assinado de forma digital por  
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA  
QUEIROZ:02145469346  
Dados: 2023.07.10 15:52:20 -03'00'

Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Lourival Parente - Teresina-PI · Cep: 64.022-135  
CNPJ: 31.317.338/0001-03 · Inscrição Estadual: 19.627.466-4  
Fone (86) 3220-1752 · Email: pacsaudepi@gmail.com



**DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE  
HABILITAÇÃO E QUE A PROPOSTA APRESENTADA ESTÁ EM  
CONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS EDITALÍCIAS**

**REF.: PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 013/2023  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 260123.001/2023**

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA (PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA), inscrita no CNPJ Nº 31.317.338/0001-03, Endereço: Av. Henry Wall de Carvalho, 5059 – Lourival Parente, CEP 64.022-135, Teresina-PI, por intermédio de seu representante legal o Sra. Patryne Rhavanne da Silva Queiroz, portador da Carteira de Identidade Nº 2208363-PI, por intermédio do seu representante legal abaixo assinado, para fins de participação no Pregão Eletrônico nº 013/2023, para Aquisição de bens comuns, em cumprimento do previsto no inciso VII do artigo 4.º da Lei n.º 10.520, de 17/07/2002, DECLARA, sob as penalidades da lei, expressamente que cumpre plenamente os requisitos de habilitação e que a proposta apresentada está em conformidade com as exigências para participação no Pregão supracitado.

Teresina -PI, 11 de julho de 2023.

PATRYNE RHAVANNE DA SILVA  
Assinado de forma digital por  
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA  
QUEIROZ:02145469346  
Dados: 2023.07.10 15:52:56 -03'00'

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA  
CNPJ 31.317.338/0001-03 INSC. ESTADUAL 19.627.466-4  
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ  
RG: 2208363 SSP PI  
CPF:021.454.693-46

Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Lourival Parente - Teresina-PI · Cep: 64.022-135  
CNPJ: 31.317.338/0001-03 · Inscrição Estadual: 19.627.466-4  
Fone (86) 3220-1752 · Email: pacsaudepi@gmail.com





**DECLARAÇÃO DE SUJEIÇÃO ÀS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO EDITAL  
E DE INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES IMPEDITIVOS DA  
HABILITAÇÃO**

**REF.: PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 013/2023  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 260123.001/2023**

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA (PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA), inscrita no CNPJ Nº 31.317.338/0001-03, Endereço: Av. Henry Wall de Carvalho, 5059 – Lourival Parente, CEP 64.022-135, Teresina-PI, por intermédio de seu representante legal o Sra. Patryne Rhavanne da Silva Queiroz, portador da Carteira de Identidade Nº 2208363-PI, declara expressamente que se sujeita às condições estabelecidas no edital acima citado e que acatará integralmente qualquer decisão que venha a ser tomada pelo licitador quanto à qualificação apenas das proponentes que tenham atendido às condições estabelecidas no edital e que demonstrem integral capacidade de executar o fornecimento do bem previsto.

DECLARA, ainda, para todos os fins de direito, a inexistência de fatos supervenientes impeditivos da habilitação ou que comprometa a idoneidade da proponente nos termos do artigo 32, parágrafo 2º, e artigo 97 da lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e alterações subsequentes.

Teresina -PI, 11 de julho de 2023.

PATRYNE RHAVANNE  
DA SILVA  
QUEIROZ:02145469346

Assinado de forma digital por  
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA  
QUEIROZ:02145469346  
Dados: 2023.07.10 15:53:15  
-03'00'

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA  
CNPJ 31.317.338/0001-03 INSC. ESTADUAL 19.627.466-4  
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ  
RG: 2208363 SSP PI  
CPF:021.454.693-46

Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Lourival Parente - Teresina-PI - Cep: 64.022-135  
CNPJ: 31.317.338/0001-03 - Inscrição Estadual: 19.627.466-4  
Fone (86) 3220-1752 - Email: pacsaudep@gmail.com



**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO ART. 7º, XXXIII, DA CF/88**

**REF.: PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 013/2023**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 260123.001/2023**

A empresa PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA, inscrita no CNPJ Nº 31.317.338/0001-03, por intermédio de seu representante legal infra-assinado, declara para os fins de direito, na qualidade de licitante do procedimento licitatório sob a modalidade de PREGÃO ELETRÔNICO Nº 013/2023, em cumprimento ao inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal de que não possuímos em nosso quadro funcional, pessoas menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e, de menores de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 (quatorze) anos..

Teresina -PI, 11 de julho de 2023.

PATRYNE RHAVANNE DA SILVA  
QUEIROZ:02145469346

Assinado de forma digital por  
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA  
QUEIROZ:02145469346  
Dados: 2023.07.10 15:54:57  
03'00'

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA  
CNPJ 31.317.338/0001-03 INSC. ESTADUAL 19.627.466-4  
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ  
RG: 2208363 SSP PI  
CPF:021.454.693-46



## DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA

REF.: PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 013/2023  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 260123.001/2023

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA (PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA), CNPJ nº 31.317.338/0001-03, DECLARA, para fins do disposto no edital de licitação: Nº 013/2023, sob as penas da lei, em especial o art. 299 do código penal brasileiro, que:

- a) A proposta apresentada para participar desta licitação foi elaborada de maneira independente pela licitante e o conteúdo da mesma não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato desta licitação por qualquer meio ou por qualquer pessoa;
- b) A intenção de apresentar a proposta elaborada para participar desta Licitação não foi informada, discutida ou recebida de qualquer outro participante potencial ou de fato desta licitação, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;
- c) Que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato desta licitação quanto a participar ou não da referida licitação;
- d) Que o conteúdo da proposta apresentada para participar desta licitação não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato desta Licitação antes da adjudicação do objeto da referida licitação;
- e) Que o conteúdo da proposta apresentada para participar desta licitação não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante da Administração do Município de Lagoa Grande do Maranhão - MA antes da abertura oficial das propostas, e;
- f) Que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-las.

Teresina -PI, 11 de julho de 2023.

PATRYNE RHAVANNE DA SILVA  
Assinado de forma digital por  
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA  
QUEIROZ:02145469346  
Dados: 2023.07.10 15:55:24 -0300  
PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA  
CNPJ 31.317.338/0001-03 INSC. ESTADUAL 19.627.466-4  
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ  
RG: 2208383 SSP PI CPF: 021.454.693-46

Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Lourival Parente - Teresina-PI - Cep: 64.022-135  
CNPJ: 31.317.338/0001-03 · Inscrição Estadual: 19.627.466-4  
Fone (86) 3220-1752 · Email: pacsaudepi@gmail.com



## DECLARAÇÃO DE NÃO ADMITIR TRABALHO FORÇADO OU DEGRADANTE

REF.: PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 013/2023  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 260123.001/2023

PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA (PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA), inscrita no CNPJ Nº 31.317.338/0001-03, Endereço: Av. Henry Wall de Carvalho, 5059 – Lourival Parente, CEP 64.022-135, Teresina-PI, por intermédio de seu representante legal o Sra. Patryne Rhavanne Da Silva Queiroz, DECLARA, de que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;

E, por ser a expressão fiel da verdade, firmamos a presente.

Teresina -PI, 11 de julho de 2023.

PATRYNE RHAVANNE  
DA SILVA  
QUEIROZ:02145469346  
Assinado de forma digital por  
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA  
QUEIROZ:02145469346  
Dados: 2023.07.10 15:55:51  
-03'00'  
PAC SAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA  
CNPJ 31.317.338/0001-03 INSC. ESTADUAL.19.627.466-4  
PATRYNE RHAVANNE DA SILVA QUEIROZ  
RG: 2208363 SSP PI  
CPF:021.454.693-46



À(O)  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA GRANDE DO MARANHÃO  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº PE.013/2023 (SRP)  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 260123.001/2023

OBJETO: registro de preços objetivando eventual e futura aquisição de material de consumo hospitalar, de forma parcelada, através do Fundo Municipal de Saúde do município de Lagoa Grande do Maranhão (MA).

DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: 11 DE JULHO DE 2023 ÀS 08:21HS.

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	DESCRIÇÃO	UMD	QUANT.	V. UNIT.	V. EXTENSO	V. TOTAL	V. EXTENSO	MARCA/ FABRICANTE
01	Abaxador de língua, material madeira, descartável, tam. 14 cm, tipo espátula, pacote com 100 unidades. - Anvisa: 80002369003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Pacote	4.000	R\$ 8,90	oito reais e noventa centavos	R\$ 35.600,00	trinta e cinco mil e seiscentos reais	THEOTO / THEOTO
02	Agulha descartável, tamanho 25x8, caixa com 100 unidades. COTA PRINCIPAL - Anvisa: 10160610061 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	6.570	R\$ 19,11	dezenove reais e onze centavos	R\$ 125.552,70	cento e vinte e cinco mil, quinhentos e cinquenta e dois reais e setenta centavos	INJEX / INJEX
03	Agulha descartável, tamanho 25x8, caixa com 100 unidades. COTA RESERVADA - Anvisa: 10160610061 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	730	R\$ 19,11	dezenove reais e onze centavos	R\$ 13.950,30	treze mil, novecentos e cinquenta reais e trinta centavos	INJEX / INJEX
04	Agulha descartável, tamanho 13x4,5 - caixa com 100 unidades. - Anvisa: 10330669063 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	3.500	R\$ 18,18	dezoito reais e dezoito centavos	R\$ 63.630,00	sessenta e três mil, seiscentos e trinta reais	DESCARPACK / DESCARPACK
05	Agulha descartável, tamanho 25x7 - caixa com 100 unidades. COTA PRINCIPAL - Anvisa: 10369460190 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	6.570	R\$ 18,80	dezoito reais e oitenta centavos	R\$ 123.516,00	cento e vinte e três mil, quinhentos e dezesseis reais	SOLIDOR / SOLIDOR
06	Agulha descartável, tamanho 25x7 - caixa com 100 unidades. COTA RESERVADA - Anvisa: 10369460190 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	730	R\$ 18,80	dezoito reais e oitenta centavos	R\$ 13.724,00	treze mil, setecentos e vinte e quatro reais	SOLIDOR / SOLIDOR
07	Agulha de raqui anestesia nº 26. - Anvisa: 10150470179 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	1.600	R\$ 8,17	oito reais e dezessete centavos	R\$ 13.072,00	treze mil e setenta e dois reais	UNISSIS / UNISSIS
11	Agulha de raqui anestesia nº 25. - Anvisa: 10369460118 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	4.000	R\$ 11,67	onze reais e sessenta e sete centavos	R\$ 46.680,00	quarenta e seis mil, seiscentos e oitenta reais	PROCARE / PROCARE



**PacSaúde**  
DISTRIBUIDORA

12	Agulha hipodérmica 40x12, corpo em aço inox, estéril, descartável, embalagem individual - caixa com 100 unidades. COTA PRINCIPAL - Anvisa: 10330669063 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	3.870	R\$ 20,83	vinte reais e oitenta e três centavos	R\$ 80.612,10	oitenta mil, seiscentos e doze reais e dez centavos	DESCARPACK / DESCARPACK
13	Agulha hipodérmica 40x12, corpo em aço inox, estéril, descartável, embalagem individual - caixa com 100 unidades. COTA RESERVADA - Anvisa: 10330669063 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	430	R\$ 20,83	vinte reais e oitenta e três centavos	R\$ 8.956,90	oito mil, novecentos e cinquenta e seis reais e noventa centavos	DESCARPACK / DESCARPACK
14	Álcool etílico líquido 70%, frasco com 1000 ml. - Anvisa: 395350001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Frasco	3.500	R\$ 12,91	doze reais e noventa e um centavos	R\$ 45.185,00	quarenta e cinco mil, cento e oitenta e cinco reais	BELLOBELLA / BELLOBELLA
16	Algodão hidrófilo, pacote com 500 gramas - composição: 100% algodão hidrófilo. Uso único não estéril. - Anvisa: 80304960001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Pacote	800	R\$ 31,34	trinta e um reais e trinta e quatro centavos	R\$ 25.072,00	vinte e cinco mil e setenta e dois reais	NEVOA / NEVOA
18	Aparelho de pressão esfigmomanômetro, tipo fecho: fecho em velcro. faixa de operação: até 300 MMHG, tipo: de braço, tamanho: adulto. material braçadeira: braçadeira em nylon. - Anvisa: 80275310022 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	50	R\$ 164,88	cento e sessenta e quatro reais e oitenta e oito centavos	R\$ 8.244,00	oito mil, duzentos e quarenta e quatro reais	PREMIUM / PREMIUM
19	Atadura de crepe 12cmx1,80m, com 13 fios, pacote com 12 unidades. - Anvisa: 80963890003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Pacote	800	R\$ 10,37	dez reais e trinta e sete centavos	R\$ 8.296,00	oito mil, duzentos e noventa e seis reais	TEXCARE / TEXCARE
21	Atadura gessada 15cm, Material 1, 100% Algodão. - Anvisa: 80205290003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Rolo	20	R\$ 30,20	trinta reais e vinte centavos	R\$ 604,00	seiscentos e quatro reais	ORTOFEN / ORTOFEN
22	Atadura algodão ortopédico, largura 15 cm, comprimento 1,80m, embalagem com 12 unidades. - Anvisa: 80205290002 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Pacote	230	R\$ 16,58	dezesseis reais e cinquenta e oito centavos	R\$ 3.813,40	três mil, oitocentos e treze reais e quarenta centavos	ORTOFEN / ORTOFEN
24	Aparelho de sonar comprimento: 1,20m, largura: 25,80 cm, frequência: 3 a 15khz. - Anvisa: 80070210067 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	25	R\$ 1.088,90	mil e oitenta e oito reais e noventa centavos	R\$ 27.222,50	vinte e sete mil, duzentos e vinte e dois reais e cinquenta centavos	MD / MD
25	Bolsa coletora (sistema fechado) 2 litros. - Anvisa: 10150470350 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	1.300	R\$ 9,54	noze reais e cinquenta e quatro centavos	R\$ 12.402,00	doze mil, quatrocentos e dois reais	WILTEX / WILTEX
28	Balança digital até 200 kg, eletrônica em vidro temperado. Deverá estar de acordo com recomendações do Inmetro para Instrumentos de pesagem. - Anvisa: NT 03 2012 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	25	R\$ 192,12	cento e noventa e dois reais e doze centavos	R\$ 4.803,00	quatro mil, oitocentos e três reais	WELMY / WELMY



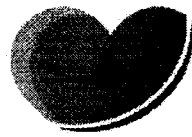
30	Cânula de guedel nº 0. - Anvisa: 10150470501 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	100	R\$	9,53	noze reais e cinquenta e três centavos	R\$	953,00	novecientos e cinquenta e três reais	FOYOMED / FOYOMED
31	Cânula de guedel nº 01. - Anvisa: 10150470501 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	10	R\$	9,53	noze reais e cinquenta e três centavos	R\$	95,30	noventa e cinco reais e trinta centavos	FOYOMED / FOYOMED
32	Cânula de guedel nº 02. - Anvisa: 10150470501 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	10	R\$	9,53	noze reais e cinquenta e três centavos	R\$	95,30	noventa e cinco reais e trinta centavos	FOYOMED / FOYOMED
33	Cânula de guedel nº 03. - Anvisa: 10150470501 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	10	R\$	9,79	noze reais e setenta e nove centavos	R\$	97,90	noventa e sete reais e noventa centavos	FOYOMED / FOYOMED
34	Cânula de guedel nº 04. - Anvisa: 10150470501 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	10	R\$	9,84	noze reais e oitenta e quatro centavos	R\$	98,40	noventa e oito reais e quarenta centavos	FOYOMED / FOYOMED
35	Cânula de guedel nº 05. - Anvisa: 10150470501 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	10	R\$	9,79	noze reais e setenta e nove centavos	R\$	97,90	noventa e sete reais e noventa centavos	FOYOMED / FOYOMED
36	Cânula endotraqueal nº 08. - Anvisa: 80273450037 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	10	R\$	13,09	treze reais e nove centavos	R\$	130,90	cento e trinta reais e noventa centavos	GLOMED / GLOMED
39	Fio sutura catgut cromado (kit obstétrico) nº 0, com agulha, caixa com 24 envelopes. - Anvisa: 10243410010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	50	R\$	326,08	trezentos e vinte e seis reais e oito centavos	R\$	16.304,00	dezasseis mil, trezentos e quatro reais	SHALON / SHALON
40	Fio sutura catgut cromado nº 1-0 (fechamento) fio de sutura. GERAL 70 cm ½ circ - ponta cônica 4,0 cm. COTA PRINCIPAL - Anvisa: 10243410010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	2.880	R\$	35,14	trinta e cinco reais e quatorze centavos	R\$	101.203,20	cento e um mil, duzentos e três reais e vinte centavos	SHALON / SHALON
41	Fio sutura catgut cromado nº 1-0 (fechamento) fio de sutura. GERAL 70 cm ½ circ - ponta cônica 4,0 cm. COTA RESERVADA - Anvisa: 10243410010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	320	R\$	35,14	trinta e cinco reais e quatorze centavos	R\$	11.244,80	onze mil, duzentos e quarenta e quatro reais e oitenta centavos	SHALON / SHALON
42	Fio sutura catgut algodão. - Anvisa: 10243410010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	300	R\$	34,57	trinta e quatro reais e cinquenta e sete centavos	R\$	10.371,00	dez mil, trezentos e setenta e um reais	SHALON / SHALON



**PacSaúde**  
 DISTRIBUIDORA

43	Fio sutura catgut cromado n° 1-0, caixa com 24 envelopes (KIT OBSTETRICO). - Anvisa: 10243410010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	40	R\$ 275,71	duzentos e setenta e cinco reais e setenta e um centavos	R\$ 11.028,40	onze mil e vinte e oito reais e quarenta centavos	SHALON / SHALON
44	Fio sutura catgut cromado n° 2-0, caixa com 24 envelopes (KIT OBSTETRICO). - Anvisa: 10243410010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	50	R\$ 349,42	trezentos e quarenta e nove reais e quarenta e dois centavos	R\$ 17.471,00	dezessete mil, quatrocentos e setenta e um reais	SHALON / SHALON
45	Fio sutura catgut cromado n° 0 (75cm 1/2 - 4,0 MR 40); caixa com 24 envelopes. - Anvisa: 10243410010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	50	R\$ 206,00	duzentos e seis reais	R\$ 10.300,00	dez mil e trezentos reais	SHALON / SHALON
46	Fio sutura catgut cromado n° 4-0, caixa com 24 envelopes. - Anvisa: 10243410010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	50	R\$ 239,99	duzentos e trinta e nove reais e noventa e nove centavos	R\$ 11.999,50	onze mil, novecentos e noventa e nove reais e cinquenta centavos	SHALON / SHALON
47	Fio sutura catgut cromado n° 3-0, caixa com 24 envelopes. - Anvisa: 10243410010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	50	R\$ 198,34	cento e noventa e oito reais e trinta e quatro centavos	R\$ 9.917,00	nove mil, novecentos e dezessete reais	SHALON / SHALON
48	Fio sutura catgut cromado n° 1-0, caixa com 24 envelopes (KIT OBSTETRICO). - Anvisa: 10243410010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	50	R\$ 275,71	duzentos e setenta e cinco reais e setenta e um centavos	R\$ 13.785,50	treze mil, setecentos e oitenta e cinco reais e cinquenta centavos	SHALON / SHALON
49	Fio sutura seda n° 0, caixa com 36 unidades. - Anvisa: 10243410013 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	40	R\$ 92,43	noventa e dois reais e quarenta e três centavos	R\$ 3.697,20	três mil, seiscentos e noventa e sete reais e vinte centavos	SHALON / SHALON
50	Fio sutura catgut simples n° 4-0, caixa com 24 unidades. - Anvisa: 10243410012 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	20	R\$ 190,66	cento e noventa reais e sessenta e seis centavos	R\$ 3.813,20	três mil, oitocentos e treze reais e vinte centavos	SHALON / SHALON
51	Fio sutura catgut simples n° 0 (75cm 1/2 - 4,0cm mr 40), caixa com 24 unidades. - Anvisa: 10243410012 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	20	R\$ 206,47	duzentos e seis reais e quarenta e sete centavos	R\$ 4.129,40	quatro mil, cento e vinte e nove reais e quarenta centavos	SHALON / SHALON
52	Fio sutura catgut cromado n° 0, caixa com 12 envelopes (KIT OBSTETRICO). - Anvisa: 10243410010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	20	R\$ 259,00	duzentos e cinquenta e nove reais	R\$ 5.180,00	cinco mil, cento e oitenta reais	SHALON / SHALON
53	Fio sutura seda n° 1, com agulha, caixa com 24 unidades. - Anvisa: 10243410013 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	40	R\$ 112,57	cento e doze reais e cinquenta e sete centavos	R\$ 4.502,80	quatro mil, quinhentos e dois reais e oitenta centavos	SHALON / SHALON





**Pac Saúde**  
 DISTRIBUIDORA

54	Fio sutura catgut simples nº 1-0, com agulha, caixa com 24 unidades. - Anvisa: 10243410012 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	50	R\$ 238,00	duzentos e trinta e oito reais	R\$ 11.900,00	onze mil e novecentos reais	SHALON / SHALON
55	Fio sutura catgut simples nº 2-0, com agulha, caixa com 24 unidades. - Anvisa: 10243410012 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	50	R\$ 244,75	duzentos e quarenta e quatro reais e setenta e cinco centavos	R\$ 12.237,50	doze mil, duzentos e trinta e sete reais e cinquenta centavos	SHALON / SHALON
56	Fio sutura catgut simples nº 3-0, com agulha, caixa com 24 unidades. - Anvisa: 10243410012 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	50	R\$ 248,59	duzentos e quarenta e oito reais e cinquenta e nove centavos	R\$ 12.429,50	doze mil, quatrocentos e vinte e nove reais e cinquenta centavos	SHALON / SHALON
62	Clamp umbilical em plástico. - Anvisa: 80163570015 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	500	R\$ 2,32	dois reais e trinta e dois centavos	R\$ 1.160,00	mil cento e sessenta reais	MEDSONDA / MEDSONDA
64	Coletor material perfuro-cortante, material papelão, capacidade total 20 l, acessórios alças rígidas e tampa, componentes adicionais revestimento interno em polietileno alta densidade, tipo uso descartável. - Anvisa: 80937630002 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	600	R\$ 13,02	treze reais e dois centavos	R\$ 7.812,00	sete mil, oitocentos e doze reais	DESCARBOX / DESCARBOX
65	Coletor material perfuro-cortante, material papelão, capacidade total 13 l, acessórios alças rígidas e tampa, componentes adicionais revestimento interno em polietileno alta densidade, tipo uso descartável. - Anvisa: 80937630002 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	180	R\$ 14,19	quatorze reais e dezenove centavos	R\$ 2.554,20	dois mil, quinhentos e cinquenta e quatro reais e vinte centavos	DESCARBOX / DESCARBOX
66	Compressa cirúrgica, tam. 45x50cm, 04 camadas, pacote c/ 50 unidades. - Anvisa: 10440549004 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Pacote	50	R\$ 93,66	noventa e três reais e sessenta e seis centavos	R\$ 4.683,00	quatro mil, seiscentos e oitenta e três reais	CLEAN / CLEAN
69	Dreno de penrose, pacote com 12 unidades. - Anvisa: 80950310002 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Pacote	10	R\$ 36,61	trinta e seis reais e sessenta e um centavos	R\$ 366,10	trezentos e sessenta e seis reais e dez centavos	INOVATEX / INOVATEX
71	Equipo macrogotas fotossensível. COTA PRINCIPAL - Anvisa: 80163570037 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	3.600	R\$ 24,10	vinte e quatro reais e dez centavos	R\$ 86.760,00	oitenta e seis mil, setecentos e sessenta reais	MEDSONDA / MEDSONDA
72	Equipo macrogotas fotossensível. COTA RESERVADA - Anvisa: 80163570037 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	400	R\$ 24,10	vinte e quatro reais e dez centavos	R\$ 9.640,00	nove mil, seiscentos e quarenta reais	MEDSONDA / MEDSONDA
73	Equipo microgotas com bureta. - Anvisa: 80163570006 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	50	R\$ 13,37	treze reais e trinta e sete centavos	R\$ 668,50	seiscentos e sessenta e oito reais e cinquenta centavos	MEDSONDA / MEDSONDA



74	Equipo multivias, 2 vias. - Anvisa: 10330669112 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	10.000	R\$	2,79	dois reais e setenta e nove centavos	R\$	27.900,00	vinte e sete mil e novecentos reais	DESCARPACK / DESCARPACK
75	Equipo para transfusão sanguínea. - Anvisa: 10369460174 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	200	R\$	12,04	doze reais e quatro centavos	R\$	2.408,00	dois mil, quatrocentos e oito reais	LAMEDID / LAMEDID
76	Escova degermante (tópico) - clorexidina 2%. - Anvisa: RDC 199 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	2.000	R\$	4,74	quatro reais e setenta e quatro centavos	R\$	9.480,00	nove mil, quatrocentos e oitenta reais	FARMAX / FARMAX
79	Esparadrapo, tam. 10 cm, rolo de 4,50m. - Anvisa: 80003300006 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Rolo	120	R\$	17,38	dezesete reais e trinta e oito centavos	R\$	2.085,60	dois mil e oitenta e cinco reais e sessenta centavos	MISSNER / MISSNER
80	Esparadrapo antialérgico, tam. 10 cm, rolo de 4,50m. - Anvisa: 80003300006 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Rolo	280	R\$	16,99	dezesseis reais e noventa e nove centavos	R\$	4.757,20	quatro mil, setecentos e cinquenta e sete reais e vinte centavos	MISSNER / MISSNER
81	Espátula de ayres, material: madeira, comp: 18 cm, pacote com 100 unidades. - Anvisa: 80002369002 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Pacote	1.800	R\$	18,17	dezoito reais e dezesseite centavos	R\$	32.706,00	trinta e dois mil, setecentos e seis reais	THEOTO / THEOTO
82	Estetoscópio. - Anvisa: 10150470457 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	50	R\$	107,07	cento e sete reais e sete centavos	R\$	5.353,50	cinco mil, trezentos e cinquenta e três reais e cinquenta centavos	WILTEX / WILTEX
83	Espéculo vaginal descartável, tamanho (g). - Anvisa: 10237610072 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	500	R\$	2,83	dois reais e oitenta e três centavos	R\$	1.415,00	mil quatrocentos e quinze reais	KOLPLAST / KOLPLAST
84	Espéculo vaginal descartável, tamanho (m). - Anvisa: 10237610072 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	500	R\$	2,99	dois reais e noventa e nove centavos	R\$	1.495,00	mil quatrocentos e noventa e cinco reais	KOLPLAST / KOLPLAST
85	Espéculo vaginal descartável, tamanho (p). - Anvisa: 10237610072 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	500	R\$	3,10	três reais e dez centavos	R\$	1.550,00	mil quinhentos e cinquenta reais	KOLPLAST / KOLPLAST
88	Fita adesiva para autoclave, tam. 19mm X 30m. - Anvisa: RDC 185 2001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	1.300	R\$	11,35	onze reais e trinta e cinco centavos	R\$	14.755,00	quatorze mil, setecentos e cinquenta e cinco reais	MASTERFIX / MASTERFIX



Pac Saúde  
DISTRIBUIDORA

PM LAGOA GRANDE DO MAR - PAC - PL  
R.S. 3769  
07 de 16

89	Fixador para lâmina de exame citopatológico. - Anvisa: 10237610142 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	50	R\$ 15,68	quinze reais e sessenta e oito centavos	R\$ 784,00	setecentos e oitenta e quatro reais	KOLPLAST / KOLPLAST
90	Fio polipropileno 1-0. - Anvisa: 10243410014 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	500	R\$ 26,43	vinte e seis reais e quarenta e três centavos	R\$ 13.215,00	treze mil, duzentos e quinze reais	SHALON / SHALON
91	Fio nylon 1,0, caixa com 24 unidades. - Anvisa: 10243410009 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	50	R\$ 100,64	cem reais e sessenta e quatro centavos	R\$ 5.032,00	cinco mil e trinta e dois reais	SHALON / SHALON
92	Fio nylon 2,0, caixa com 24 unidades. - Anvisa: 10243410009 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	50	R\$ 101,87	cento e um reais e oitenta e sete centavos	R\$ 5.093,50	cinco mil e noventa e três reais e cinquenta centavos	SHALON / SHALON
93	Fio nylon 3,0, caixa com 24 unidades. - Anvisa: 10243410009 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	100	R\$ 101,87	cento e um reais e oitenta e sete centavos	R\$ 10.187,00	dez mil, cento e oitenta e sete reais	SHALON / SHALON
94	Fio nylon 4,0, caixa com 24 unidades. - Anvisa: 10243410009 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	50	R\$ 101,87	cento e um reais e oitenta e sete centavos	R\$ 5.093,50	cinco mil e noventa e três reais e cinquenta centavos	SHALON / SHALON
96	Almofolia, frasco material em polietileno (plástico), tipo bico curvo, ângulo de 90 parte medial, c/protetor, tipo tampa em rosca, cor transparente, capacidade 500 ml. - Anvisa: RDC 185 2001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	110	R\$ 13,86	treze reais e oitenta e seis centavos	R\$ 1.524,60	mil quinhentos e vinte e quatro reais e sessenta centavos	JPROLAB / JPROLAB
97	Gaze rolo (tipo queijo). COTA PRINCIPAL - Anvisa: 10440540003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	2.070	R\$ 70,84	setenta reais e oitenta e quatro centavos	R\$ 146.638,80	cento e quarenta e seis mil, seiscentos e trinta e oito reais e oitenta centavos	CLEAN / CLEAN
98	Gaze rolo (tipo queijo). COTA RESERVADA - Anvisa: 10440540003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	230	R\$ 70,84	setenta reais e oitenta e quatro centavos	R\$ 16.293,20	dezesseis mil, duzentos e noventa e três reais e vinte centavos	CLEAN / CLEAN
99	Gel para ultrassom, galão 5 litros. - Anvisa: 80241050007 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Galão	20	R\$ 48,98	quarenta e oito reais e noventa e oito centavos	R\$ 979,60	novecentos e setenta e nove reais e sessenta centavos	FORTSAN / FORTSAN
100	Glicosímetro (SUGESTÃO DE MARCA: TIPO ON CALL PLUS) - Anvisa: 80011990003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	110	R\$ 82,43	oitenta e dois reais e quarenta e três centavos	R\$ 9.067,30	noventa e seis mil e sessenta e sete reais e trinta centavos	ON CALL PLUS / ON CALL PLUS

Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Lourival Parente - Teresina-PI - Cep: 64.022-135  
CNPJ: 31.317.338/0001-03 - Inscrição Estadual: 19.627.466-4  
Fone (86) 3220-1752 - Email: pacsaudep@gmail.com



**PacSaúde**  
 D I S T R I B U I D O R A

101	Glicosímetro (SUGESTÃO DE MARCA: TIPO INJEX) - Anvisa: 80011990003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	110	R\$ 82,43	oitenta e dois reais e quarenta e três centavos	R\$ 9.067,30	nove mil e sessenta e sete reais e trinta centavos	ON CALL PLUS / ON CALL PLUS
105	Jelco nº 18, caixa c/ 100 unidades. - Anvisa: 80614390016 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	10	R\$ 142,51	cento e quarenta e dois reais e cinquenta e um centavos	R\$ 1.425,10	mil quatrocentos e vinte e cinco reais e dez centavos	TOPMED / TOPMED
106	Jelco nº 20, caixa c/ 100 unidades. - Anvisa: 80614390016 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	90	R\$ 136,68	cento e trinta e seis reais e sessenta e oito centavos	R\$ 12.301,20	doze mil, trezentos e um reais e vinte centavos	TOPMED / TOPMED
107	Jelco nº 22, caixa c/ 100 unidades. - Anvisa: 80614390016 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	120	R\$ 146,87	cento e quarenta e seis reais e oitenta e sete centavos	R\$ 17.624,40	dezesete mil, seiscentos e vinte e quatro reais e quarenta centavos	TOPMED / TOPMED
108	Jelco nº 24, caixa c/ 100 unidades. - Anvisa: 80614390016 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	100	R\$ 151,14	cento e cinquenta e um reais e quatorze centavos	R\$ 15.114,00	quinze mil, cento e quatorze reais	TOPMED / TOPMED
109	Lâmina de bisturi nº 24, caixa c/ 100 unidades. - Anvisa: 10299800020 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	50	R\$ 46,70	quarenta e seis reais e setenta centavos	R\$ 2.335,00	dois mil, trezentos e trinta e cinco reais	MAXICOR / MAXICOR
110	Lâmina de bisturi nº 23, caixa c/100 unidades. - Anvisa: 10299800020 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	50	R\$ 42,34	quarenta e dois reais e trinta e quatro centavos	R\$ 2.117,00	dois mil, cento e dezessete reais	MAXICOR / MAXICOR
111	Luva de procedimento (tam P), não cirúrgica, luva em látex, impermeável, lisa, ambidestra, não estéril com pó. Caixa com 100 unidades. COTA PRINCIPAL - Anvisa: 80495510022 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	3.150	R\$ 31,79	trinta e um reais e setenta e nove centavos	R\$ 100.138,50	cem mil, cento e trinta e oito reais e cinquenta centavos	MEDIX / MEDIX
112	Luva de procedimento (tam P), não cirúrgica, luva em látex, impermeável, lisa, ambidestra, não estéril com pó. Caixa com 100 unidades. COTA RESERVADA - Anvisa: 80495510022 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	350	R\$ 31,79	trinta e um reais e setenta e nove centavos	R\$ 11.126,50	onze mil, cento e vinte e seis reais e cinquenta centavos	MEDIX / MEDIX
113	Luva de procedimento (tam G), não cirúrgica, luva em látex, impermeável, lisa, ambidestra, não estéril com pó. Caixa com 100 unidades. COTA PRINCIPAL - Anvisa: 80495510022 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	2.700	R\$ 45,41	quarenta e cinco reais e quarenta e um centavos	R\$ 122.607,00	cento e vinte e dois mil, seiscentos e sete reais	MEDIX / MEDIX
114	Luva de procedimento (tam G), não cirúrgica, luva em látex, impermeável, lisa, ambidestra, não estéril com pó. Caixa com 100 unidades. COTA RESERVADA - Anvisa: 80495510022 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	300	R\$ 45,41	quarenta e cinco reais e quarenta e um centavos	R\$ 13.623,00	treze mil, seiscentos e vinte e três reais	MEDIX / MEDIX



115	Luva de procedimento (tam M), não cirúrgica, luva em látex, impermeável, lisa, ambidestra, não estéril com pó. Caixa com 100 unidades. COTA PRINCIPAL - Anvisa: 80495510022 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	3.150	R\$	36,84	trinta e seis reais e oitenta e quatro centavos	R\$	116.046,00	cento e dezesseis mil e quarenta e seis reais	MEDIX / MEDIX
116	Luva de procedimento (tam M), não cirúrgica, luva em látex, impermeável, lisa, ambidestra, não estéril com pó. Caixa com 100 unidades. COTA RESERVADA - Anvisa: 80495510022 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	350	R\$	36,84	trinta e seis reais e oitenta e quatro centavos	R\$	12.894,00	doze mil, oitocentos e noventa e quatro reais	MEDIX / MEDIX
117	Luva cirúrgica n° 7, luva em látex 100%, estéril. - Anvisa: 80273450026 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Par	1.000	R\$	2,46	dois reais e quarenta e seis centavos	R\$	2.460,00	dois mil, quatrocentos e sessenta reais	GLOMED / GLOMED
118	Luva cirúrgica n° 7,5 - luva em látex 100%, estéril. - Anvisa: 80273450026 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Par	20.000	R\$	2,69	dois reais e sessenta e nove centavos	R\$	53.800,00	cinquenta e três mil e oitocentos reais	GLOMED / GLOMED
119	Luva cirúrgica n° 8, luva em látex 100%, estéril. - Anvisa: 80273450026 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Par	1.800	R\$	2,58	dois reais e cinquenta e oito centavos	R\$	4.644,00	quatro mil, seiscentos e quarenta e quatro reais	GLOMED / GLOMED
120	Luva cirúrgica n° 8,5 - luva em látex 100%, estéril. - Anvisa: 80273450026 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Par	500	R\$	2,55	dois reais e cinquenta e cinco centavos	R\$	1.275,00	mil duzentos e setenta e cinco reais	GLOMED / GLOMED
121	Máscara descartável com elástico, tripla proteção com clipe nasal, caixa com 50 unidades. - Anvisa: 80273450010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	550	R\$	28,26	vinte e oito reais e vinte e seis centavos	R\$	15.543,00	quinze mil, quinhentos e quarenta e três reais	OLIMED / OLIMED
122	Máscara para nebulização, tamanho adulto. - Anvisa: 101.50470540 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	50	R\$	14,58	quatorze reais e cinquenta e oito centavos	R\$	729,00	setecentos e vinte e nove reais	FOYOMED / FOYOMED
123	Máscara para nebulização, tamanho infantil. - Anvisa: 101.50470540 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	15	R\$	15,63	quinze reais e sessenta e três centavos	R\$	234,45	duzentos e trinta e quatro reais e quarenta e cinco centavos	FOYOMED / FOYOMED
126	Máscara de alto fluxo com reservatório para oxigênio adulto. - Anvisa: 80435140024 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	50	R\$	121,33	cento e vinte e um reais e trinta e três centavos	R\$	6.066,50	seis mil e sessenta e seis reais e cinquenta centavos	PROTEC / PROTEC
127	Máscara de alto fluxo com reservatório para oxigênio infantil. - Anvisa: 80435140024 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	50	R\$	100,08	cem reais e oito centavos	R\$	5.004,00	cinco mil e quatro reais	PROTEC / PROTEC



128	Monocryl nº 0. - Anvisa: 10243410009 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	650	R\$	24,12	vinte e quatro reais e doze centavos	R\$	15.678,00	quinze mil, seiscentos e setenta e oito reais	SHALON / SHALON
129	Monocryl nº 1-0. - Anvisa: 10243410009 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	650	R\$	24,12	vinte e quatro reais e doze centavos	R\$	15.678,00	quinze mil, seiscentos e setenta e oito reais	SHALON / SHALON
130	Monocryl nº 2-0. - Anvisa: 10243410009 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	650	R\$	24,12	vinte e quatro reais e doze centavos	R\$	15.678,00	quinze mil, seiscentos e setenta e oito reais	SHALON / SHALON
132	Pulseira de identificação do RN (azul). - Anvisa: RDC 385 2020 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	200	R\$	2,27	dois reais e vinte e sete centavos	R\$	454,00	quatrocentos e cinquenta e quatro reais	WILTEX / WILTEX
134	Propé, sapstilha hospitalar com elástico, descartável, pacote c/100 unidades. - Anvisa: 81644630008 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Pacote	300	R\$	29,58	vinte e nove reais e cinquenta e oito centavos	R\$	8.874,00	oito mil, oitocentos e setenta e quatro reais	FOX / FOX
137	Lençol de papel descartável para maca, 70cm X 50m. - Anvisa: RES 4656 2020 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Rolo	180	R\$	20,98	vinte reais e noventa e oito centavos	R\$	3.776,40	três mil, setecentos e setenta e seis reais e quarenta centavos	FOX / FOX
138	Seringa 1 ml, caixa c/100 unidades, sem agulha. - Anvisa: 10160610071 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	130	R\$	55,83	cinquenta e cinco reais e oitenta e três centavos	R\$	7.257,90	sete mil, duzentos e cinquenta e sete reais e noventa centavos	INJEX / INJEX
139	Seringa 10ml, caixa c/ 100 unidades. - Anvisa: 10160610071 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	250	R\$	85,90	oitenta e cinco reais e noventa centavos	R\$	21.475,00	vinte e um mil, quatrocentos e setenta e cinco reais	INJEX / INJEX
140	Seringa 20ml, caixa c/100 unidades. - Anvisa: 10160610071 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	300	R\$	106,54	cento e seis reais e cinquenta e quatro centavos	R\$	31.962,00	trinta e um mil, novecentos e sessenta e dois reais	INJEX / INJEX
141	Seringa 3ml, caixa c/100 unidades. - Anvisa: 10160610071 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	130	R\$	49,13	quarenta e nove reais e treze centavos	R\$	6.386,90	seis mil, trezentos e oitenta e seis reais e noventa centavos	INJEX / INJEX
142	Seringa 5ml, caixa c/100 unidades. - Anvisa: 10160610071 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	130	R\$	52,09	cinquenta e dois reais e nove centavos	R\$	6.771,70	seis mil, setecentos e setenta e um reais e setenta centavos	INJEX / INJEX



**Pac Saúde**  
D I S T R I B U I D O R A

143	Scalp n° 21, caixa c/ 100 unidades. - Anvisa: 10369460168 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	10	R\$	55,42	cinquenta e cinco reais e quarenta e dois centavos	R\$	554,20	quinhentos e cinquenta e quatro reais e vinte centavos	SOLIDOR / SOLIDOR
147	Sonda endotraqueal n° 8,0. - Anvisa: 80273450037 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	110	R\$	7,78	sete reais e setenta e oito centavos	R\$	855,80	oitocentos e cinquenta e cinco reais e oitenta centavos	GLOMED / GLOMED
148	Sonda endotraqueal n° 8,5. - Anvisa: 80273450037 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	120	R\$	7,47	sete reais e quarenta e sete centavos	R\$	896,40	oitocentos e noventa e seis reais e quarenta centavos	GLOMED / GLOMED
149	Sonda foley n° 08. - Anvisa: 10150470483 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	120	R\$	5,88	cinco reais e oitenta e oito centavos	R\$	705,60	setecentos e cinco reais e sessenta centavos	WELL LEAD / WELL LEAD
150	Sonda foley n° 12. - Anvisa: 10150470483 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	120	R\$	11,76	onze reais e setenta e seis centavos	R\$	1.411,20	mil quatrocentos e onze reais e vinte centavos	WELL LEAD / WELL LEAD
151	Sonda foley n° 14. - Anvisa: 10150470483 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	650	R\$	10,36	dez reais e trinta e seis centavos	R\$	6.734,00	seis mil, setecentos e trinta e quatro reais	WELL LEAD / WELL LEAD
152	Sonda foley n° 16. - Anvisa: 10150470483 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	650	R\$	10,92	dez reais e noventa e dois centavos	R\$	7.098,00	sete mil e noventa e oito reais	WELL LEAD / WELL LEAD
153	Sonda foley n° 18. - Anvisa: 10150470483 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	650	R\$	19,27	dezenove reais e vinte e sete centavos	R\$	12.525,50	doze mil, quinhentos e vinte e cinco reais e cinquenta centavos	WELL LEAD / WELL LEAD
154	Sonda foley n° 20. - Anvisa: 10150470483 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	110	R\$	9,19	nove reais e dezenove centavos	R\$	1.010,90	mil e dez reais e noventa centavos	WELL LEAD / WELL LEAD
155	Sonda foley n° 22. - Anvisa: 10150470483 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	495	R\$	8,50	oito reais e cinquenta centavos	R\$	4.207,50	quatro mil, duzentos e sete reais e cinquenta centavos	WELL LEAD / WELL LEAD
156	Sonda nasogástrica longa n° 20. - Anvisa: 80163570003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	2.800	R\$	2,38	dois reais e trinta e oito centavos	R\$	6.664,00	seis mil, seiscentos e sessenta e quatro reais	MEDSONDA / MEDSONDA



**Pac Saúde**  
DISTRIBUIDORA

PM LAGOS - BA  
FLS. 377  
18/08/2016  
12 de 16

157	Sonda nasogástrica curta n° 08. - Anvisa: 80163570003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	2.800	R\$	1,35	um real e trinta e cinco centavos	R\$	3.780,00	três mil, setecentos e oitenta reais	MEDSONDA / MEDSONDA
158	Sonda nasogástrica curta n° 10. - Anvisa: 80163570005 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	1.200	R\$	4,23	quatro reais e vinte e três centavos	R\$	5.076,00	cinco mil e setenta e seis reais	MEDSONDA / MEDSONDA
159	Sonda nasogástrica curta n° 12. - Anvisa: 80163570005 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	280	R\$	4,32	quatro reais e trinta e dois centavos	R\$	1.209,60	mil duzentos e nove reais e sessenta centavos	MEDSONDA / MEDSONDA
160	Sonda nasogástrica longa n° 12. - Anvisa: 80163570003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	2.800	R\$	5,78	cinco reais e setenta e oito centavos	R\$	16.184,00	dezesseis mil, cento e oitenta e quatro reais	MEDSONDA / MEDSONDA
161	Sonda nasogástrica curta n° 14. - Anvisa: 80163570003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	280	R\$	3,48	três reais e quarenta e oito centavos	R\$	974,40	novecientos e setenta e quatro reais e quarenta centavos	MEDSONDA / MEDSONDA
162	Sonda nasogástrica longa n° 14. - Anvisa: 80163570003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	120	R\$	11,69	onze reais e sessenta e nove centavos	R\$	1.402,80	mil quatrocentos e dois reais e oitenta centavos	MEDSONDA / MEDSONDA
163	Sonda nasogástrica longa n° 16. - Anvisa: 80163570003 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	280	R\$	6,67	seis reais e sessenta e sete centavos	R\$	1.867,60	mil oitocentos e sessenta e sete reais e sessenta centavos	MEDSONDA / MEDSONDA
164	Sonda de alívio n° 12. - Anvisa: 80163570001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	450	R\$	2,39	dois reais e trinta e nove centavos	R\$	1.075,50	mil e setenta e cinco reais e cinquenta centavos	MEDSONDA / MEDSONDA
165	Sonda de alívio n° 14. - Anvisa: 80163570001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	450	R\$	1,90	um real e noventa centavos	R\$	855,00	oitocentos e cinquenta e cinco reais	MEDSONDA / MEDSONDA
166	Sonda uretral n° 08. - Anvisa: 80163570001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	20	R\$	1,50	um real e cinquenta centavos	R\$	30,00	trinta reais	MEDSONDA / MEDSONDA
167	Sonda uretral n° 10. - Anvisa: 80163570001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	20	R\$	2,70	dois reais e setenta centavos	R\$	54,00	cinquenta e quatro reais	MEDSONDA / MEDSONDA

Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Lourival Parente - Teresina-PI - Cep: 64.022-135  
CNPJ: 31.317.338/0001-03 - Inscrição Estadual: 19.627.466-4  
Fone (86) 3220-1752 - Email: pacsaudepi@gmail.com





168	Sonda uretral n° 18. - Anvisa: 80163570001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	20	R\$ 1,92	um real e noventa e dois centavos	R\$ 38,40	trinta e oito reais e quarenta centavos	MEDSONDA / MEDSONDA
170	Termômetro digital. - Anvisa: 10369460184 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	80	R\$ 19,56	dezenove reais e cinquenta e seis centavos	R\$ 1.564,80	mil quinhentos e sessenta e quatro reais e oitenta centavos	SOLIDOR / SOLIDOR
171	Tira teste para glicosímetro, caixa com 50 tiras. (SUGESTÃO DE MARCA: TIPO ON CALL PLUS) - Anvisa: 80011990002 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	680	R\$ 49,99	quarenta e nove reais e noventa e nove centavos	R\$ 33.993,20	trinta e três mil, novecentos e noventa e três reais e vinte centavos	ON CALL PLUS / ON CALL PLUS
172	Tira teste para glicosímetro, caixa com 50 tiras. (SUGESTÃO DE MARCA: TIPO INJEX) COTA PRINCIPAL - Anvisa: 80011990002 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	4.950	R\$ 72,03	setenta e dois reais e três centavos	R\$ 356.548,50	trezentos e cinquenta e seis mil, quinhentos e quarenta e oito reais e cinquenta centavos	ON CALL PLUS / ON CALL PLUS
173	Tira teste para glicosímetro, caixa com 50 tiras. (SUGESTÃO DE MARCA: TIPO INJEX) COTA RESERVADA - Anvisa: 80011990002 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	550	R\$ 72,03	setenta e dois reais e três centavos	R\$ 39.616,50	trinta e nove mil, seiscentos e dezesseis reais e cinquenta centavos	ON CALL PLUS / ON CALL PLUS
174	Touca com elástico, descartável, caixa c /100 unidades. - Anvisa: 81644630006 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	250	R\$ 24,94	vinete e quatro reais e noventa e quatro centavos	R\$ 6.235,00	seis mil, duzentos e trinta e cinco reais	FOX / FOX
175	Tubo de látex (garrote), com no mínimo 15 metros. - Anvisa: 10182420010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	60	R\$ 32,84	trinta e dois reais e oitenta e quatro centavos	R\$ 1.970,40	mil novecentos e setenta reais e quarenta centavos	LATEX BR / LATEX BR
176	Tubo endotraqueal n° 2. - Anvisa: 80273450037 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	5	R\$ 12,82	doze reais e oitenta e dois centavos	R\$ 64,10	sessenta e quatro reais e dez centavos	GLOMED / GLOMED
177	Tubo endotraqueal n° 6,5. - Anvisa: 80273450037 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	5	R\$ 15,56	quinze reais e cinquenta e seis centavos	R\$ 77,80	setenta e sete reais e oitenta centavos	GLOMED / GLOMED
179	Vicryl abs (poliglactina n° 0) - Anvisa: 10243410033 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	300	R\$ 14,77	quatorze reais e setenta e sete centavos	R\$ 4.431,00	quatro mil, quatrocentos e trinta e um reais	SHALON / SHALON
180	Vicryl abs (poliglactina n° 1) - Anvisa: 10243410033 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	450	R\$ 14,69	quatorze reais e sessenta e nove centavos	R\$ 6.610,50	seis mil, seiscentos e dez reais e cinquenta centavos	SHALON / SHALON



**Pac Saúde**  
D I S T R I B U I D O R A

PA LAGOA GRANDE DO NORTE - RN  
R.S. 5716  
Pág. 04 de 16

181	Vicryl abs (poliglactina n° 2) - Anvisa: 10243410033 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	300	R\$ 17,18	dezessete reais e dezoito centavos	R\$ 5.154,00	cinco mil, cento e cinquenta e quatro reais	SHALON / SHALON
182	Vicryl abs (poliglactina n° 3) - Anvisa: 10243410033 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	120	R\$ 17,22	dezessete reais e vinte e dois centavos	R\$ 2.066,40	dois mil e sessenta e seis reais e quarenta centavos	SHALON / SHALON
183	Lancetas para punção, caixa com 100 unidades. - Anvisa: 80275310043 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	300	R\$ 34,03	trinta e quatro reais e três centavos	R\$ 10.209,00	dez mil, duzentos e nove reais	MEDLEVENSOHN / MEDLEVENSOHN
184	Fio nylon nº 0, caixa com 100 unidades. - Anvisa: 10243410009 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	50	R\$ 145,89	cento e quarenta e cinco reais e oitenta e nove centavos	R\$ 7.294,50	sete mil, duzentos e noventa e quatro reais e cinquenta centavos	SHALON / SHALON
185	Fio nylon nº 5, caixa com 100 unidades. - Anvisa: 10243410009 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Caixa	30	R\$ 120,60	cento e vinte reais e sessenta centavos	R\$ 3.618,00	três mil, seiscentos e dezoito reais	SHALON / SHALON
186	Sonda uretral nº 14. - Anvisa: 80163570001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	10	R\$ 4,42	quatro reais e quarenta e dois centavos	R\$ 44,20	quarenta e quatro reais e vinte centavos	MEDSONDA / MEDSONDA
187	Sonda uretral nº 16. - Anvisa: 80163570001 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	10	R\$ 4,20	quatro reais e vinte centavos	R\$ 42,00	quarenta e dois reais	MEDSONDA / MEDSONDA
188	Sonda para nutrição enteral nº 12 Fr. - Anvisa: 10014160028 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	50	R\$ 23,25	vinte e três reais e vinte e cinco centavos	R\$ 1.162,50	mil cento e sessenta e dois reais e cinquenta centavos	CPL / CPL
189	Avental descartável, pacote com 10 unidades. - Anvisa: 81648610004 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Pacote	100	R\$ 41,27	quarenta e um reais e vinte e sete centavos	R\$ 4.127,00	quatro mil, cento e vinte e sete reais	ANAPOLIS / ANAPOLIS
190	Água destilada, galão de 5 litros. - Anvisa: ISENT0 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Galão	280	R\$ 22,05	vinte e dois reais e cinco centavos	R\$ 6.174,00	seis mil, cento e setenta e quatro reais	CRISTAL / CRISTAL
191	Fralda descartável geriátrica: tamanho P, pacote com 30 unidades. Anvisa: RDC 142 2017 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Pacote	100	R\$ 54,57	cinquenta e quatro reais e cinquenta e sete centavos	R\$ 5.457,00	cinco mil, quatrocentos e cinquenta e sete reais	PLENA / PLENA

Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Lourival Parente - Teresina-PI - Cep: 64.022-135  
CNPJ: 31.317.338/0001-03 · Inscrição Estadual: 19.627.466-4  
Fone (86) 3220-1752 · Email: pacsaudep@gmail.com



**PacSaúde**  
D I S T R I B U I D O R A

192	Fralda descartável geriátrica: tamanho M, pacote com 30 unidades. - Anvisa: RDC 142 2017 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Pacote	100	R\$ 49,82	quarenta e nove reais e oitenta e dois centavos	R\$ 4.982,00	quatro mil, novecentos e oitenta e dois reais	PLENA / PLENA
193	Fralda descartável geriátrica: tamanho G, pacote com 30 unidades. Anvisa: RDC 142 2017 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Pacote	100	R\$ 51,03	cinquenta e um reais e três centavos	R\$ 5.103,00	cinco mil, cento e três reais	PLENA / PLENA
194	Fralda descartável infantil P, pacote com até 22 unidades. - Anvisa: RDC 142 2017 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Pacote	100	R\$ 24,99	vinte e quatro reais e noventa e nove centavos	R\$ 2.499,00	dois mil, quatrocentos e noventa e nove reais	PLENA / PLENA
195	Fralda descartável infantil M, pacote com até 20 unidades. - Anvisa: RDC 142 2017 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Pacote	100	R\$ 26,67	vinte e seis reais e sessenta e sete centavos	R\$ 2.667,00	dois mil, seiscentos e sessenta e sete reais	PLENA / PLENA
196	Fralda descartável infantil G, pacote com até 18 unidades. - Anvisa: RDC 142 2017 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Pacote	100	R\$ 32,46	trinta e dois reais e quarenta e seis centavos	R\$ 3.246,00	três mil, duzentos e quarenta e seis reais	PLENA / PLENA
199	Soro fisiológico 0,9% de cloreto de sódio, sistema fechado, frasco de 100ml. COTA PRINCIPAL - Anvisa: 1031100111233 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	13.500	R\$ 9,28	nove reais e vinte e oito centavos	R\$ 125.280,00	cento e vinte e cinco mil, duzentos e oitenta reais	HALEX ISTAR / HALEX ISTAR
200	Soro fisiológico 0,9% de cloreto de sódio, sistema fechado, frasco de 100ml. COTA RESERVADA - Anvisa: 1031100111233 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	1.500	R\$ 9,28	nove reais e vinte e oito centavos	R\$ 13.920,00	treze mil, novecentos e vinte reais	HALEX ISTAR / HALEX ISTAR
201	Soro fisiológico 0,9% de cloreto de sódio, sistema fechado, frasco de 250ml. - Anvisa: 1049100180165 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	1.500	R\$ 11,67	onze reais e sessenta e sete centavos	R\$ 17.505,00	dezesete mil, quinhentos e cinco reais	JP FARMA / JP FARMA
202	Soro fisiológico 0,9% de cloreto de sódio, sistema fechado, frasco/bolsa de 500ml. COTA PRINCIPAL - Anvisa: 1031100111233 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	9.000	R\$ 15,46	quinze reais e quarenta e seis centavos	R\$ 139.140,00	cento e trinta e nove mil, cento e quarenta reais	HALEX ISTAR / HALEX ISTAR
203	Soro fisiológico 0,9% de cloreto de sódio, sistema fechado, frasco/bolsa de 500ml. COTA RESERVADA - Anvisa: 1031100111233 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	1.000	R\$ 15,46	quinze reais e quarenta e seis centavos	R\$ 15.460,00	quinze mil, quatrocentos e sessenta reais	HALEX ISTAR / HALEX ISTAR
204	Soro ringer com lactado 500ml, solução de ringer com lactato de sódio, composta de cloreto de sódio, cloreto de cálcio, cloreto de potássio e lactato de sódio, diluídos em água para injeção. Sistema fechado, bolsa/frasco. - Anvisa: 1004101030035 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	2.500	R\$ 17,29	dezesete reais e vinte e nove centavos	R\$ 43.225,00	quarenta e três mil, duzentos e vinte e cinco reais	FRESENIUS / FRESENIUS



206	Soro Glicofisiológico de 500ml, solução injetável a glicose a 5% + cloreto de sódio a 0,09%. Bolsa/frasco. - Anvisa: 1031101240282 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	2.000	R\$	16,10	dezesseis reais e dez centavos	R\$	32.200,00	trinta e dois mil e duzentos reais	HALEX ISTAR / HALEX ISTAR
207	Soro glicosado 5%, solução injetável estéril, bolsa sistema fechado em pvc. Bolsa/frasco 500ml. - Anvisa: 1004101070215 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	2.000	R\$	16,14	dezesseis reais e quatorze centavos	R\$	32.280,00	trinta e dois mil, duzentos e oitenta reais	FRESENIUS / FRESENIUS

<b>VALOR TOTAL DA PROPOSTA</b>								<b>3.034.820,85</b>	
três milhões e trinta e quatro mil, oitocentos e vinte reais e oitenta e cinco centavos									

Teresina-PI, 11 de Julho de 2023.

Estão incluídas no valor cotado todas as despesas com mão de obra e, bem como, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais e, ainda, os gastos com transporte e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas.

Prazo de início de fornecimento/execução dos serviços de acordo com o estabelecido no termo de referência (Anexo I) do edital desse processo.

Declaramos que os preços ofertados, estão incluídos todos os custos referentes ao cumprimento do objeto, bem como, encargos sociais, elaboração de provas, hospedagem, e coordenação, tributos, frete e outros, e que temos pleno conhecimento de todos os aspectos relativos a este certame e manifestamos plena concordância com as condições estabelecidas no Edital.

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumprio plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaro para os devidos fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso, ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

Declaro que a proposta apresentada para essa licitação foi elaborada de maneira independente, de acordo com o que é estabelecido na Instrução Normativa nº 2 de 16 de setembro de 2009 da SLTI/MP.

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal.

Declaro que, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo às regras de acessibilidade previstas na legislação.

Declaramos que estamos cientes e aceitamos todas as regras contidas no instrumento convocatório.

Declaramos compromisso de entrega sem custos adicionais no município.

OBSERVAÇÕES .....: PROCEDENCIA NACIONAL: TODOS OS IMPOSTOS E DEMAIS ENCARGOS FINANCEIROS JÁ ESTAO INCLUSOS NO VALOR TOTAL DA PROPOSTA.

Validade da Proposta: 90 (noventa) dias

Conta para pagamento: Agência: 4249-8 Conta Corrente: 19072-1 Banco do Brasil

**PATRYNE RHAVANNE** Assinado de forma digital por  
**DA SILVA** PATRYNE RHAVANNE DA  
**QUEIROZ:021454693** SILVA QUEIROZ:02145469346  
 46 Dados: 2023.07.10 13:23:51  
 -03'00'

PACSAÚDE DISTRIBUIDORA LTDA  
 CNPJ: 31.317.338/0001-03 INSC. ESTADUAL: 19.627.466-4 INSC. MUNICIPAL: 6046762  
 AV. HENRY WALL DE CARVALHO, Nº 5059, LOURIVAL PARENTE, TERESINA-PI



**Pac Saúde**  
DISTRIBUIDORA

PA LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA  
P.S. 3779  
10/07/2023  
Pág 1 de 2

A(O)  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA GRANDE DO MARANHÃO  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº PE.013/2023 (SRP)  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 260123.001/2023

OBJETO: registro de preços objetivando eventual e futura aquisição de material de consumo hospitalar, de forma parcelada, através do Fundo Municipal de Saúde do município de Lagoa Grande do Maranhão (MA).

DATA DE ABERTURA DAS PROPOSTAS: 11 DE JULHO DE 2023 AS 08:21HS.

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.EXTENSO	V.TOTAL	V.EXTENSO	MARCA/ FABRICANTE
40	Fio sutura catgut cromado n° 1-0 (fechamento) fio de sutura. GERAL 70 cm ½ circ – ponta cônica 4.0 cm. COTA PRINCIPAL - Anvisa: 10243410010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	2.880	R\$ 6,54	seis reais e cinquenta e quatro centavos	R\$ 18.835,20	dezoito mil, oitocentos e trinta e cinco reais e vinte centavos	SHALON / SHALON
41	Fio sutura catgut cromado n° 1-0 (fechamento) fio de sutura. GERAL 70 cm ½ circ – ponta cônica 4.0 cm. COTA RESERVADA - Anvisa: 10243410010 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	320	R\$ 7,00	sete reais	R\$ 2.240,00	dois mil, duzentos e quarenta reais	SHALON / SHALON
76	Escova degermante (tópico) – clorexidina 2%. - Anvisa: RDC 199 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	2.000	R\$ 2,20	dois reais e vinte centavos	R\$ 4.400,00	quatro mil e quatrocentos reais	FARMAX / FARMAX
123	Máscara para nebulização, tamanho infantil. - Anvisa: 10150470540 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	15	R\$ 8,00	oito reais	R\$ 120,00	cento e vinte reais	FOYOMED / FOYOMED
128	Monocryl nº 0. - Anvisa: 10243410009 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	650	R\$ 5,49	cinco reais e quarenta e nove centavos	R\$ 3.568,50	três mil, quinhentos e sessenta e oito reais e cinquenta centavos	SHALON / SHALON
129	Monocryl nº 1-0. - Anvisa: 10243410009 - Validade ou de Garanta: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	650	R\$ 5,00	cinco reais	R\$ 3.250,00	três mil, duzentos e cinquenta reais	SHALON / SHALON
130	Monocryl nº 2-0. - Anvisa: 10243410009 - Validade ou de Garantia: 24 Meses. - Procedência Nacional. - Acondicionamento: 15º a 30ºC. - Prazo de entrega até 05 (cinco) dias corridos, após o recebimento da Ordem de Fornecimento.	Unidade	650	R\$ 5,49	cinco reais e quarenta e nove centavos	R\$ 3.568,50	três mil, quinhentos e sessenta e oito reais e cinquenta centavos	SHALON / SHALON

VALOR TOTAL DA PROPOSTA

trinta e cinco mil, novecentos e oitenta e dois reais e vinte centavos

35.982,20

Teresina-PI, 11 de Julho de 2023.

Estão incluídas no valor cotado todas as despesas com mão de obra e, bem como, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais e, ainda, os gastos com transporte e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas.

Prazo de início de fornecimento/execução dos serviços de acordo com o estabelecido no termo de referência (Anexo I) do edital desse processo.

Av. Henry Wall de Carvalho, 5059, Lourival Parente - Teresina-PI - Cep: 64.022-135  
CNPJ: 31.317.338/0001-03 - Inscrição Estadual: 19.627.466-4  
Fone (86) 3220-1752 - Email: pacsaudepi@gmail.com



Declaramos que os preços ofertados, estão incluídos todos os custos referentes ao cumprimento do objeto, bem como, encargos sociais, elaboração de provas, hospedagem, e coordenação, tributos, frete e outros, e que temos pleno conhecimento de todos os aspectos relativos a este certame e manifestamos plena concordância com as condições estabelecidas no Edital.

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumprio plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaro para os devidos fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso, ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

Declaro que a proposta apresentada para essa licitação foi elaborada de maneira independente, de acordo com o que é estabelecido na Instrução Normativa nº 2 de 16 de setembro de 2009 da SLTI/MP.

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal.

Declaro que, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo às regras de acessibilidade previstas na legislação.

Declaramos que estamos cientes e aceitamos todas as regras contidas no instrumento convocatório.

Declaramos compromisso de entrega sem custos adicionais no município.

OBSERVAÇÕES .....: PROCEDENCIA NACIONAL: TODOS OS IMPOSTOS E DEMAIS ENCARGOS FINANCEIROS JÁ ESTAO INCLUSOS NO VALOR TOTAL DA PROPOSTA.

Válidade da Proposta: 90 (noventa) dias

Conta para pagamento: Agência: 4249-8 Conta Corrente: 19072-1 Banco do Brasil

PATRYNE RHAVANNE DA SILVA  
QUEIROZ:02145469346  
Assinado de forma digital por  
PATRYNE RHAVANNE DA  
SILVA QUEIROZ:02145469346  
Dados: 2023.07.12 08:11:16  
-03'00'

PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA  
CNPJ: 31.317.338/0001-03 INSC. ESTADUAL: 19.627.466-4 INSC. MUNICIPAL: 6046762  
AV. HENRY WALL DE CARVALHO, Nº 5059, LOURIVAL PARENTE, TERESINA-PI

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 260123.001/2023  
PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 013/2023

OBJETO: Seleção de proposta mais vantajosa para registro de preços objetivando eventual e futura aquisição de material de consumo hospitalar, de forma parcelada, através do Fundo Municipal de Saúde do município de Lagoa Grande do Maranhão (MA).

Junto aos autos do Processo Administração Nº 260123.001/2023, na modalidade Pregão Eletrônico para Registro de Preços Nº 013/2023, os documentos de habilitação da empresa abaixo referida, para o presente certame.

## **DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO**

**EMPRESA: MSI COMERCIO DE MATERIAIS  
E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 29.544.048/0001-42**

**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO****Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica**

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 17/07/2023 10:54:01

**Informações da Pessoa Jurídica:**

Razão Social: **MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**  
CNPJ: **29.544.048/0001-42**

**Resultados da Consulta Eletrônica:**

Órgão Gestor: **TCU**  
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**  
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**  
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**  
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**  
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.



**ATO CONSTITUTIVO DE EMPRESA INDIVIDUAL  
DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI  
MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES EIRELI - ME**

PÁGINA 1/3

Pelo presente instrumento particular de Ato Constitutivo:

**MARCO ANTONIO ALMEIDA SANTOS**, BRASILEIRO, SOLTEIRO, , EMPRESARIO, natural da cidade de São Luís – MA, data de nascimento 08/09/1984, portador da Carteira de Identidade (RG): nº 0141041720001, expedida por SSP/MA em 21/07/2014 e CPF: nº 005.303.573-99, residente e domiciliado na cidade de São José de Ribamar - MA, na AVENIDA DA PRATA, nº 7, LOTE RIO DA PRATA QUADRAE-4, ARACAGI, CEP: 65110-000;

Resolve constituir uma Empresa Individual de Responsabilidade Limitada – EIRELI, mediante as seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL**

A empresa girará sob o nome empresarial de **MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - ME**.

**CLÁUSULA II - DA SEDE**

A empresa terá sede e domicílio fiscal na RUA Oitenta e Cinco, nº 22, Vinhais, São Luís - MA, CEP: 65074310.

**CLÁUSULA III - DAS FILIAIS**

A empresa poderá estabelecer filiais, agências ou sucursais em qualquer ponto do território nacional ou fora dele, mediante alteração assinada pelo titular da empresa.

**CLÁUSULA IV - DO OBJETO**

A empresa terá o seguinte objeto: 4773-3/00 COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS 4789-0/99 COMÉRCIO VAREJISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MÉDICO HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS; INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS; PRODUTOS ODONTOLÓGICOS 4771-7/01 COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS 3312-1/03 MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERRAPÊUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO 7739-0/02 ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR 4618-4/02 REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTO MÉDICO HOSPITALARES 4618-4/01 REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA 4614-1/00 REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO DE MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS, EMBARCAÇÕES E AERONAVES

E exercerá as seguintes atividades:

CERTIFICO O REGISTRO EM 26/01/2018 17:29 SOB Nº 21600068827.  
PROTOCOLO: 180039342 DE 26/01/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11800286613. NIRE: 21600068827.  
MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI  
ME

**JUCEMA**

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça  
SECRETÁRIA-GERAL  
SÃO LUÍS, 26/01/2018  
www.empresafacil.ma.gov.br

# ATO CONSTITUTIVO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - ME

PÁGINA 2/3

CNAE Nº 4773-3/00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos  
CNAE Nº 3312-1/03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação  
CNAE Nº 4614-1/00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de máquinas, equipamentos, embarcações e aeronaves  
CNAE Nº 4618-4/01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria  
CNAE Nº 4618-4/02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares  
CNAE Nº 4771-7/01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas  
CNAE Nº 4789-0/99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente  
CNAE Nº 7739-0/02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

## CLÁUSULA V - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO

A empresa iniciará suas atividades em 24/01/2018 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

## CLÁUSULA VI - DO CAPITAL

O capital será de R\$ 95.500,00 (noventa e cinco mil e quinhentos reais), representado por uma única quota de igual valor nominal, totalmente integralizada neste ato, em moeda corrente do País.

## CLÁUSULA VII - DA ADMINISTRAÇÃO

A administração da empresa será exercida por, **MARCO ANTONIO ALMEIDA SANTOS**, com os poderes e atribuições de representar a empresa ativa e passivamente, judicial ou extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto, autorizado o uso do nome empresarial, sempre no interesse da empresa, ficando vedado, entretanto, em negócios estranhos aos fins sociais em assuntos de interesse da empresa, podendo assinar quaisquer documentos de comum acordo em todos os órgãos públicos, contrair empréstimos em estabelecimentos bancários.

## CLÁUSULA VIII - DO EXERCÍCIO SOCIAL

O exercício social será coincidente com o ano-calendário e a todo dia 31 de Dezembro de cada ano, será procedido o levantamento do balanço do exercício, sendo que os lucros ou prejuízos verificados serão suportados pelo titular de acordo com o capital, na forma prevista do artigo 1.065 do Código Civil.

CERTIFICO O REGISTRO EM 26/01/2018 17:29 SOB Nº 21600068827.  
PROTOCOLO: 180039342 DE 26/01/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11800286613. NIRE: 21600068827.  
MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI  
ME

**JUCEMA**

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça  
SECRETÁRIA-GERAL  
SÃO LUÍS, 26/01/2018  
www.empresafacil.ma.gov.br

**ATO CONSTITUTIVO DE EMPRESA INDIVIDUAL  
DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI  
MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES EIRELI - ME**

**CLÁUSULA IX - DA DECLARAÇÃO DE NÃO PARTICIPAÇÃO EM OUTRA EIRELI**  
O titular **MARCO ANTONIO ALMEIDA SANTOS** declara, sob as penas da lei, que não figura como titular de nenhuma outra empresa nesta modalidade.

**CLÁUSULA X - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO**  
O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, 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.

**CLÁUSULA XI - PORTE EMPRESARIAL**  
Declaro para os devidos fins e sob as penas da Lei, o enquadramento da empresa como Micro Empresa, onde a receita bruta anual da empresa não excederá ao limite fixado no inciso II do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. Em atendimento ao disposto na Lei Complementar no 123/2006, a empresa vai utilizar em seu nome empresarial a expressão ME.

**CLÁUSULA XII - FORO**  
Fica eleito o Foro da Comarca de São Luís - MA, para qualquer ação fundada neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja.  
E por estar assim constituído, assino o presente instrumento particular que foi lavrado em uma única via que será destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão.

São Luís - MA, 24 de janeiro de 2018

7º Tabelionato  
  
MARCO ANTONIO ALMEIDA SANTOS  
Titular/Administrador

**JUCEMA**

CERTIFICO O REGISTRO EM 26/01/2018 17:29 SOB Nº 21600068827.  
PROTOCOLO: 180039342 DE 26/01/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11800286613. NIRE: 21600068827.  
MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI ME  
Lilian Theresa Rodrigues Mendonça  
SECRETARIA-GERAL  
SÃO LUÍS, 26/01/2018  
www.empresafacil.ma.gov.br

## ALTERAÇÃO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

Pelo presente instrumento particular de Alteração de Empresa Individual de Responsabilidade Limitada:

**MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS**, BRASILEIRO, SOLTEIRO, EMPRESÁRIO, natural da cidade de São Luís – MA, data de nascimento 08/09/1984, portador da Carteira de Identidade (RG): n.º 0141041720001, expedida por SSP/MA em 21/07/2014 e CPF n.º 005.303.573-99, residente e domiciliado na cidade de São José de Ribamar - MA, na AVENIDA DA PRATA, n.º 7, LOTE RIO DA PRATA, QUADRA E-4, ARACAGI, CEP: 65.110-000; resolve Alterar a MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI, com sede na Rua Oitenta e Cinco, n.º 22, Vinhais, São Luís - MA, CEP: 65.074-310, inscrita no CNPJ sob o n.º 29.544.048/0001-42, e com seu ato constitutivo arquivado em 26/01/2018, sob o NIRE 21600068827, mediante as seguintes cláusulas:

### CLÁUSULA I - DO OBJETO SOCIAL

Fica alterado o objeto social para: 4773-3/00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos; 3312-1/03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletro médicos e eletro terapêuticos e equipamentos de irradiação; 4614-1/00 - representantes comerciais e agentes do C de maquinas, equipamentos, embarcações e aeronaves; 4618-4/01 - representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria; 4618-4/02 - representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto médico-hospitalares; 4771-7/01 - comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de formulas; 4789-0/99 - comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente: instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e laboratorial, tais como: estetoscópios, medidores de pressão, bisturis, boticões, pinças, tubos de ensaio e análise química e similares, etc.; 7739-0/02 - aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador; 4753-9/00 comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo; 8020-0/01 atividades de monitoramento de sistemas de segurança eletrônico; 4789-0/08 comércio varejista de artigos fotográficos e para filmagem; 4751-2/01 comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática; 4752-1/00 comércio varejista especializado de equipamentos de telefonia e comunicação; 4757-1/00 comércio varejista especializado de peças e acessórios para aparelhos eletroeletrônicos para uso doméstico, exceto informática e comunicação; 8111-7/00 serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais; 8211-3/00 serviços combinados de escritório e apoio administrativo; 8121-4/00 limpeza em prédios e em domicílios; 8129-0/00 atividades de limpeza não especificadas anteriormente: capina, capinação de rua, logradouro desentupimento em prédios serviço de eliminação de microrganismos nocivos em produtos agrícolas, livros e outros serviço de esterilização de equipamentos médico-hospitalares serviço de esterilização de objetos serviço de esterilização hospitalar serviço de esterilização serviço de lavagem de embalagens serviço de lavagem de recipientes serviço de limpeza de acostamento de estrada, caixa de gordura, caixa de agua, caldeiras,

CERTIFICO O REGISTRO EM 06/11/2018 12:08 SOB N° 20180740229.  
PROTOCOLO: 180740229 DE 06/11/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11804667689. NIRE: 21600068827.  
MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

**JUCEMA**

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça  
SECRETÁRIA-GERAL  
SÃO LUÍS, 06/11/2018  
www.empresafacil.ma.gov.br

## ALTERAÇÃO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

chaminés de fornos, dutos de ventilação e refrigeração de ar e etc.; 9511-8/00 reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos; 6209-1/00 suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação; 9521-5/00 reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico; 4751-2/02 recarga de cartuchos para equipamentos de informática; 4930-2/02 transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional; 4789-0/07 comércio varejista de equipamentos para escritório; 4930-2/01 transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal; 5250-8/04 organização logística do transporte de carga.

### CLÁUSULA II - DA ALTERAÇÃO DO CAPITAL SOCIAL

A partir desta data, a titular resolve aumentar o capital social para R\$ 199.000,00 (cento e noventa e nove mil reais), representado por uma única quota de igual valor nominal, devidamente subscrito e integralizado, em moeda corrente do País.

Estando o titular **MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS**, já qualificado, justo e decidido, resolve promover a REEDIÇÃO e ATUALIZAÇÃO de todas as cláusulas do Ato Constitutivo, em conformidade com a Lei 10.406/02 – Código Civil Brasileiro, como segue:

### CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL

A empresa denomina-se **MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - ME**.

### CLÁUSULA II - DA SEDE

A empresa tem sua sede e domicílio fiscal na RUA Oitenta e Cinco, n.º 22, Vinhais, São Luís - MA, CEP: 65074310.

### CLÁUSULA III - DAS FILIAIS

A empresa poderá estabelecer filiais, agências ou sucursais em qualquer ponto do território nacional ou fora dele, mediante alteração assinada pelo titular da empresa.

### CLÁUSULA IV - DO OBJETO

A empresa tem o seguinte objeto: 4773-3/00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos; 3312-1/03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletro médicos e eletro terapêuticos e equipamentos de irradiação; 4614-1/00 - representantes comerciais e agentes do C de maquinas, equipamentos, embarcações e aeronaves; 4618-4/01 - representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria; 4618-4/02 - representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto médico-hospitalares; 4771-7/01 - comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de formulas;

**JUCEMA**

CERTIFICO O REGISTRO EM 06/11/2018 12:08 SOB Nº 20180740229.  
PROTOCOLO: 180740229 DE 06/11/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11804667689. NIRE: 21600068827.  
MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça  
SECRETÁRIA-GERAL  
SÃO LUÍS, 06/11/2018  
www.empresafacil.ma.gov.br

## ALTERAÇÃO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

4789-0/99 - comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente: instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e laboratorial, tais como: estetoscópios, medidores de pressão, bisturis, boticões, pinças, tubos de ensaio e análise química e similares, etc.; 7739-0/02 - aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador; 4753-9/00 comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo; 8020-0/01 atividades de monitoramento de sistemas de segurança eletrônico; 4789-0/08 comércio varejista de artigos fotográficos e para filmagem; 4751-2/01 comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática; 4752-1/00 comércio varejista especializado de equipamentos de telefonia e comunicação; 4757-1/00 comércio varejista especializado de peças e acessórios para aparelhos eletroeletrônicos para uso doméstico, exceto informática e comunicação; 8111-7/00 serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais; 8211-3/00 serviços combinados de escritório e apoio administrativo; 8121-4/00 limpeza em prédios e em domicílios; 8129-0/00 atividades de limpeza não especificadas anteriormente: capina, capinação de rua, logradouro desentupimento em prédios serviço de eliminação de microrganismos nocivos em produtos agrícolas, livros e outros serviço de esterilização de equipamentos médico-hospitalares serviço de esterilização de objetos serviço de esterilização hospitalar serviço de esterilização serviço de lavagem de embalagens serviço de lavagem de recipientes serviço de limpeza de acostamento de estrada, caixa de gordura, caixa de água, caldeiras, chaminés de fornos, dutos de ventilação e refrigeração de ar e etc.; 9511-8/00 reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos; 6209-1/00 suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação; 9521-5/00 reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico; 4751-2/02 recarga de cartuchos para equipamentos de informática; 4930-2/02 transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional; 4789-0/07 comércio varejista de equipamentos para escritório; 4930-2/01 transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal; 5250-8/04 organização logística do transporte de carga.

### CLÁUSULA V - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO

A empresa iniciou suas atividades em 24/01/2018 e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

### CLÁUSULA VI - DO CAPITAL

O capital é de R\$ 199.000,00 (cento e noventa e nove mil reais), representado por uma única quota de igual valor nominal, totalmente integralizado, em moeda corrente do País.

CERTIFICO O REGISTRO EM 06/11/2018 12:08 SOB Nº 20180740229.  
PROTOCOLO: 180740229 DE 06/11/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11804667689. NIRE: 21600068827.  
MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

**JUCEMA**

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça  
SECRETÁRIA-GERAL  
SÃO LUÍS, 06/11/2018  
www.empresafacil.ma.gov.br

**ALTERAÇÃO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE  
RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI  
MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES EIRELI**

**CLÁUSULA VII - DA ADMINISTRAÇÃO**

A administração da empresa é exercida por, **MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS**, com os poderes e atribuições de representar a empresa ativa e passivamente, judicial ou extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto, autorizado o uso do nome empresarial, sempre no interesse da empresa, ficando vedado, entretanto, em negócios estranhos aos fins sociais em assuntos de interesse da empresa, podendo assinar quaisquer documentos de comum acordo em todos os órgãos públicos, contrair empréstimos em estabelecimentos bancários.

**CLÁUSULA VIII - DO EXERCÍCIO SOCIAL**

O exercício social será coincidente com o ano-calendário e a todo dia 31 de Dezembro de cada ano, será procedido o levantamento do balanço do exercício, sendo que os lucros ou prejuízos verificados serão suportados pelo titular de acordo com o capital, na forma prevista do artigo 1.065 do Código Civil.

**CLÁUSULA IX - DA DECLARAÇÃO DE NÃO PARTICIPAÇÃO EM OUTRA EIRELI**

O titular **MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS** declara, sob as penas da lei, que não figura como titular de nenhuma outra empresa nesta modalidade.

**CLÁUSULA X - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO**

O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, 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.

**CLÁUSULA XI - FORO**

Fica eleito o Foro da Comarca de São Luís - MA, para qualquer ação fundada neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja.

E por estar assim constituído, assino o presente instrumento particular que foi lavrado em uma única via que será destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão.

São Luís - MA, 22 de novembro de 2018

7º Tabelionato

*Marco Antonio Almeida Santos*

Titular/Administrador

MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS

CPF: 005.303.573-99

CERTIFICO O REGISTRO EM 06/11/2018 12:08 SOB Nº 20180740229.  
PROTOCOLO: 180740229 DE 06/11/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11804667689. NIRE: 21600068827.  
MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

**JUCEMA**

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça  
SECRETÁRIA-GERAL  
SÃO LUÍS, 06/11/2018  
www.empresafacil.ma.gov.br

PM LAGCA 31/10/2018 13:56:25  
FLS: 1790  
R: 12

Sétimo Tabelionato de Notas de São Luís - MA  
Gustavo Dal Molin de Oliveira - Tabelião  
Av. Duvidal da Rocha, 6, quadra D, Centro, CEP 65.024-115 - São Luís - Maranhão - Fone: (98) 3255-2266

RECONHECIDA, por semelhança, a(s) firma(s) de:  
MARCO ANTONIO ALMEIDA SANTOS

Emolumentos: R\$11,20 - FERT: R\$0,30 - Total: R\$11,50  
São Luís, 31/10/2018 13:56:25 Aldimar 7170  
Aldimar Fontoura da Silva - Estregente

Poder Judiciário  
Tribunal de Justiça  
do Maranhão  
Reconhecimento  
de Firma - Financeiro  
000000329598



CERTIFICO O REGISTRO EM 06/11/2018 12:08 SOB Nº 20180740229.  
PROTOCOLO: 180740229 DE 06/11/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11804667689. NIRE: 21600068827.  
MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

**JUCEMA**

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça  
SECRETÁRIA-GERAL  
SÃO LUÍS, 06/11/2018  
[www.empresafacil.ma.gov.br](http://www.empresafacil.ma.gov.br)

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.  
Informando seus respectivos códigos de verificação



**ALTERAÇÃO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE  
RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI  
MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES EIRELI**

Pelo presente instrumento particular de Alteração de Empresa Individual de Responsabilidade Limitada:

**MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS**, BRASILEIRO, SOLTEIRO, EMPRESÁRIO, natural da cidade de São Luís – MA, data de nascimento 08/09/1984, portador da Carteira de Identidade (RG): n.º 0141041720001, expedida por SSP/MA em 21/07/2014 e CPF n.º 005.303.573-99, residente e domiciliado na cidade de São José de Ribamar - MA, na AVENIDA DA PRATA, n.º 7, LOTE RIO DA PRATA, QUADRA E-4, ARACAGI, CEP: 65.110-000; resolve Alterar a MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI, com sede na Rua Oitenta e Cinco, n.º 22, Vinhais, São Luís - MA, CEP: 65.074-310, inscrita no CNPJ sob o n.º 29.544.048/0001-42, e com seu ato constitutivo arquivado em 26/01/2018, sob o NIRE 21600068827, mediante as seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA I - DA ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO DA SEDE**

A empresa que tem sua sede situada na Rua Oitenta e Cinco, n.º 22, Vinhais, São Luís - MA, CEP: 65.074-310, neste ato fica alterado para **Avenida Costa do Mar, n.º 01, Lote Villag, Bairro Araçagy, São José de Ribamar – MA, CEP: 65.110-000.**

**CLÁUSULA II - DA ALTERAÇÃO DO CAPITAL SOCIAL**

A partir desta data, o titular resolve aumentar o capital social para R\$ 800.000,00 (oitocentos mil reais), representado por uma única quota de igual valor nominal, devidamente subscrito e integralizado, em moeda corrente do país.

**CLÁUSULA III - DA ALTERAÇÃO DO PORTE EMPRESARIAL**

A empresa altera o presente instrumento e declara sob as penas da Lei, que se desenquadra da condição de Microempresa, nos Termos da Lei Complementar n.º 123, de 14/12/2006.

Estando o titular **MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS**, já qualificado, justo e decidido, resolve promover a REEDIÇÃO e ATUALIZAÇÃO de todas as cláusulas do Ato Constitutivo, em conformidade com a Lei 10.406/02 – Código Civil Brasileiro, como segue:

**CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL**

A empresa denomina-se **MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI.**

**CLÁUSULA II - DA SEDE**

A empresa tem sua sede e domicílio fiscal na **Avenida Costa do Mar, n.º 01, Lote Villag, Bairro Araçagy, São José de Ribamar – MA, CEP: 65.110-000.**

**ALTERAÇÃO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE  
RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI  
MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES EIRELI**

**CLÁUSULA III - DAS FILIAIS**

A empresa poderá estabelecer filiais, agências ou sucursais em qualquer ponto do território nacional ou fora dele, mediante alteração assinada pelo titular da empresa.

**CLÁUSULA IV - DO OBJETO**

A empresa tem o seguinte objeto: 4773-3/00 - comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos; 3312-1/03 - manutenção e reparação de aparelhos eletro médicos e eletro terapêuticos e equipamentos de irradiação; 4614-1/00 - representantes comerciais e agentes do comércio de máquinas, equipamentos, embarcações e aeronaves; 4618-4/01 - representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria; 4618-4/02 - representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto médico-hospitalares; 4771-7/01 - comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de formulas; 4789-0/99 - comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente: instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e laboratorial, tais como: estetoscópios, medidores de pressão, bisturis, boticões, pinças, tubos de ensaio e análise química e similares, etc.; 7739-0/02 - aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador; 4753-9/00 comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo; 8020-0/01 atividades de monitoramento de sistemas de segurança eletrônico; 4789-0/08 comércio varejista de artigos fotográficos e para filmagem; 4751-2/01 comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática; 4752-1/00 comércio varejista especializado de equipamentos de telefonia e comunicação; 4757-1/00 comércio varejista especializado de peças e acessórios para aparelhos eletroeletrônicos para uso doméstico, exceto informática e comunicação; 8111-7/00 serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais; 8211-3/00 serviços combinados de escritório e apoio administrativo; 8121-4/00 limpeza em prédios e em domicílios; 8129-0/00 atividades de limpeza não especificadas anteriormente: capina, capinação de rua, logradouro desentupimento em prédios serviço de eliminação de microrganismos nocivos em produtos agrícolas, livros e outros serviço de esterilização de equipamentos médico-hospitalares serviço de esterilização de objetos serviço de esterilização hospitalar serviço de esterilização serviço de lavagem de embalagens serviço de lavagem de recipientes serviço de limpeza de acostamento de estrada, caixa de gordura, caixa de água, caldeiras, chaminés de fornos, dutos de ventilação e refrigeração de ar e etc.; 9511-8/00 reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos; 6209-1/00 suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação; 9521-5/00 reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico; 4751-2/02 recarga de cartuchos para equipamentos de informática; 4930-2/02 transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional; 4789-0/07 comércio varejista de equipamentos para escritório; 4930-2/01

**ALTERAÇÃO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE  
RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI  
MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES EIRELI**

transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal; 5250-8/04  
organização logística do transporte de carga.

**CLÁUSULA V - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO**

A empresa iniciou suas atividades em 24/01/2018 e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

**CLÁUSULA VI - DO CAPITAL**

O capital é de R\$ 800.000,00 (oitocentos mil reais), representado por uma única quota de igual valor nominal, totalmente integralizado, em moeda corrente do País.

**CLÁUSULA VII – DO PORTE EMPRESARIAL**

O empresário declara que a empresa se enquadra como DEMAIS, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

**CLÁUSULA VIII - DA ADMINISTRAÇÃO**

A administração da empresa é exercida por, MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS, com os poderes e atribuições de representar a empresa ativa e passivamente, judicial ou extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto, autorizado o uso do nome empresarial, sempre no interesse da empresa, ficando vedado, entretanto, em negócios estranhos aos fins sociais em assuntos de interesse da empresa, podendo assinar quaisquer documentos de comum acordo em todos os órgãos públicos, contrair empréstimos em estabelecimentos bancários.

**CLÁUSULA IX - DO EXERCÍCIO SOCIAL**

O exercício social será coincidente com o ano-calendário e a todo dia 31 de dezembro de cada ano, será procedido o levantamento do balanço do exercício, sendo que os lucros ou prejuízos verificados serão suportados pelo titular de acordo com o capital, na forma prevista do artigo 1.065 do Código Civil.

**CLÁUSULA X - DA DECLARAÇÃO DE NÃO PARTICIPAÇÃO EM OUTRA EIRELI**

O titular MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS declara, sob as penas da lei, que não figura como titular de nenhuma outra empresa nesta modalidade.

**CLÁUSULA XI - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO**

O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, 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

**ALTERAÇÃO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE  
RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI  
MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES EIRELI**

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.

**CLÁUSULA XII - FORO**

Fica eleito o foro da Comarca de São Luís - MA, para qualquer ação fundada neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja.

E por estar assim constituído, assino o presente instrumento particular que foi lavrado em uma única via que será destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão.

São Luís - MA, 20 de dezembro de 2019

---

Titular/Administrador  
MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS  
CPF: 005.303.573-99



MINISTÉRIO DA ECONOMIA  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Governo Digital  
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI consta assinado digitalmente por:

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF/CNPJ	Nome
00530357399	MARCO ANTONIO ALMEIDA SANTOS

CERTIFICO O REGISTRO EM 23/12/2019 19:53 SOB Nº 20191311430.  
PROTOCOLO: 191311430 DE 23/12/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11905889596. NIRE: 21600068827.  
MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

**JUCEMA**

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça  
SECRETARIA-GERAL  
SÃO LUÍS, 23/12/2019  
[www.empresafacil.ma.gov.br](http://www.empresafacil.ma.gov.br)

**ALTERAÇÃO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE  
RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI  
MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES EIRELI**

Pelo presente instrumento particular de Alteração de Empresa Individual de Responsabilidade Limitada:

**MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS**, brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, empresário, natural da cidade de São Luís – MA, data de nascimento 08/09/1984, portador da Carteira de Identidade (RG): n.º 0141041720001, expedida por SSP/MA em 21/07/2014 e CPF n.º 005.303.573-99, residente e domiciliado na cidade de São José de Ribamar - MA, na AVENIDA DA PRATA, n.º 7, LOTE RIO DA PRATA, QUADRA E-4, ARACAGI, CEP: 65.110-000; resolve Alterar a MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI, com sede na Avenida Costa do Mar, n.º 01, Lote Villag, Bairro Araçagy, São José de Ribamar – MA, CEP: 65.110-000, inscrita no CNPJ sob o n.º 29.544.048/0001-42, e com seu ato constitutivo arquivado em 26/01/2018, sob o NIRE 21600068827, mediante as seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA I - DA ALTERAÇÃO DO OBJETO SOCIAL**

O objeto social da EIRELI passará a ser:

- Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto médico hospitalar partes e peças;
- Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente: manutenção e reparação de não-eletrônicos e utensílios para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório e manutenção e reparação de mobiliário específico para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório;
- Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios;
- Comércio atacadista de produtos odontológicos;
- Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano;
- Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal;
- Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar;
- Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria;
- Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico;
- Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso comercial: partes e peças;
- Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia;
- Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria;
- Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria;
- Comércio atacadista especializado em outros produtos intermediários não especificados anteriormente: agulhas hospitalares, seringas, catetos, gelcos, scalpels, etc.;
- Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos;

**ALTERAÇÃO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE  
RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI  
MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES EIRELI**

- Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo;
- Comércio varejista especializado de peças e acessórios para aparelhos eletroeletrônicos para uso doméstico, exceto informática e comunicação;
- Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas;
- Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente: instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e laboratorial, tais como: estetoscópios, medidores de pressão, bisturis, boticões, pinças, tubos de ensaio e análise química e similares, etc;
- Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação;
- Representantes comerciais e agentes do comércio de máquinas, equipamentos, embarcações e aeronaves;
- Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria;
- Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares;
- Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática;
- Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal;
- Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional;
- Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador;
- Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos;
- Reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico.

Estando o titular MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS, já qualificado, justo e decidido, resolve promover a REEDIÇÃO e ATUALIZAÇÃO de todas as cláusulas do Ato Constitutivo, em conformidade com a Lei 10.406/02 – Código Civil Brasileiro, como segue:

**CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL**

A empresa denomina-se MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI.

**CLÁUSULA II - DA SEDE**

**ALTERAÇÃO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE  
RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI  
MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES EIRELI**

A empresa tem sua sede e domicílio fiscal na Avenida Costa do Mar, n.º 01, Lote Villag, Bairro Araçagy, São José de Ribamar – MA, CEP: 65.110-000.

**CLÁUSULA III - DAS FILIAIS**

A empresa poderá estabelecer filiais, agências ou sucursais em qualquer ponto do território nacional ou fora dele, mediante alteração assinada pelo titular da empresa.

**CLÁUSULA IV - DO OBJETO**

A empresa tem o seguinte objeto:

- Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontológico hospitalar partes e peças;
- Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente: manutenção e reparação de não-eletrônicos e utensílios para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório e manutenção e reparação de mobiliário específico para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório;
- Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios;
- Comércio atacadista de produtos odontológicos;
- Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano;
- Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal;
- Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar;
- Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria;
- Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico;
- Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso comercial: partes e peças;
- Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia;
- Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria;
- Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria;
- Comércio atacadista especializado em outros produtos intermediários não especificados anteriormente: agulhas hospitalares, seringas, catetos, gelcos, scalp, etc.;
- Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos;
- Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo;
- Comércio varejista especializado de peças e acessórios para aparelhos eletroeletrônicos para uso doméstico, exceto informática e comunicação;



**ALTERAÇÃO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE  
RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI  
MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES EIRELI**

- Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas;
- Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente: instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e laboratorial, tais como: estetoscópios, medidores de pressão, bisturis, boticões, pinças, tubos de ensaio e análise química e similares, etc;
- Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação;
- Representantes comerciais e agentes do comércio de máquinas, equipamentos, embarcações e aeronaves;
- Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria;
- Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares;
- Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática;
- Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal;
- Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional;
- Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador;
- Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos;
- Reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico.

**CLÁUSULA V - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO**

A empresa iniciou suas atividades em 24/01/2018 e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

**CLÁUSULA VI - DO CAPITAL**

O capital é de R\$ 800.000,00 (oitocentos mil reais), representado por uma única quota de igual valor nominal, totalmente integralizado, em moeda corrente do País.

**CLÁUSULA VII - DO PORTE EMPRESARIAL**

O empresário declara que a empresa se enquadra como DEMAIS, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

**ALTERAÇÃO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE  
RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI  
MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES EIRELI**

**CLÁUSULA VIII - DA ADMINISTRAÇÃO**

A administração da empresa é exercida por, MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS, com os poderes e atribuições de representar a empresa ativa e passivamente, judicial ou extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto, autorizado o uso do nome empresarial, sempre no interesse da empresa, ficando vedado, entretanto, em negócios estranhos aos fins sociais em assuntos de interesse da empresa, podendo assinar quaisquer documentos de comum acordo em todos os órgãos públicos, contrair empréstimos em estabelecimentos bancários.

**CLÁUSULA IX - DO EXERCÍCIO SOCIAL**

O exercício social será coincidente com o ano-calendário e a todo dia 31 de dezembro de cada ano, será procedido o levantamento do balanço do exercício, sendo que os lucros ou prejuízos verificados serão suportados pelo titular de acordo com o capital, na forma prevista do artigo 1.065 do Código Civil.

**CLÁUSULA X - DA DECLARAÇÃO DE NÃO PARTICIPAÇÃO EM OUTRA EIRELI**

O titular MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS declara, sob as penas da lei, que não figura como titular de nenhuma outra empresa nesta modalidade.

**CLÁUSULA XI - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO**

O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, 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.

**CLÁUSULA XII - FORO**

Fica eleito o foro da Comarca de São José de Ribamar - MA, para qualquer ação fundada neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja.



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
00530357399	MARCO ANTONIO ALMEIDA SANTOS

**JUCEMA**

CERTIFICO O REGISTRO EM 31/07/2020 13:07 SOB Nº 20200593234.  
PROTOCOLO: 200593234 DE 31/07/2020 12:56.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12003336565. NIRE: 21600068827.  
MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

LÍLIAN THERESA RODRIGUES MENDONÇA  
SECRETÁRIA-GERAL  
SÃO LUÍS, 31/07/2020  
[www.empresafacil.ma.gov.br](http://www.empresafacil.ma.gov.br)

**ATO CONSTITUTIVO DE EMPRESA INDIVIDUAL  
DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI  
MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES EIRELI - ME**

PÁGINA 1/3

Pelo presente instrumento particular de Ato Constitutivo:

**MARCO ANTONIO ALMEIDA SANTOS**, BRASILEIRO, SOLTEIRO, , EMPRESARIO, natural da cidade de São Luís – MA, data de nascimento 08/09/1984, portador da Carteira de Identidade (RG): nº 0141041720001, expedida por SSP/MA em 21/07/2014 e CPF: nº 005.303.573-99, residente e domiciliado na cidade de São José de Ribamar - MA, na AVENIDA DA PRATA, nº 7, LOTE RIO DA PRATA QUADRAE-4, ARACAGI, CEP: 65110-000;

Resolve constituir uma Empresa Individual de Responsabilidade Limitada – EIRELI, mediante as seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL**

A empresa girará sob o nome empresarial de **MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - ME**.

**CLÁUSULA II - DA SEDE**

A empresa terá sede e domicílio fiscal na RUA Oitenta e Cinco, nº 22, Vinhais, São Luís - MA, CEP: 65074310.

**CLÁUSULA III - DAS FILIAIS**

A empresa poderá estabelecer filiais, agências ou sucursais em qualquer ponto do território nacional ou fora dele, mediante alteração assinada pelo titular da empresa.

**CLÁUSULA IV - DO OBJETO**

A empresa terá o seguinte objeto: 4773-3/00 COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS 4789-0/99 COMÉRCIO VAREJISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MÉDICO HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS; INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS; PRODUTOS ODONTOLÓGICOS 4771-7/01 COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS 3312-1/03 MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERAPÊUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO 7739-0/02 ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR 4618-4/02 REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTO MÉDICO HOSPITALARES 4618-4/01 REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA 4614-1/00 REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO DE MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS, EMBARCAÇÕES E AERONAVES

E exercerá as seguintes atividades:

CERTIFICO O REGISTRO EM 26/01/2018 17:29 SOB Nº 21600068827.  
PROTOCOLO: 180039342 DE 26/01/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11800286613. NIRE: 21600068827.  
MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI  
ME

**JUCEMA**

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça  
SECRETÁRIA-GERAL  
SÃO LUÍS, 26/01/2018  
www.empresafacil.ma.gov.br

**ATO CONSTITUTIVO DE EMPRESA INDIVIDUAL  
DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI  
MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES EIRELI - ME**

PÁGINA 2/3

CNAE Nº 4773-3/00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos  
CNAE Nº 3312-1/03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação  
CNAE Nº 4614-1/00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de máquinas, equipamentos, embarcações e aeronaves  
CNAE Nº 4618-4/01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria  
CNAE Nº 4618-4/02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares  
CNAE Nº 4771-7/01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas  
CNAE Nº 4789-0/99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente  
CNAE Nº 7739-0/02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

**CLÁUSULA V - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO**

A empresa iniciará suas atividades em 24/01/2018 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

**CLÁUSULA VI - DO CAPITAL**

O capital será de R\$ 95.500,00 (noventa e cinco mil e quinhentos reais), representado por uma única quota de igual valor nominal, totalmente integralizada neste ato, em moeda corrente do País.

**CLÁUSULA VII - DA ADMINISTRAÇÃO**

A administração da empresa será exercida por, **MARCO ANTONIO ALMEIDA SANTOS**, com os poderes e atribuições de representar a empresa ativa e passivamente, judicial ou extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto, autorizado o uso do nome empresarial, sempre no interesse da empresa, ficando vedado, entretanto, em negócios estranhos aos fins sociais em assuntos de interesse da empresa, podendo assinar quaisquer documentos de comum acordo em todos os órgãos públicos, contrair empréstimos em estabelecimentos bancários.

**CLÁUSULA VIII - DO EXERCÍCIO SOCIAL**

O exercício social será coincidente com o ano-calendário e a todo dia 31 de Dezembro de cada ano, será procedido o levantamento do balanço do exercício, sendo que os lucros ou prejuízos verificados serão suportados pelo titular de acordo com o capital, na forma prevista do artigo 1.065 do Código Civil.

CERTIFICO O REGISTRO EM 26/01/2018 17:29 SOB Nº 21600068827.  
PROTOCOLO: 180039342 DE 26/01/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11800286613. NIRE: 21600068827.  
MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI  
ME

**JUCEMA**

Lílian Theresa Rodrigues Mendonça  
SECRETÁRIA-GERAL  
SÃO LUÍS, 26/01/2018  
www.empresafacil.ma.gov.br

**ATO CONSTITUTIVO DE EMPRESA INDIVIDUAL  
DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI  
MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES EIRELI - ME**

PÁGINA 3/3

**CLÁUSULA IX - DA DECLARAÇÃO DE NÃO PARTICIPAÇÃO EM OUTRA EIRELI**

O titular **MARCO ANTONIO ALMEIDA SANTOS** declara, sob as penas da lei, que não figura como titular de nenhuma outra empresa nesta modalidade.

**CLÁUSULA X - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO**

O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, 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.

**CLÁUSULA XI - PORTE EMPRESARIAL**

Declaro para os devidos fins e sob as penas da Lei, o enquadramento da empresa como Micro Empresa, onde a receita bruta anual da empresa não excederá ao limite fixado no inciso II do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. Em atendimento ao disposto na Lei Complementar nº 123/2006, a empresa vai utilizar em seu nome empresarial a expressão ME.


**CLÁUSULA XII - FORO**

Fica eleito o Foro da Comarca de São Luís - MA, para qualquer ação fundada neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja.

E por estar assim constituído, assino o presente instrumento particular que foi lavrado em uma única via que será destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão.

São Luís - MA, 24 de janeiro de 2018

7º Tabelionato

  
MARCO ANTONIO ALMEIDA SANTOS  
Titular/Administrador

**JUCEMA**

CERTIFICO O REGISTRO EM 26/01/2018 17:29 SOB Nº 21600068827.  
PROTOCOLO: 180039342 DE 26/01/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11800286613. NIRE: 21600068827.  
MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI ME

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça  
SECRETÁRIA-GERAL  
SÃO LUÍS, 26/01/2018  
www.empresafacil.ma.gov.br

## **ALTERAÇÃO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI**

Pelo presente instrumento particular de Alteração de Empresa Individual de Responsabilidade Limitada:

**MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS**, BRASILEIRO, SOLTEIRO, EMPRESÁRIO, natural da cidade de São Luís – MA, data de nascimento 08/09/1984, portador da Carteira de Identidade (RG): n.º 0141041720001, expedida por SSP/MA em 21/07/2014 e CPF n.º 005.303.573-99, residente e domiciliado na cidade de São José de Ribamar - MA, na AVENIDA DA PRATA, n.º 7, LOTE RIO DA PRATA, QUADRA E-4, ARACAGI, CEP: 65.110-000; resolve Alterar a MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI, com sede na Rua Oitenta e Cinco, n.º 22, Vinhais, São Luís - MA, CEP: 65.074-310, inscrita no CNPJ sob o n.º 29.544.048/0001-42, e com seu ato constitutivo arquivado em 26/01/2018, sob o NIRE 21600068827, mediante as seguintes cláusulas:

### **CLÁUSULA I - DO OBJETO SOCIAL**

Fica alterado o objeto social para: 4773-3/00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos; 3312-1/03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletro médicos e eletro terapêuticos e equipamentos de irradiação; 4614-1/00 - representantes comerciais e agentes do C de maquinas, equipamentos, embarcações e aeronaves; 4618-4/01 - representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria; 4618-4/02 - representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto médico-hospitalares; 4771-7/01 - comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de formulas; 4789-0/99 - comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente: instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e laboratorial, tais como: estetoscópios, medidores de pressão, bisturis, boticões, pinças, tubos de ensaio e análise química e similares, etc.; 7739-0/02 - aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador; 4753-9/00 comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo; 8020-0/01 atividades de monitoramento de sistemas de segurança eletrônico; 4789-0/08 comércio varejista de artigos fotográficos e para filmagem; 4751-2/01 comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática; 4752-1/00 comércio varejista especializado de equipamentos de telefonia e comunicação; 4757-1/00 comércio varejista especializado de peças e acessórios para aparelhos eletroeletrônicos para uso doméstico, exceto informática e comunicação; 8111-7/00 serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais; 8211-3/00 serviços combinados de escritório e apoio administrativo; 8121-4/00 limpeza em prédios e em domicílios; 8129-0/00 atividades de limpeza não especificadas anteriormente: capina, capinação de rua, logradouro desentupimento em prédios serviço de eliminação de microrganismos nocivos em produtos agrícolas, livros e outros serviço de esterilização de equipamentos médico-hospitalares serviço de esterilização de objetos serviço de esterilização hospitalar serviço de esterilização serviço de lavagem de embalagens serviço de lavagem de recipientes serviço de limpeza de acostamento de estrada, caixa de gordura, caixa de agua, caldeiras,

CERTIFICO O REGISTRO EM 06/11/2018 12:08 SOB Nº 20180740229.  
PROTOCOLO: 180740229 DE 06/11/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11804667689. NIRE: 21600068827.  
MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

**JUCEMA**

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça  
SECRETÁRIA-GERAL  
SÃO LUÍS, 06/11/2018  
www.empresafacil.ma.gov.br

## **ALTERAÇÃO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI**

chaminés de fornos, dutos de ventilação e refrigeração de ar e etc.; 9511-8/00 reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos; 6209-1/00 suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação; 9521-5/00 reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico; 4751-2/02 recarga de cartuchos para equipamentos de informática; 4930-2/02 transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional; 4789-0/07 comércio varejista de equipamentos para escritório; 4930-2/01 transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal; 5250-8/04 organização logística do transporte de carga.

### **CLÁUSULA II - DA ALTERAÇÃO DO CAPITAL SOCIAL**

A partir desta data, a titular resolve aumentar o capital social para R\$ 199.000,00 (cento e noventa e nove mil reais), representado por uma única quota de igual valor nominal, devidamente subscrito e integralizado, em moeda corrente do País.

Estando o titular **MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS**, já qualificado, justo e decidido, resolve promover a REEDIÇÃO e ATUALIZAÇÃO de todas as cláusulas do Ato Constitutivo, em conformidade com a Lei 10.406/02 – Código Civil Brasileiro, como segue:

### **CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL**

A empresa denomina-se **MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - ME**.

### **CLÁUSULA II - DA SEDE**

A empresa tem sua sede e domicílio fiscal na RUA Oitenta e Cinco, n.º 22, Vinhais, São Luís - MA, CEP: 65074310.

### **CLÁUSULA III - DAS FILIAIS**

A empresa poderá estabelecer filiais, agências ou sucursais em qualquer ponto do território nacional ou fora dele, mediante alteração assinada pelo titular da empresa.

### **CLÁUSULA IV - DO OBJETO**

A empresa tem o seguinte objeto: 4773-3/00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos; 3312-1/03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletro médicos e eletro terapêuticos e equipamentos de irradiação; 4614-1/00 - representantes comerciais e agentes do C de maquinas, equipamentos, embarcações e aeronaves; 4618-4/01 - representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria; 4618-4/02 - representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto médico-hospitalares; 4771-7/01 - comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de formulas;

CERTIFICO O REGISTRO EM 06/11/2018 12:08 SOB Nº 20180740229.  
PROTOCOLO: 180740229 DE 06/11/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11804667689. NIRE: 21600068827.  
MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

**JUCEMA**

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça  
SECRETÁRIA-GERAL  
SÃO LUÍS, 06/11/2018  
www.empresafacil.ma.gov.br



## ALTERAÇÃO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

4789-0/99 - comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente: instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e laboratorial, tais como: estetoscópios, medidores de pressão, bisturis, boticões, pinças, tubos de ensaio e análise química e similares, etc.; 7739-0/02 - aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador; 4753-9/00 comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo; 8020-0/01 atividades de monitoramento de sistemas de segurança eletrônico; 4789-0/08 comércio varejista de artigos fotográficos e para filmagem; 4751-2/01 comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática; 4752-1/00 comércio varejista especializado de equipamentos de telefonia e comunicação; 4757-1/00 comércio varejista especializado de peças e acessórios para aparelhos eletroeletrônicos para uso doméstico, exceto informática e comunicação; 8111-7/00 serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais; 8211-3/00 serviços combinados de escritório e apoio administrativo; 8121-4/00 limpeza em prédios e em domicílios; 8129-0/00 atividades de limpeza não especificadas anteriormente: capina, capinação de rua, logradouro desentupimento em prédios serviço de eliminação de microrganismos nocivos em produtos agrícolas, livros e outros serviço de esterilização de equipamentos médico-hospitalares serviço de esterilização de objetos serviço de esterilização hospitalar serviço de esterilização serviço de lavagem de embalagens serviço de lavagem de recipientes serviço de limpeza de acostamento de estrada, caixa de gordura, caixa de água, caldeiras, chaminés de fornos, dutos de ventilação e refrigeração de ar e etc.; 9511-8/00 reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos; 6209-1/00 suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação; 9521-5/00 reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico; 4751-2/02 recarga de cartuchos para equipamentos de informática; 4930-2/02 transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional; 4789-0/07 comércio varejista de equipamentos para escritório; 4930-2/01 transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal; 5250-8/04 organização logística do transporte de carga.

### CLÁUSULA V - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO

A empresa iniciou suas atividades em 24/01/2018 e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

### CLÁUSULA VI - DO CAPITAL

O capital é de R\$ 199.000,00 (cento e noventa e nove mil reais), representado por uma única quota de igual valor nominal, totalmente integralizado, em moeda corrente do País.

**JUCEMA**

CERTIFICO O REGISTRO EM 06/11/2018 12:08 SOB Nº 20180740229.  
PROTOCOLO: 180740229 DE 06/11/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11804667689. NIRE: 21600068827.  
MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça  
SECRETÁRIA-GERAL  
SÃO LUÍS, 06/11/2018  
www.empresafacil.ma.gov.br

# ALTERAÇÃO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

## CLÁUSULA VII - DA ADMINISTRAÇÃO

A administração da empresa é exercida por, **MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS**, com os poderes e atribuições de representar a empresa ativa e passivamente, judicial ou extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto, autorizado o uso do nome empresarial, sempre no interesse da empresa, ficando vedado, entretanto, em negócios estranhos aos fins sociais em assuntos de interesse da empresa, podendo assinar quaisquer documentos de comum acordo em todos os órgãos públicos, contrair empréstimos em estabelecimentos bancários.

## CLÁUSULA VIII - DO EXERCÍCIO SOCIAL

O exercício social será coincidente com o ano-calendário e a todo dia 31 de Dezembro de cada ano, será procedido o levantamento do balanço do exercício, sendo que os lucros ou prejuízos verificados serão suportados pelo titular de acordo com o capital, na forma prevista do artigo 1.065 do Código Civil.

## CLÁUSULA IX - DA DECLARAÇÃO DE NÃO PARTICIPAÇÃO EM OUTRA EIRELI

O titular **MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS** declara, sob as penas da lei, que não figura como titular de nenhuma outra empresa nesta modalidade.

## CLÁUSULA X - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO


O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, 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.

## CLÁUSULA XI - FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de São Luís - MA, para qualquer ação fundada neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja.

E por estar assim constituído, assino o presente instrumento particular que foi lavrado em uma única via que será destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão.

São Luís - MA, 22 de novembro de 2018

  
Titular/Administrador  
**MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS**  
CPF: 005.303.573-99

**JUCEMA**

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça  
SECRETÁRIA-GERAL  
SÃO LUÍS, 06/11/2018  
www.empresafacil.ma.gov.br

CERTIFICO O REGISTRO EM 06/11/2018 12:08 SOB Nº 20180740229.  
PROTOCOLO: 180740229 DE 06/11/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11804667689. NIRE: 21600068827.  
MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

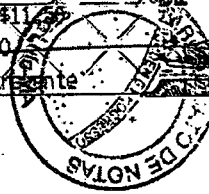
PA LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA  
FLS: 3810  
pt

Sétimo Tabelionato de Notas de São Luís - MA  
Gustavo Dal Molin de Oliveira - Tabelião  
Av. Devo de La Roche, 6, quadra D, Centro CEP 014-115 - São Luís - Maranhão (98) 3258-2766

RECONHEÇO, por semelhança, a(s) firma(s) de:  
MARC ANTONIO ALMEIDA SANTOS

Emplumados: R\$11,20 FERC: R\$0,30 Total: R\$11,50  
São Luís, 31/10/2018 13:56:25 Aldimar 7170  
Aldimar Fontoura da Silva - Escrivente

Procurador Judiciário  
Tribunal de Justiça  
do Maranhão  
Reconhecimento  
de Firma - Financiero  
000000329598



CERTIFICO O REGISTRO EM 06/11/2018 12:08 SOB Nº 20180740229.  
PROTOCOLO: 180740229 DE 06/11/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11804667689. NIRE: 21600068827.  
MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

JUCEMA

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça  
SECRETARIA-GERAL  
SÃO LUÍS, 06/11/2018  
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.  
Informando seus respectivos códigos de verificação

**ALTERAÇÃO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE  
RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI  
MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES EIRELI**

Pelo presente instrumento particular de Alteração de Empresa Individual de Responsabilidade Limitada:

**MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS**, BRASILEIRO, SOLTEIRO, EMPRESÁRIO, natural da cidade de São Luís – MA, data de nascimento 08/09/1984, portador da Carteira de Identidade (RG): n.º 0141041720001, expedida por SSP/MA em 21/07/2014 e CPF n.º 005.303.573-99, residente e domiciliado na cidade de São José de Ribamar - MA, na AVENIDA DA PRATA, n.º 7, LOTE RIO DA PRATA, QUADRA E-4, ARACAGI, CEP: 65.110-000; resolve Alterar a MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI, com sede na Rua Oitenta e Cinco, n.º 22, Vinhais, São Luís - MA, CEP: 65.074-310, inscrita no CNPJ sob o n.º 29.544.048/0001-42, e com seu ato constitutivo arquivado em 26/01/2018, sob o NIRE 21600068827, mediante as seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA I - DA ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO DA SEDE**

A empresa que tem sua sede situada na Rua Oitenta e Cinco, n.º 22, Vinhais, São Luís - MA, CEP: 65.074-310, neste ato fica alterado para **Avenida Costa do Mar, n.º 01, Lote Villag, Bairro Araçagy, São José de Ribamar – MA, CEP: 65.110-000.**

**CLÁUSULA II - DA ALTERAÇÃO DO CAPITAL SOCIAL**

A partir desta data, o titular resolve aumentar o capital social para R\$ 800.000,00 (oitocentos mil reais), representado por uma única quota de igual valor nominal, devidamente subscrito e integralizado, em moeda corrente do país.

**CLÁUSULA III - DA ALTERAÇÃO DO PORTE EMPRESARIAL**

A empresa altera o presente instrumento e declara sob as penas da Lei, que se desenquadra da condição de Microempresa, nos Termos da Lei Complementar n.º 123, de 14/12/2006.

Estando o titular **MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS**, já qualificado, justo e decidido, resolve promover a REEDIÇÃO e ATUALIZAÇÃO de todas as cláusulas do Ato Constitutivo, em conformidade com a Lei 10.406/02 – Código Civil Brasileiro, como segue:

**CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL**

A empresa denomina-se **MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI.**

**CLÁUSULA II - DA SEDE**

A empresa tem sua sede e domicílio fiscal na **Avenida Costa do Mar, n.º 01, Lote Villag, Bairro Araçagy, São José de Ribamar – MA, CEP: 65.110-000.**

**ALTERAÇÃO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE  
RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI  
MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES EIRELI**

**CLÁUSULA III - DAS FILIAIS**

A empresa poderá estabelecer filiais, agências ou sucursais em qualquer ponto do território nacional ou fora dele, mediante alteração assinada pelo titular da empresa.

**CLÁUSULA IV - DO OBJETO**

A empresa tem o seguinte objeto: 4773-3/00 - comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos; 3312-1/03 - manutenção e reparação de aparelhos eletro médicos e eletro terapêuticos e equipamentos de irradiação; 4614-1/00 - representantes comerciais e agentes do comércio de máquinas, equipamentos, embarcações e aeronaves; 4618-4/01 - representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria; 4618-4/02 - representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto médico-hospitalares; 4771-7/01 - comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de formulas; 4789-0/99 - comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente: instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e laboratorial, tais como: estetoscópios, medidores de pressão, bisturis, boticões, pinças, tubos de ensaio e análise química e similares, etc.; 7739-0/02 - aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador; 4753-9/00 comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo; 8020-0/01 atividades de monitoramento de sistemas de segurança eletrônico; 4789-0/08 comércio varejista de artigos fotográficos e para filmagem; 4751-2/01 comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática; 4752-1/00 comércio varejista especializado de equipamentos de telefonia e comunicação; 4757-1/00 comércio varejista especializado de peças e acessórios para aparelhos eletroeletrônicos para uso doméstico, exceto informática e comunicação; 8111-7/00 serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais; 8211-3/00 serviços combinados de escritório e apoio administrativo; 8121-4/00 limpeza em prédios e em domicílios; 8129-0/00 atividades de limpeza não especificadas anteriormente: capina, capinação de rua, logradouro desentupimento em prédios serviço de eliminação de microrganismos nocivos em produtos agrícolas, livros e outros serviço de esterilização de equipamentos médico-hospitalares serviço de esterilização de objetos serviço de esterilização hospitalar serviço de esterilização serviço de lavagem de embalagens serviço de lavagem de recipientes serviço de limpeza de acostamento de estrada, caixa de gordura, caixa de água, caldeiras, chaminés de fornos, dutos de ventilação e refrigeração de ar e etc.; 9511-8/00 reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos; 6209-1/00 suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação; 9521-5/00 reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico; 4751-2/02 recarga de cartuchos para equipamentos de informática; 4930-2/02 transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional; 4789-0/07 comércio varejista de equipamentos para escritório; 4930-2/01

## **ALTERAÇÃO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI**

transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal; 5250-8/04 organização logística do transporte de carga.

### **CLÁUSULA V - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO**

A empresa iniciou suas atividades em 24/01/2018 e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

### **CLÁUSULA VI - DO CAPITAL**

O capital é de R\$ 800.000,00 (oitocentos mil reais), representado por uma única quota de igual valor nominal, totalmente integralizado, em moeda corrente do País.

### **CLÁUSULA VII – DO PORTE EMPRESARIAL**

O empresário declara que a empresa se enquadra como DEMAIS, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

### **CLÁUSULA VIII - DA ADMINISTRAÇÃO**

A administração da empresa é exercida por, MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS, com os poderes e atribuições de representar a empresa ativa e passivamente, judicial ou extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto, autorizado o uso do nome empresarial, sempre no interesse da empresa, ficando vedado, entretanto, em negócios estranhos aos fins sociais em assuntos de interesse da empresa, podendo assinar quaisquer documentos de comum acordo em todos os órgãos públicos, contrair empréstimos em estabelecimentos bancários.

### **CLÁUSULA IX - DO EXERCÍCIO SOCIAL**

O exercício social será coincidente com o ano-calendário e a todo dia 31 de dezembro de cada ano, será procedido o levantamento do balanço do exercício, sendo que os lucros ou prejuízos verificados serão suportados pelo titular de acordo com o capital, na forma prevista do artigo 1.065 do Código Civil.

### **CLÁUSULA X - DA DECLARAÇÃO DE NÃO PARTICIPAÇÃO EM OUTRA EIRELI**

O titular MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS declara, sob as penas da lei, que não figura como titular de nenhuma outra empresa nesta modalidade.

### **CLÁUSULA XI - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO**

O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, 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

**ALTERAÇÃO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE  
RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI  
MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES EIRELI**

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.

**CLÁUSULA XII - FORO**

Fica eleito o foro da Comarca de São Luís - MA, para qualquer ação fundada neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja.

E por estar assim constituído, assino o presente instrumento particular que foi lavrado em uma única via que será destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão.

São Luís - MA, 20 de dezembro de 2019

---

Titular/Administrador  
MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS  
CPF: 005.303.573-99



MINISTÉRIO DA ECONOMIA  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Governo Digital  
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI consta assinado digitalmente por:

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF/CNPJ	Nome
00530357399	MARCO ANTONIO ALMEIDA SANTOS

CERTIFICO O REGISTRO EM 23/12/2019 19:53 SOB N° 20191311430.  
PROTOCOLO: 191311430 DE 23/12/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11905889596. NIRE: 21600068827.  
MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

**JUCEMA**

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça  
SECRETARIA-GERAL  
SÃO LUÍS, 23/12/2019  
[www.empresafacil.ma.gov.br](http://www.empresafacil.ma.gov.br)



**ALTERAÇÃO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE  
RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI  
MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES EIRELI**

Pelo presente instrumento particular de Alteração de Empresa Individual de Responsabilidade Limitada:

**MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS**, brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, empresário, natural da cidade de São Luis – MA, data de nascimento 08/09/1984, portador da Carteira de Identidade (RG): n.º 0141041720001, expedida por SSP/MA em 21/07/2014 e CPF n.º 005.303.573-99, residente e domiciliado na cidade de São José de Ribamar - MA, na AVENIDA DA PRATA, n.º 7, LOTE RIO DA PRATA, QUADRA E-4, ARACAGI, CEP: 65.110-000; resolve Alterar a MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI, com sede na Avenida Costa do Mar, n.º 01, Lote Villag, Bairro Araçagy, São José de Ribamar – MA, CEP: 65.110-000, inscrita no CNPJ sob o n.º 29.544.048/0001-42, e com seu ato constitutivo arquivado em 26/01/2018, sob o NIRE 21600068827, mediante as seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA I - DA ALTERAÇÃO DO OBJETO SOCIAL**

O objeto social da EIRELI passará a ser:

- Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto médico hospitalar partes e peças;
- Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente: manutenção e reparação de não-eletrônicos e utensílios para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório e manutenção e reparação de mobiliário específico para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório;
- Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios;
- Comércio atacadista de produtos odontológicos;
- Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano;
- Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal;
- Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar;
- Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria;
- Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico;
- Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso comercial: partes e peças;
- Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia;
- Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria;
- Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria;
- Comércio atacadista especializado em outros produtos intermediários não especificados anteriormente: agulhas hospitalares, seringas, catetos, gelcos, scalps, etc.;
- Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos;

**ALTERAÇÃO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE  
RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI  
MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES EIRELI**

- Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo;
- Comércio varejista especializado de peças e acessórios para aparelhos eletroeletrônicos para uso doméstico, exceto informática e comunicação;
- Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas;
- Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente: instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e laboratorial, tais como: estetoscópios, medidores de pressão, bisturis, boticões, pinças, tubos de ensaio e análise química e similares, etc;
- Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação;
- Representantes comerciais e agentes do comércio de máquinas, equipamentos, embarcações e aeronaves;
- Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria;
- Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares;
- Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática;
- Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal;
- Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional;
- Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador;
- Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos;
- Reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico.

Estando o titular MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS, já qualificado, justo e decidido, resolve promover a REEDIÇÃO e ATUALIZAÇÃO de todas as cláusulas do Ato Constitutivo, em conformidade com a Lei 10.406/02 – Código Civil Brasileiro, como segue:

**CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL**

A empresa denomina-se MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI.

**CLÁUSULA II - DA SEDE**

## **ALTERAÇÃO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI**

A empresa tem sua sede e domicílio fiscal na Avenida Costa do Mar, n.º 01, Lote Villag, Bairro Araçagy, São José de Ribamar – MA, CEP: 65.110-000.

### **CLÁUSULA III - DAS FILIAIS**

A empresa poderá estabelecer filiais, agências ou sucursais em qualquer ponto do território nacional ou fora dele, mediante alteração assinada pelo titular da empresa.

### **CLÁUSULA IV - DO OBJETO**

A empresa tem o seguinte objeto:

- Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto médico hospitalar partes e peças;
- Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente: manutenção e reparação de não-eletrônicos e utensílios para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório e manutenção e reparação de mobiliário específico para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório;
- Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios;
- Comércio atacadista de produtos odontológicos;
- Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano;
- Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal;
- Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar;
- Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria;
- Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico;
- Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso comercial: partes e peças;
- Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia;
- Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria;
- Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria;
- Comércio atacadista especializado em outros produtos intermediários não especificados anteriormente: agulhas hospitalares, seringas, catetos, gelcos, scalps, etc.;
- Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos;
- Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo;
- Comércio varejista especializado de peças e acessórios para aparelhos eletroeletrônicos para uso doméstico, exceto informática e comunicação;

**ALTERAÇÃO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE  
RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI  
MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES EIRELI**

- Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas;
- Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente: instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e laboratorial, tais como: estetoscópios, medidores de pressão, bisturis, boticões, pinças, tubos de ensaio e análise química e similares, etc;
- Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação;
- Representantes comerciais e agentes do comércio de máquinas, equipamentos, embarcações e aeronaves;
- Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria;
- Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares;
- Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática;
- Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal;
- Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional;
- Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador;
- Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos;
- Reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico.

**CLÁUSULA V - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO**

A empresa iniciou suas atividades em 24/01/2018 e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

**CLÁUSULA VI - DO CAPITAL**

O capital é de R\$ 800.000,00 (oitocentos mil reais), representado por uma única quota de igual valor nominal, totalmente integralizado, em moeda corrente do País.

**CLÁUSULA VII – DO PORTE EMPRESARIAL**

O empresário declara que a empresa se enquadra como DEMAIS, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

**ALTERAÇÃO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE  
RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI  
MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES EIRELI**

**CLÁUSULA VIII - DA ADMINISTRAÇÃO**

A administração da empresa é exercida por, MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS, com os poderes e atribuições de representar a empresa ativa e passivamente, judicial ou extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto, autorizado o uso do nome empresarial, sempre no interesse da empresa, ficando vedado, entretanto, em negócios estranhos aos fins sociais em assuntos de interesse da empresa, podendo assinar quaisquer documentos de comum acordo em todos os órgãos públicos, contrair empréstimos em estabelecimentos bancários.

**CLÁUSULA IX - DO EXERCÍCIO SOCIAL**

O exercício social será coincidente com o ano-calendário e a todo dia 31 de dezembro de cada ano, será procedido o levantamento do balanço do exercício, sendo que os lucros ou prejuízos verificados serão suportados pelo titular de acordo com o capital, na forma prevista do artigo 1.065 do Código Civil.

**CLÁUSULA X - DA DECLARAÇÃO DE NÃO PARTICIPAÇÃO EM OUTRA EIRELI**

O titular MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS declara, sob as penas da lei, que não figura como titular de nenhuma outra empresa nesta modalidade.

**CLÁUSULA XI - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO**

O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, 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.

**CLÁUSULA XII - FORO**

Fica eleito o foro da Comarca de São José de Ribamar - MA, para qualquer ação fundada neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja.

**ALTERAÇÃO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE  
RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI  
MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES EIRELI**

E por estar assim constituído, assino o presente instrumento particular que foi lavrado em uma única via que será destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Maranhão.

São José de Ribamar - MA, 28 de julho de 2020



MINISTÉRIO DA ECONOMIA  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Governo Digital  
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

PA LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - PA  
P.L.S. 3822  
R

Página 7 de 7

## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
00530357399	MARCO ANTONIO ALMEIDA SANTOS

CERTIFICO O REGISTRO EM 31/07/2020 13:07 SOB Nº 20200593234.  
PROTOCOLO: 200593234 DE 31/07/2020 12:56.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12003336565. NIRE: 21600068827.  
MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

**JUCEMA**

LÍLIAN THERESA RODRIGUES MENDONÇA  
SECRETÁRIA-GERAL  
SÃO LUÍS, 31/07/2020  
[www.empresafacil.ma.gov.br](http://www.empresafacil.ma.gov.br)

## **TRANSFORMAÇÃO DE EMPRESÁRIO INDIVIDUAL EM SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**

**MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS**, Brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, empresário, natural de São Luís, nascido em 08/09/1984, portador da Carteira de Identidade nº. 0141041720001 SSP/MA e do CPF nº. 005.303.573-99, residente e domiciliado na Av. da Prata, nº 7, Quadra E-4, bairro Araçagi, São Jose de Ribamar – MA, CEP: 65.110-000.

Na condição de titular da empresa **MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI** com sede na Av. Costa do Mar, Nº 01, Lote Villag, bairro Araçagy, na cidade de São Jose de Ribamar – MA, CEP: 65.110-000, inscrito na Junta Comercial sob o NIRE nº 21600068827 e CNPJ nº. 29.544.048/0001-42, ora altera e transforma seu registro de EMPRESÁRIO consoante a faculdade prevista no parágrafo único do artigo 1.033, da Lei nº 10.406/2002 (Código Civil), **para SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPESSOAL.**

**Cláusula Primeira:** Fica transformada esta Empresa Individual de Responsabilidade Limitada em SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPESSOAL, sob a nova denominação de **MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** com sub-rogação de todos os direitos e obrigações pertinentes, passando a constituir a modalidade de SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA, a qual se regerá, doravante, pelo presente CONTRATO SOCIAL, fazendo uso do que permite o art. 1.052 do Código Civil, incluído pela Medida Provisória nº 881, de 30 de abril de 2019, regulamentada pela Instrução Normativa DRE nº 81, de 10 de junho de 2020.

**Cláusula Segunda:** A partir desta alteração, as atividades /objeto social da sociedade passam a ser:

**4664-8/00** - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontológico-hospitalar; partes e peças.

**4665-6/00** - Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso comercial; partes e peças

**9529-1/99** - Reparação e manutenção de outros objetos e equipamentos pessoais e domésticos não especificados anteriormente (equipamentos eletrônicos de uso pessoal e doméstico);

**3312-1/03** - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

**3319-8/00** - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente (manutenção e reparação de não-eletrônicos e utensílios para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório e manutenção e reparação de mobiliário específico para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório).

**4614-1/00** - Representantes comerciais e agentes do comércio de máquinas, equipamentos, embarcações e aeronaves

**4618-4/01** - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria

**4618-4/02** - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odontológico-hospitalares

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

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



- 4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia;
- 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos;
- 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria;
- 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal;
- 4647-8/01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria;
- 4649-4/01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico;
- 4649-4/04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria;
- 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
- 4689-3/99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos intermediários não especificados anteriormente (agulhas hospitalares, seringas, catetos, gelcos, scalps, etc.);
- 4753-9/00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo;
- 4757-1/00 - Comércio varejista especializado de peças e acessórios para aparelhos eletroeletrônicos para uso doméstico, exceto informática e comunicação;
- 4771-7/01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas;
- 4773-3/00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos;
- 4789-0/99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente (estetoscópios, medidores de pressão, bisturis, boticões, pinças, tubos de ensaio e análise química e similares, etc.);
- 4930-2/01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal;
- 4930-2/02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional;
- 7739-0/02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador;
- 9511-8/00 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos;
- 9521-5/00 - Reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico;
- 4751-2/01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática.

**Cláusula Terceira:** O capital que é de R\$ 800.000,00 (Oitocentos mil reais) passa a ser de R\$ 2.020.000,00 (dois milhões e vinte mil reais) divididos em 2.020.000 (dois milhões e vinte mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (Um real) cada, totalmente integralizado em moeda corrente do país, através de lucros acumulados, passando a constituir o capital social da sociedade ficando assim distribuído 100% para o sócio único **MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS**, acima já qualificado.

**Cláusula Quarta:** A administração da sociedade será exercida exclusivamente pelo sócio único **MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS**, já qualificado, que representará legalmente a sociedade e praticará todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social.

**Parágrafo Primeiro:** Para movimentação em rede bancária no que diz abertura de contas, aquisição de talões de cheques, emissão de cheques e retiradas de dinheiro, empréstimos, aplicações financeiras e demais transações bancárias será a assinatura isoladamente do sócio único administrador **MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS**, podendo nomear procurador para exercer esta função, mediante procuração pública.

**Cláusula Quinta:** O sócio único administrador **MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS** declara, sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob

os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, suborno, concussão, peculato ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou propriedade (art. 1.011, §1º, CC/2002).

De acordo com as alterações realizadas, passa a transcrever na íntegra o CONTRATO SOCIAL da referida SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA.

## **CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**

**MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS**, Brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, empresário, natural de São Luís, nascido em 08/09/1984, portador da Carteira de Identidade nº. 0141041720001 SSP/MA e do CPF nº. 005.303.573-99, residente e domiciliado na Av. da Prata, nº 7, Quadra E-4, bairro Araçagi, São Jose de Ribamar – MA, CEP: 65.110-000.

### **DO NOME EMPRESARIAL (ART. 997, II, CC/2002)**

**Cláusula Primeira:** A sociedade gira sob o nome empresarial de **MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**

### **DA SEDE (ART. 997, II, CC)**

**Cláusula Segunda:** A sociedade terá sua sede na Av. Costa do Mar, Nº 01, Lote Villag, bairro Araçagy, na cidade de São Jose de Ribamar – MA, CEP: 65.110-000.

### **OBJETO SOCIAL (ART. 997, II, CPC)**

**Cláusula Terceira:** A sociedade tem por objeto social as seguintes atividades:

**4664-8/00** - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontológico-hospitalar; partes e peças.

**4665-6/00** - Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso comercial; partes e peças

**9529-1/99** - Reparação e manutenção de outros objetos e equipamentos pessoais e domésticos não especificados anteriormente (equipamentos eletrônicos de uso pessoal e doméstico);

**3312-1/03** - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

**3319-8/00** - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente (manutenção e reparação de não-eletrônicos e utensílios para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório e manutenção e reparação de mobiliário específico para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório).

**4614-1/00** - Representantes comerciais e agentes do comércio de máquinas, equipamentos, embarcações e aeronaves

**4618-4/01** - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria

- 4618-4/02** - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
- 4644-3/01** - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
- 4645-1/01** - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios;
- 4645-1/02** - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia;
- 4645-1/03** - Comércio atacadista de produtos odontológicos;
- 4646-0/01** - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria;
- 4646-0/02** - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal;
- 4647-8/01** - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria;
- 4649-4/01** - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico;
- 4649-4/04** - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria;
- 4649-4/08** - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
- 4689-3/99** - Comércio atacadista especializado em outros produtos intermediários não especificados anteriormente (agulhas hospitalares, seringas, catetos, gelcos, scalps, etc.);
- 4753-9/00** - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo;
- 4757-1/00** - Comércio varejista especializado de peças e acessórios para aparelhos eletroeletrônicos para uso doméstico, exceto informática e comunicação;
- 4771-7/01** - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas;
- 4773-3/00** - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos;
- 4789-0/99** - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente (estetoscópios, medidores de pressão, bisturis, boticões, pinças, tubos de ensaio e análise química e similares, etc.);
- 4930-2/01** - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal;
- 4930-2/02** - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional;
- 7739-0/02** - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador;
- 9511-8/00** - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos;
- 9521-5/00** - Reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico;
- 4751-2/01** - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática.

#### **DO PRAZO DE DURAÇÃO DA SOCIEDADE**

**Cláusula Quarta:** A sociedade tem prazo de duração por tempo indeterminado.

#### **DO CAPITAL (ART. 968, III, CC/2002)**

**Cláusula Quinta:** A sociedade tem o capital social de R\$ 2.020.000,00 (dois milhões e vinte mil reais) divididos em 2.020.000 (dois milhões e vinte mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (Um real) cada uma, totalmente integralizados em moeda corrente do país, distribuído 100% para o sócio único.

## ADMINISTRAÇÃO E DO PRÓ LABORE

**Cláusula Sexta:** A administração da sociedade será exercida exclusivamente pelo sócio único administrador **MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS**, já qualificado, que representará legalmente a sociedade e praticará todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social.

**Parágrafo Primeiro:** Para movimentação em rede bancária no que diz abertura de contas, aquisição de talões de cheques, emissão de cheques e retiradas de dinheiro, empréstimos, aplicações financeiras e demais transações bancárias será a assinatura isoladamente do sócio único administrador **MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS**, podendo nomear procurador para exercer esta função, mediante procuração pública.

**Parágrafo segundo:** O sócio único administrador considera-se investida em suas funções de gestão e administração na data de assinatura do contrato social que lhe investir no cargo.

**Cláusula Sétima:** O sócio único administrador deverá realizar uma retirada mensal a título de *pró-labore*, cujo valor será fixado por deliberação posterior.

## DO BALANÇO PATRIMONIAL DOS LUCROS E PERDAS

**Cláusula Oitava:** Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o sócio único administrador **MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS**, procederá à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao sócio único os lucros ou perdas apuradas (art. 1.065, CC/2002).

## DO FALECIMENTO DE SÓCIO

**Cláusula Nona:** Falecendo o sócio único, a empresa continuará suas atividades com os herdeiros, sucessões e o incapaz. No caso de falecimento do sócio único, pessoa natural, a sucessão dar-se-á por alvará judicial ou na partilha, por sentença judicial ou escritura pública de partilha de bens.

## DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

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



MINISTÉRIO DA ECONOMIA  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Governo Digital  
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

PM LAGOA GRANDE - RJ  
FLS: 3829  
Página 7 de 7

## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
00530357399	MARCO ANTONIO ALMEIDA SANTOS
02847774394	JESSICA THEREZA MARQUES RIBEIRO ARAUJO

CERTIFICO O REGISTRO EM 18/01/2022 09:16 SOB Nº 21201198425.  
PROTOCOLO: 220036705 DE 18/01/2022.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12200544566. CNPJ DA SEDE: 29544048000142.  
NIRE: 21201198425. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 13/01/2022.  
MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

**JUCEMA**

RICARDO DINIZ DIAS  
VICE-PRESIDENTE  
[www.empresafacil.ma.gov.br](http://www.empresafacil.ma.gov.br)

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

## **ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 01 E CONSOLIDAÇÃO DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**

**MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS**, Brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, empresário, natural de São Luís, nascido em 08/09/1984, portador da Carteira de Identidade nº. 0141041720001 SSP/MA e do CPF nº. 005.303.573-99, residente e domiciliado na Av. da Prata, nº 7, Quadra E-4, bairro Araçagi, São Jose de Ribamar – MA, CEP: 65.110-000.

Único sócio da sociedade denominada **MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** estabelecida na Av. Costa do Mar, Nº 01, Lote Villag, bairro Araçagy, na cidade de São Jose de Ribamar – MA, CEP: 65.110-000, inscrita na Junta Comercial sob o NIRE nº 21201198425, devidamente inscrita no Ministério da Fazenda sob CNPJ nº. 29.544.048/0001-42, resolvem, assim, alterar, e consolidar o contrato social de acordo com o novo Código Civil conforme as cláusulas e condições seguintes:

**Cláusula Primeira:** A partir desta alteração, as atividades /objeto social da sociedade passam a ser:

- 4664-8/00** - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças.
- 4665-6/00** - Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso comercial; partes e peças
- 9529-1/99** - Reparação e manutenção de outros objetos e equipamentos pessoais e domésticos não especificados anteriormente (equipamentos eletrônicos de uso pessoal e doméstico);
- 3312-1/03** - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação
- 3319-8/00** - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente (manutenção e reparação de não-eletrônicos e utensílios para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório e manutenção e reparação de mobiliário específico para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório).
- 4614-1/00** - Representantes comerciais e agentes do comércio de máquinas, equipamentos, embarcações e aeronaves
- 4618-4/01** - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria
- 4618-4/02** - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
- 4644-3/01** - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
- 4645-1/01** - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios;
- 4645-1/02** - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia;
- 4645-1/03** - Comércio atacadista de produtos odontológicos;
- 4646-0/01** - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria;
- 4646-0/02** - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal;
- 4647-8/01** - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria;
- 4649-4/01** - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico;
- 4649-4/04** - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria;
- 4649-4/08** - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar

- 4689-3/99** - Comércio atacadista especializado em outros produtos intermediários não especificados anteriormente (agulhas hospitalares, seringas, catetos, gelcos, scalps, etc.);
- 4753-9/00** - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo;
- 4757-1/00** - Comércio varejista especializado de peças e acessórios para aparelhos eletroeletrônicos para uso doméstico, exceto informática e comunicação;
- 4771-7/01** - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas;
- 4773-3/00** - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos;
- 4789-0/99** - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente (estetoscópios, medidores de pressão, bisturis, boticões, pinças, tubos de ensaio e análise química e similares, etc.);
- 4930-2/01** - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal;
- 4930-2/02** - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional;
- 7739-0/02** - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador;
- 9511-8/00** - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos;
- 9521-5/00** - Reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico;
- 4751-2/01** - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática.
- 4669-9/01** - Comércio atacadista de bombas e compressores; partes e peças;
- 4321-5/00** - Instalação e manutenção elétrica

**Cláusula Segunda:** O capital que é de R\$ 2.020.000,00 (Dois milhões, vinte mil reais) passa a ser de R\$ 3.500.000,00 (três milhões e quinhentos mil reais) divididos em 3.500.000 (três milhões e quinhentas mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (Um real) cada, totalmente integralizado em moeda corrente do país, através de lucros acumulados da empresa, passando a constituir o capital social da sociedade ficando assim distribuído 100% para o sócio único **MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS**, acima já qualificado.

**À vista as alterações ora ajustadas, consolida-se o ato constitutivo com a seguinte redação:**

**MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS**, Brasileiro, casado em regime de comunhão parcial de bens, empresário, natural de São Luís, nascido em 08/09/1984, portador da Carteira de Identidade nº. 0141041720001 SSP/MA e do CPF nº. 005.303.573-99, residente e domiciliado na Av. da Prata, nº 7, Quadra E-4, bairro Araçagi, São Jose de Ribamar – MA, CEP: 65.110-000.

#### **DO NOME EMPRESARIAL (ART. 997, II, CC/2002)**

**Cláusula Primeira:** A sociedade gira sob o nome empresarial de **MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**

#### **DA SEDE (ART. 997, II, CC)**

**Cláusula Segunda:** A sociedade tem sua sede na Av. Costa do Mar, Nº 01, Lote Villag, bairro Araçagy, na cidade de São Jose de Ribamar – MA, CEP: 65.110-000.

## OBJETO SOCIAL (ART. 997, II, CPC)

**Cláusula Terceira:** A sociedade tem por objeto social as seguintes atividades:

- 4664-8/00** - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças.
- 4665-6/00** - Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso comercial; partes e peças
- 9529-1/99** - Reparação e manutenção de outros objetos e equipamentos pessoais e domésticos não especificados anteriormente (equipamentos eletrônicos de uso pessoal e doméstico);
- 3312-1/03** - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação
- 3319-8/00** - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente (manutenção e reparação de não-eletrônicos e utensílios para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório e manutenção e reparação de mobiliário específico para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório).
- 4614-1/00** - Representantes comerciais e agentes do comércio de máquinas, equipamentos, embarcações e aeronaves
- 4618-4/01** - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria
- 4618-4/02** - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
- 4644-3/01** - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
- 4645-1/01** - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios;
- 4645-1/02** - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia;
- 4645-1/03** - Comércio atacadista de produtos odontológicos;
- 4646-0/01** - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria;
- 4646-0/02** - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal;
- 4647-8/01** - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria;
- 4649-4/01** - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico;
- 4649-4/04** - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria;
- 4649-4/08** - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
- 4689-3/99** - Comércio atacadista especializado em outros produtos intermediários não especificados anteriormente (agulhas hospitalares, seringas, catetos, gelcos, scalps, etc.);
- 4753-9/00** - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo;
- 4757-1/00** - Comércio varejista especializado de peças e acessórios para aparelhos eletroeletrônicos para uso doméstico, exceto informática e comunicação;
- 4771-7/01** - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas;
- 4773-3/00** - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos;
- 4789-0/99** - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente (estetoscópios, medidores de pressão, bisturis, boticões, pinças, tubos de ensaio e análise química e similares, etc.);
- 4930-2/01** - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal;
- 4930-2/02** - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional;



**7739-0/02** - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador;  
**9511-8/00** - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos;  
**9521-5/00** - Reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico;  
**4751-2/01** - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática.  
**4669-9/01** - Comércio atacadista de bombas e compressores; partes e peças;  
**4321-5/00** - Instalação e manutenção elétrica

### **DO PRAZO DE DURAÇÃO DA SOCIEDADE**

**Cláusula Quarta:** A sociedade iniciou suas atividades em 24/01/2018 e seu prazo é indeterminado.

### **DO CAPITAL (ART. 968, III, CC/2002)**

**Cláusula Quinta:** A sociedade tem o capital social de R\$ 3.500.000,00 (três milhões e quinhentos mil reais) divididos em 3.500.000 (três milhões e quinhentas mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (Um real) cada uma, totalmente integralizados em moeda corrente do país, distribuído 100% para o sócio único.

### **ADMINISTRAÇÃO E DO PRÓ LABORE**

**Cláusula Sexta:** A administração da sociedade é exercida exclusivamente pelo sócio único administrador **MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS**, já qualificado, que representará legalmente a sociedade e praticará todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social.

**Parágrafo Primeiro:** Para movimentação em rede bancária no que diz abertura de contas, aquisição de talões de cheques, emissão de cheques e retiradas de dinheiro, empréstimos, aplicações financeiras e demais transações bancárias será a assinatura isoladamente do sócio único administrador **MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS**, podendo nomear procurador para exercer esta função, mediante procuração pública.

**Parágrafo segundo:** O sócio único administrador considera-se investido em suas funções de gestão e administração na data de assinatura do contrato social que lhe investir no cargo.

**Cláusula Sétima:** O sócio único administrador deverá realizar uma retirada mensal a título de *pró-labore*, cujo valor será fixado por deliberação posterior.

### **DO BALANÇO PATRIMONIAL DOS LUCROS E PERDAS**

**Cláusula Oitava:** Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o sócio único administrador **MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS**, procederá à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao sócio único os lucros ou perdas apurados (art. 1.065, CC/2002).

## DO FALECIMENTO DE SÓCIO

**Cláusula Nona:** Falecendo o sócio único, a empresa continuará suas atividades com os herdeiros, sucessões e o incapaz. No caso de falecimento do sócio único, pessoa natural, a sucessão dar-se-á por alvará judicial ou na partilha, por sentença judicial ou escritura pública de partilha de bens.

## DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

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

## DO FORO

**Cláusula Décima Primeira:** Fica eleito o foro de São Jose de Ribamar - MA para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes neste instrumento contratual.

São Jose de Ribamar - MA, 11 de Abril de 2022.

**MARCO ANTÔNIO ALMEIDA SANTOS**  
Sócio Administrador



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
00530357399	MARCO ANTONIO ALMEIDA SANTOS

CERTIFICO O REGISTRO EM 11/04/2022 15:56 SOB N° 20220400164.  
PROTOCOLO: 220400164 DE 11/04/2022.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12204584830. CNPJ DA SEDE: 29544048000142.  
NIRE: 21201198425. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 11/04/2022.  
MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA



**JUCEMA**

LARISSA ROCHA DA SILVA  
SECRETÁRIA-GERAL  
[www.empresafacil.ma.gov.br](http://www.empresafacil.ma.gov.br)

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

# CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CONSTITUCIONAL DE 1988 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES E TRÂNSITO		M A	
NOME MARCO ANTONIO ALMEIDA SANTOS			
	DOC. IDENTIDADE/ÓRG. EMISSOR/UF 0141041720001 SSP MA		
	CPS 005.303.573-99	DATA NASCIMENTO 08/09/1984	
	FILIAÇÃO JOSE DOMINGOS BARBOSA SANTO S REGINA CELIA ALMEIDA SANTOS		
	PERMISSÃO	ACC	CAT. HAB. B
Nº REGISTRO 03291146757	VALIDADE 12/10/2019	1ª HABILITAÇÃO 17/05/2004	
OBSERVAÇÕES			
			
ASSINATURA DO PORTADOR			
LOCAL SAO LUIS, MA	DATA EMISSÃO 22/10/2019		
ASSINADO DIGITALMENTE DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSPORTES E TRÂNSITO		82440659753 MA041437012	
MARANHÃO			
DENATRAN	CONTRAN		

## QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio da comparação deste arquivo digital com o arquivo de assinatura (.p7s) no endereço:  
< <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >.

**SERPRO / DENATRAN**

**BRASIL**  
**(HTTPS://GOV.BR)**



**Ministério da Fazenda**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**

**Comprovante de Situação Cadastral no CPF**

**Nº do CPF: 005.303.573-99**

**Nome: MARCO ANTONIO ALMEIDA SANTOS**

**Data de Nascimento: 08/09/1984**

**Situação Cadastral: REGULAR**

**Data da Inscrição: 25/04/2002**

**Digito Verificador: 00**

**Comprovante emitido às: 15:04:18 do dia 21/10/2022 (hora e data de Brasília).**

**Código de controle do comprovante: 34B9.F870.97FE.C4AF**



**Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF"**  
**(/Servicos/CPF/ImpressaoComprovante/ConsultaImpressao.asp).**



FICHA CADASTRAL DO CONTRIBUINTE

INSC. ESTADUAL: 12.552.586-9

ÚLTIMA ALTERAÇÃO: 21/05/2021

RAZÃO SOCIAL: MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

SITUAÇÃO FISCAL: REGULAR

SERASA: Não

MOTIVOS FISCAIS:

SITUAÇÃO CADASTRAL: ATIVO

MOTIVO CADASTRAL: --

DADOS GERAIS

CPF/CNPJ: 29.544.048/0001-42

INSC. CENTRALIZADORA: --

RAZÃO SOCIAL: MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

NIRE: 21600068827

TIPO PESSOA: JURÍDICA

INÍCIO DE ATIVIDADES: 27/01/2018

CAPITAL SOCIAL: 800.000,00

AGÊNCIA REGIONAL: 01 - AGÊNCIA DE SAO LUIS

UFRE: 46 - UFRE/SÃO LUÍS

TIPO DE SOCIEDADE: EIRELI

CAT. DO ESTABELECIMENTO: MATRIZ OU UNICO

REGIME DE PAG.: NORMAL

DATA OBRIG. NFE: 01/12/2008

DATA OBRIG. EFD: 01/07/2019

CORREIO ELETRÔNICO: MSIHOSPITALAR@GMAIL.COM

ÁREA UTILIZADA: 15691

ENDEREÇO DE ESTABELECIMENTO

CEP 65110-000

ENDEREÇO AVE COSTA DO MAR

NÚMERO: 1

COMPLEMENTO: LOTE VILLAG

PONTO DE REFERENC.: PROXIMO AO COLEGIO MARISTELA

BAIRRO: ARACAGY

CIDADE: SAO JOSE DE RIBAMAR

ESTADO: MA

TELEFONE: (98)3246-7002

FAX: --

CEP CAIXA POSTAL: --

ENDEREÇO FISCAL

CEP --

ENDEREÇO AVE COSTA DO MAR

NÚMERO: 01

COMPLEMENTO: LOTE VILLAG

PONTO DE REFERENC.: --

BAIRRO: ARACAGY

CIDADE: SAO JOSE DE RIBAMAR

ESTADO: MA

TELEFONE: (98)3246-7002

FAX: --

CEP CAIXA POSTAL: 00000-000

CNAE - ATIVIDADES ECONÓMICAS

ORDEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO
1	4664800	COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR;
2	9521500	REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRÓNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO
3	4614100	REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO DE MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS, EMBARCAÇÕES E
4	4618401	REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE
5	4618402	REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTO-MÉDICO-
6	4644301	COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
7	4645101	COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE
8	4645102	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA
9	4645103	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS
10	4646001	COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
11	4646002	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL
12	4647801	COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA
13	4649401	COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELÉTRICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO
14	4649404	COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA
15	4649408	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR
16	4665600	COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO COMERCIAL; PARTES E PEÇAS
17	4689399	COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS INTERMEDIÁRIOS NÃO ESPECIFICADOS
18	4751201	COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA
19	4753900	COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMÉSTICOS E EQUIPAMENTOS DE ÁUDIO E VÍDEO
20	4757100	COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS PARA APARELHOS ELETROELETRÓNICOS PARA
21	4771701	COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS
22	4773300	COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS
23	4789099	COMÉRCIO VAREJISTA DE OUTROS PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
24	4930201	TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL
25	4930202	TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL,
26	7739002	ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR

PA LAGOA R.S. 8845

USUÁRIO: 00530357399  
 DATA: 06/07/2021  
 HORA: 16:53



## FICHA CADASTRAL DO CONTRIBUINTE

CNAE - ATIVIDADES ECONÔMICAS		
ORDEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO
27	9511800	REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFÉRICOS
28	3312103	MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETRÓTERAPÉUTICOS E EQUIPAMENTOS DE
29	3319800	MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

REPRESENTANTES LEGAIS		
CNN/CPF	NOME/RAZÃO SOCIAL	TIPO DE RELAÇÃO
1978105355	FERNANDO HENRIQUE FARIAS RODRIGUES	3 - CONTADOR
530357399	MARCO ANTONIO ALMEIDA SANTOS	205 - ADMINISTRADOR

AÇÕES JUDICIAIS				
TIPO	DATA INCLUSÃO	DATA REVOGAÇÃO	DOC. CONCESSÃO	EFEITO

Não existem Ações Judiciais para essa inscrição estadual.

OBRIGATORIEDADE / CREDENCIAMENTO			
TIPO	DATA INÍCIO	DATA FIM	SITUAÇÃO
ICMS	01/07/2019	-	Ativo
NF-e	01/12/2008	-	Ativo
EFD	01/01/2019	-	Ativo
EFD	01/07/2019	-	Ativo
NFC-e	19/04/2018	-	Ativo

INCENTIVOS / REGIMES ESPECIAIS			
TIPO	DATA INÍCIO	DATA FIM	SITUAÇÃO

Não existem Incentivos/Regimes Especiais para essa inscrição

## CERTIDÃO ESPECÍFICA

### Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

Certificamos que a empresa <b>MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA</b> Portadora do CNPJ 29.544.048/0001-42 É registrada nesta Junta Comercial, como segue:			Protocolo: MAC2302644129
<b>NIRE (Sede)</b> 21201198425	<b>CNPJ</b> 29.544.048/0001-42	<b>Data de Arquivamento do Ato Constitutivo</b> 26/01/2018	<b>Início de Atividade</b> 24/01/2018
<b>Endereço Completo</b> AVENIDA COSTA DO MAR, Nº01, LOTE VILLAG;, ARAÇAGY - São José de Ribamar/MA - CEP65110000			
			<b>Situação</b> ATIVA Status SEM STATUS
<b>Ato</b>	<b>Número</b>	<b>Arquivamentos Posteriores</b> <b>Data</b>	<b>Descrição</b>
002	20220400164	11/04/2022	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO ✓
002	20220400164	11/04/2022	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	21201198425	18/01/2022	ALTERAÇÃO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL
002	21201198425	18/01/2022	TRANSFORMAÇÃO
002	20200593234	31/07/2020	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20191311430	23/12/2019	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20191311430	23/12/2019	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
223	20180740890	28/11/2018	BALANÇO
002	20180740229	06/11/2018	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
091	21600068827	26/01/2018	ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA
091	21600068827	26/01/2018	ATO CONSTITUTIVO

Esta certidão foi emitida automaticamente em 26/04/2023, às 10:05:40 (horário de Brasília).  
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.ma.gov.br>, com o código N7USAHJS.



MAC2302644129

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA  
Secretário(a) Geral



## CERTIDÃO SIMPLIFICADA

### Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

Nome Empresarial: MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA			Protocolo: MAC2302644115		
NIRE : 21201198425 Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada					
NIRE (Sede) 21201198425		CNPJ 29.544.048/0001-42		Data de Ato Constitutivo 26/01/2018	Início de Atividade 24/01/2018
Endereço Completo Avenida COSTA DO MAR, Nº 01, LOTE VILLAG;, ARAÇAGY - São José de Ribamar/MA - CEP 65110-000					
Objeto Social 4664-8/00 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR PARTES E PECAS. 4665-6/00 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO COMERCIAL PARTES E PECAS 9529-1/99 - REPARACAO E MANUTENCAO DE OUTROS OBJETOS E EQUIPAMENTOS PESSOAIS E DOMESTICOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (EQUIPAMENTOS ELETRONICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO) 3312-1/03 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO 3319-8/00 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (MANUTENCAO E REPARACAO DE NAO-ELETRONICOS E UTENSILIOS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, ODONTOLOGICO E DE LABORATORIO E MANUTENCAO E REPARACAO DE MOBILIARIO ESPECIFICO PARA USO MEDICO, CIRURGICO, ODONTOLOGICO E DE LABORATORIO) 4614-1/00 - REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE MAQUINAS, EQUIPAMENTOS, EMBARCAÇOES E AERONAVES 4618-4/01 - REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE MEDICAMENTOS, COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA 4618-4/02 - REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTO-MEDICO-HOSPITALARES 4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO 4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS 4645-1/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA 4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS 4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA 4646-0/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL 4647-8/01 - COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E DE PAPELARIA 4649-4/01 - COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELETRICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO 4649-4/04 - COMERCIO ATACADISTA DE MOVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA 4649-4/08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR 4689-3/99 - COMERCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS INTERMEDIARIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (AGULHAS HOSPITALARES, SERINGAS, CATETOS, GELCOS, SCALPS, ETC.) 4753-9/00 - COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMESTICOS E EQUIPAMENTOS DE AUDIO E VIDEO 4757-1/00 - COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE PECAS E ACESSORIOS PARA APARELHOS ELETROELETRONICOS PARA USO DOMESTICO, EXCETO INFORMATICA E COMUNICACAO 4771-7/01 - COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, SEM MANIPULACAO DE FORMULAS 4773-3/00 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS 4789-0/99 - COMERCIO VAREJISTA DE OUTROS PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (ESTETOSCOPIOS, MEDIDORES DE PRESSAO, BISTURIS, BOTICOES, PINCAS, TUBOS DE ENSAIO E ANALISE QUIMICA E SIMILARES, ETC.) 4930-2/01 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, MUNICIPAL 4930-2/02 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL 7739-0/02 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR 9511-8/00 - REPARACAO E MANUTENCAO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFERICOS 9521-5/00 - REPARACAO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRONICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO 4751-2/01 - COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA 4321-5/00 - INSTALACAO E MANUTENCAO ELETRICA 4669-9/01 - COMERCIO ATACADISTA DE BOMBAS E COMPRESSORES PARTES E PECAS.					
Capital Social R\$ 3.500.000,00 (três milhões e quinhentos mil reais)		Porte Demais		Prazo de Duração Indeterminado	
Capital Integralizado R\$ 3.500.000,00 (três milhões e quinhentos mil reais)					
Dados do Sócio					
Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
MARCO ANTONIO ALMEIDA SANTOS	005.303.573-99	R\$ 3.500.000,00	Sócio	S	Indeterminado
Dados do Administrador					
Nome	CPF	Término do mandato			
MARCO ANTONIO ALMEIDA SANTOS	005.303.573-99	Indeterminado			
Último Arquivamento					Situação
Data	Número	Ato/eventos		ATIVA	Status
11/04/2022	20220400164	002 / 021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO			

## CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Continuação

### Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

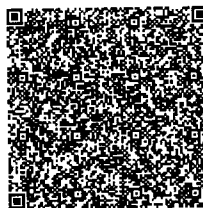
Nome Empresarial: MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA NIRE : 21201198425 Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada	Protocolo: MAC2302644115
NOME EMPRESARIAL)	SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 26/04/2023, às 10:05:03 (horário de Brasília).  
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.ma.gov.br>, com o código **NRUSCPWL**.



MAC2302644115

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA  
Secretário(a) Geral



## PREFEITURA DE SAO JOSE DE RIBAMAR

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA E FISCALIZAÇÃO URBANÍSTICA

2023

## ALVARÁ DE LICENÇA E FUNCIONAMENTO

FINALIDADE: FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTO

Nº 3141

## INFORMAÇÕES CADASTRAIS

CMC - TÍTULO ESTABELECIMENTO		Nº CPF / CNPJ
3003493 / MSI COM. DE MATERIAIS E EQUIP. HOSPITALARES LTDA		29.544.048/0001-42
NOME EMPRESARIAL		DATA ABERTURA
MSI COM. DE MATERIAIS E EQUIP. HOSPITALARES LTDA		01/01/2018
LOGRADOURO	Nº IMÓVEL	BAIRRO
RUA AV. COSTA DO MAR, CEP: 65110000	01	ARAÇAGI
EDIFÍCIO - APTO/SALA	Nº CEP	MUNICÍPIO - UF
	65110000	SÃO JOSÉ DE RIBAMAR -
OBSERVAÇÕES		COMPLEMENTO
CONVERSÃO CADASTRO MERCANTIL - 24/11/2021		
CNAE - ATIVIDADE		
4664-8/00 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR, PARTES E PECAS		

## ATIVIDADE(S) SECUNDÁRIA(S)

9521-5/00 - REPARACAO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRONICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO  
 4751-2/01 - COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA  
 4689-3/99 - COMERCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE  
 3319-8/00 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE  
 4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO  
 4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS  
 4773-3/00 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS  
 4618-4/02 - REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTO-MEDICO-HOSPITALARES  
 4647-8/01 - COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E DE PAPELARIA  
 4771-7/01 - COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, SEM MANIPULACAO DE FORMULAS  
 4618-4/01 - REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE MEDICAMENTOS, COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA  
 7739-0/02 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR  
 4614-1/00 - REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE MAQUINAS, EQUIPAMENTOS, EMBARCAÇÕES E AERONAVES  
 4321-5/00 - INSTALACAO E MANUTENCAO ELETRICA  
 3312-1/03 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO  
 4753-9/00 - COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMESTICOS E EQUIPAMENTOS DE AUDIO E VIDEO  
 4646-0/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL  
 4649-4/08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR  
 4649-4/04 - COMERCIO ATACADISTA DE MOVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA  
 4645-1/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEdia  
 4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA  
 9529-1/99 - REPARACAO E MANUTENCAO DE OUTROS OBJETOS E EQUIPAMENTOS PESSOAIS E DOMÉSTICOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE  
 9511-8/00 - REPARACAO E MANUTENCAO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFERICOS  
 4649-4/01 - COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELÉTRICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO  
 4757-1/00 - COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE PECAS E ACESSORIOS PARA APARELHOS ELETROELETRONICOS PARA USO DOMESTICO, EXCETO INFORMATICA E COMUNICACAO  
 4930-2/02 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL  
 4669-9/01 - COMERCIO ATACADISTA DE BOMBAS E COMPRESSORES; PARTES E PECAS  
 4930-2/01 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, MUNICIPAL  
 4789-0/99 - COMERCIO VAREJISTA DE OUTROS PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE  
 4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS  
 4665-6/00 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO COMERCIAL, PARTES E PECAS

## RESTRICÇÕES

Este contribuinte está autorizado a desenvolver as atividades acima elencadas e firma compromisso, sob as penas da lei, de que conhece e atende os requisitos legais exigidos para funcionamento e exercicio das atividades econômicas constantes do objeto social, no que respeita ao uso e ocupação do solo, as atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos, acessibilidade e de segurança sanitária, ambiental e de prevenção contra incêndios e pânico. O contribuinte reconhece que o não atendimento a estes requisitos acarretará a suspensão e a cassação subsequente do Alvará de Funcionamento, nos termos da legislação vigente.

Data de Emissão: 04/01/2023

Vencimento: 31/12/2023

**ESTE ALVARÁ DEVE SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL  
E ACESSÍVEL À FISCALIZAÇÃO.**



ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE NUTRIÇÃO, DIETA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA

Nº 1037-PRO

A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando a preocupação com a saúde da população, aplicando no artigo 100 da Lei Complementar Estadual nº 120 de 19 de outubro de 1990 e o Decreto nº 15.611/2022, realizou o processo de LICITAÇÃO Nº 001/2022 DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS PARA ATENDIMENTO EM UNIDADES DE SAÚDE PÚBLICAS, sob o nº 29.544.046/0001-42, cujo objeto é a aquisição de MATERIAIS E EQUIPAMENTOS para a Cruz de Fátima, localizada no município de Cruz de Fátima, Estado do Maranhão, para a distribuição de produtos para a Cruz de Fátima, localizada no município de Cruz de Fátima, Estado do Maranhão, que no momento a empresa vencedora não possui o estabelecimento necessário para ser outorgado o presente Alvará de Autorização Sanitária, conforme consta no Edital Complementar datado de 12/09/2022.

[Signature]  
EDMILSON SILVA MATEUS  
SUPERINTENDENTE DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

[Signature]  
LUCAS DOS SANTOS GOMES  
SECRETÁRIO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ANEXO

O presente Alvará deverá ser entregue em 05 (cinco) dias úteis após a publicação desta Portaria, sob o nº 1037-PRO, para o endereço eletrônico: [Email]



ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA

Nº 1037-PRO

A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando a premissa com o controle sanitário, tipificado no artigo 90 da Lei Complementar Estadual nº 439, de 27 de dezembro de 1998 e o Decreto nº 156113/2022, realizado nos termos do Edital Nº 001/2022 DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES, Nº 1037-PRO, em 19 de maio de 2022, Nº 20.543.648/0001-42, em favor de José de Ribamar de Mello, representante legal da DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE, inscrita no CNPJ nº 14.324.583/0001-01, inscrita em PAOLA IZABELA CRUZ DE PAULA, CRYOTA Nº 5046. Após a inspeção no local ficou constatado que no momento a empresa oferece condições satisfatórias para o funcionamento, podendo lhe ser outorgado o presente alvará, conforme disposto no artigo 69 da Lei Complementar Estadual nº 439/98.

Maranhão, 19 de maio de 2022.

EDSON SILVA PINHEIRO  
SUPERINTENDENTE DE VIGILÂNCIA  
SANITÁRIA

EDSON SILVA PINHEIRO  
SUPERINTENDENTE DE VIGILÂNCIA  
SANITÁRIA

ATENÇÃO

O presente Alvará deverá ser exibido em qualquer momento em que solicitado pelo órgão de fiscalização competente.



ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO ESPECIAL E VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA

Nº 1036-PRD

A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando a preocupação com a segurança sanitária dos alimentos, de acordo com o Complementar Estadual nº 039 de 1998, e o Decreto Estadual nº 156137/2022, autoriza a empresa **INDUSTRIAS DE MARANHÃO EQUIPAMENTOS E SERVIÇOS S/A**, inscrita no CNPJ nº 20.541.049/0001-02, localizada na Rua José de Ribamar, nº 100, Vila Santa Helena, São Luís - MA, DISTRIBUIDORA DE **SANLANTES**, sob a marca **ABEOLA CRYSTAL PAULA, CREMA** nº 5046, a vender e distribuir, no momento a empresa encontra-se em situação regular, o presente Alvará de Autorização Sanitária Estadual nº 1036/2023.

[Signature]  
EDMILSON SILVA JUNIOR  
SUPERINTENDENTE DE VIGILÂNCIA  
SANITÁRIA

[Signature]  
SERVALDO DE CARVALHO LIMA  
CHEFE DO DEPARTAMENTO DE REGISTRO,  
FISCALIZAÇÃO E CONTROLE DE PRODUTOS  
RELACIONADOS À SAÚDE

ATENÇÃO

Este Alvará deverá ser exibido em todo o estabelecimento comercial onde for utilizado.  
(um para cada ponto de venda)



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENDIMENTO À SAÚDE E VIGILÂNCIA À SAÚDE**  
**SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

**ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA**

**Nº 1886-PRD**

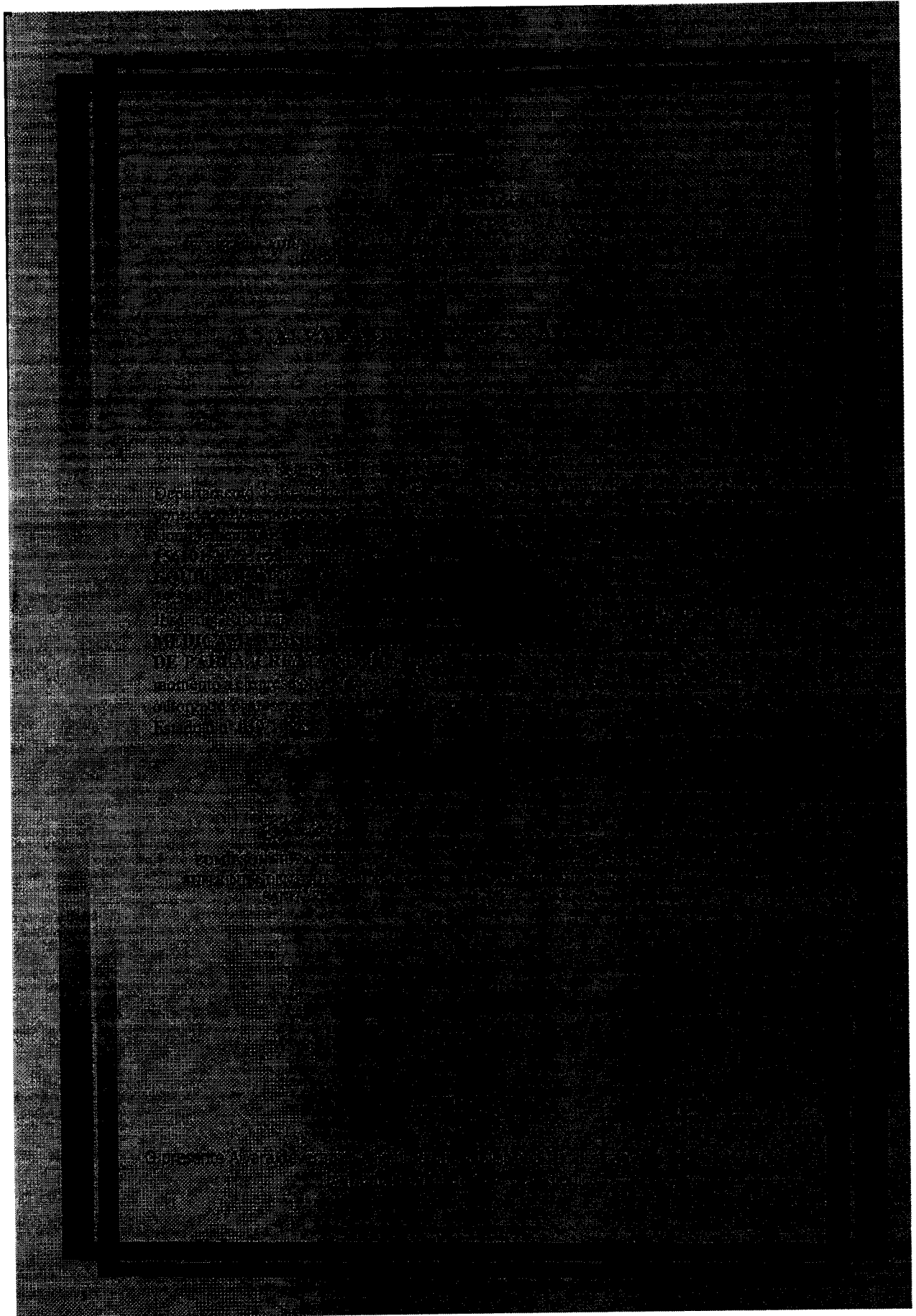
A SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, através do Departamento de Registro, Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde, considerando a produção e a comercialização, implementada no Estado do Maranhão, Complementar Estadual nº 149, de 10 de dezembro de 2019, Processo 156135/2022, resolveu autorizar a fabricação e a comercialização de **EQUIPAMENTOS PARA ESTERILIZAÇÃO DE INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS** em **HOSPITAL AMBULATÓRIO N.º 29-541.046/0001-42**, situado na Rua José de Ribamar, nº 123, bairro São José, cidade de São Luís, Estado do Maranhão, inscrita no CNPJ nº 07.043.888/0001-00, sob o nome comercial **DISTRIBUIDORA DE PAULINA CRUZ DE PAULA CREMA** Nº 5046. Assim, resolveu autorizar a fabricação e a comercialização, no momento a empresa oferece condições satisfatórias de funcionamento, sendo-lhe outorgado o presente Alvará de Autorização Sanitária, sob o nº 1886-PRD, em conformidade com o Complementar Estadual nº 039/1998.

*[Handwritten Signature]*  
EDMILSON SILVA BENEVIDES  
SUPERINTENDENTE DE VIGILÂNCIA  
SANITÁRIA

*[Handwritten Signature]*  
DIRETOR DE REGISTRO, FISCALIZAÇÃO  
E CONTROLE DE PRODUTOS  
RELACIONADOS À SAÚDE

**ADVERTÊNCIA**

O presente Alvará deverá ser observado e cumprido em todas as suas condições e cláusulas, sob pena de aplicação das sanções estabelecidas no Regulamento de Fiscalização e Controle de Produtos Relacionados à Saúde.







**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>29.544.048/0001-42</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>26/01/2018</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA</b>
---

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE <b>DEMAIS</b>
---	------------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</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>33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente</b> <b>43.21-5-00 - Instalação e manutenção elétrica</b> <b>46.14-1-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de máquinas, equipamentos, embarcações e aeronaves</b> <b>46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria</b> <b>46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares</b> <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</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>46.49-4-04 - 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>46.65-6-00 - Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso comercial; partes e peças</b> <b>46.69-9-01 - Comércio atacadista de bombas e compressores; partes e peças</b> <b>46.89-3-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos intermediários não especificados anteriormente</b> <b>47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática</b>
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>
---

LOGRADOURO <b>AV COSTA DO MAR</b>	NÚMERO <b>01</b>	COMPLEMENTO <b>LOTE VILLAG</b>
--------------------------------------	---------------------	-----------------------------------

CEP <b>65.110-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>ARACAGY</b>	MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DE RIBAMAR</b>	UF <b>MA</b>
--------------------------	-----------------------------------	---	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>MSIHOSPITALAR@GMAIL.COM</b>	TELEFONE <b>(98) 3246-7002/ (98) 9182-2004</b>
---	---

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

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>26/01/2018</b>
------------------------------------	---

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

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

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

Emitido no dia **04/01/2023** às **09:45:16** (data e hora de Brasília).

Página: 1/2



## REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 29.544.048/0001-42 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 26/01/2018
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo 47.57-1-00 - Comércio varejista especializado de peças e acessórios para aparelhos eletroeletrônicos para uso doméstico, exceto informática e comunicação 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal. 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador 95.11-8-00 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos 95.21-5-00 - Reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico 95.29-1-99 - Reparação e manutenção de outros objetos e equipamentos pessoais e domésticos não especificados anteriormente
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada
--

LOGRADOURO AV COSTA DO MAR	NÚMERO 01	COMPLEMENTO LOTE VILLAG
-------------------------------	--------------	----------------------------

CEP 65.110-000	BAIRRO/DISTRITO ARACAGY	MUNICÍPIO SAO JOSE DE RIBAMAR	UF MA
-------------------	----------------------------	----------------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO MSIHOSPITALAR@GMAIL.COM	TELEFONE (98) 3246-7002/ (98) 9182-2004
--	--

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 26/01/2018
-----------------------------	--

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

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

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

Emitido no dia 04/01/2023 às 09:45:16 (data e hora de Brasília).

Página: 2/2



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>29.544.048/0001-42</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>26/01/2018</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI</b>
---

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE <b>DEMAIS</b>
---	------------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</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>33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente</b> <b>46.14-1-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de máquinas, equipamentos, embarcações e aeronaves</b> <b>46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria</b> <b>46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares</b> <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</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>46.49-4-04 - 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>46.65-6-00 - Comércio atacadista de máquinas e equipamentos para uso comercial; partes e peças</b> <b>46.89-3-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos intermediários não especificados anteriormente</b> <b>47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática</b> <b>47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo</b> <b>47.57-1-00 - Comércio varejista especializado de peças e acessórios para aparelhos eletroeletrônicos para uso doméstico, exceto informática e comunicação</b>
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári</b>
--

LOGRADOURO <b>AV COSTA DO MAR</b>	NÚMERO <b>01</b>	COMPLEMENTO <b>LOTE VILLAG</b>
--------------------------------------	---------------------	-----------------------------------

CEP <b>65.110-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>ARACAGY</b>	MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DE RIBAMAR</b>	UF <b>MA</b>
--------------------------	-----------------------------------	---	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>MSIHOSPITALAR@GMAIL.COM</b>	TELEFONE <b>(98) 3246-7002/ (98) 9182-2004</b>
---	---

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

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>26/01/2018</b>
------------------------------------	---

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

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

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

Emitido no dia **01/07/2021** às **17:27:44** (data e hora de Brasília).

Página: 1/2



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>29.544.048/0001-42</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>26/01/2018</b>
NOME EMPRESARIAL <b>MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas</b> <b>47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos</b> <b>47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente</b> <b>49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.</b> <b>49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional</b> <b>77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador</b> <b>95.11-8-00 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos</b> <b>95.21-5-00 - Reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári</b>		
LOGRADOURO <b>AV COSTA DO MAR</b>	NÚMERO <b>01</b>	COMPLEMENTO <b>LOTE VILLAG</b>
CEP <b>65.110-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>ARACAGY</b>	MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DE RIBAMAR</b>
		UF <b>MA</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>MSIHOSPITALAR@GMAIL.COM</b>	TELEFONE <b>(98) 3246-7002/ (98) 9182-2004</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>26/01/2018</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia **01/07/2021** às **17:27:44** (data e hora de Brasília).

Página: 2/2



**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: MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ✓**  
**CNPJ: 29.544.048/0001-42 ✓**

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 14:38:14 do dia 10/03/2023 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 06/09/2023. ✓

Código de controle da certidão: **28AB.C9CC.3E9E.9B49**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

BRASIL  
(HTTPS://GOV.BR)

# Confirmação da Autenticidade de Certidões

## Resultado da Confirmação de Autenticidade de Certidão

CNPJ: 29.544.048/0001-42

Código de Controle: 28AB.C9CC.3E9E.9B49

Data da Emissão: 10/03/2023

Hora da Emissão: 14:38:14

Tipo Certidão: Positiva com Efeitos de Negativa

Certidão Positiva com Efeitos de Negativa emitida em 10/03/2023, com validade até 06/09/2023.

[Página Anterior \(/Servicos/certidaointernet/pj/autenticidade/Voltar\)](#)

[Nova consulta \(/Servicos/certidaointernet/pj/autenticidade/Confirmar\)](#)





**PREFEITURA DE SAO JOSE DE RIBAMAR**  
GOVERNO MUNICIPAL

PARA VALIDAÇÃO DESTE DOCUMENTO ACESSE O SITE  
PREFEITURAMODERNA.COM.BR, ESCOLHA SUA PREFEITURA,  
ACESSE A VALIDAÇÃO E INFORME O Nº DA CERTIDÃO.

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS A CRÉDITOS  
TRIBUTÁRIOS MUNICIPAIS E À DÍVIDA ATIVA**

**Nº 0018207**

**Informações do Contribuinte**

CÓDIGO CMC	TÍTULO ESTABELECIMENTO	CPF / CNPJ
3003493	MSI COM. DE MATERIAIS E EQUIP. HOSPITALARES LTDA	29.544.048/0001-42

**Endereço do Contribuinte**

ENDEREÇO	NÚMERO		
RUA AV. COSTA DO MAR	01		
NÚMERO CEP	MUNICÍPIO - UF	NOME EDIFÍCIO	APTO / SALA
65110000	SÃO JOSÉ DE RIBAMAR - MA		

**Informações do Requerente**

Nº DE DOCUMENTO	NOME DO REQUERENTE	FINALIDADE
005.303.573-99	MARCO ANTONIO ALMEIDA SANTOS	CONTROLE
	OBSERVAÇÕES	

**Data de Emissão: 28/06/2023**

**Data de Validade: 26/09/2023**

De acordo com a Lei Complementar n.º 02, de 30 de Dezembro de 2002, que institui o Código Tributário deste município, CERTIFICAMOS QUE, revendo os assentos do Cadastro de Débitos Fiscais desta data, inexistem débitos relativos a tributos municipais impositivos desta certidão, em nome do contribuinte acima descrito.

A Prefeitura Municipal de São José de Ribamar ressalva seu direito de inscrever e cobrar eventuais débitos que vierem a ser apurados, mesmo referente ao período anterior a emissão da presente certidão.

NADA MAIS havendo, o referido e verdade do que dou fé.

São José do Ribamar ( MA ), 28 de Junho de 2023





**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO**

**Nº Certidão:** 060007/23

**Data da**

21/03/2023 11:22:57

**Inscrição Estadual:** 125525869

**CPF/CNPJ:** 29544048000142

**Razão Social:** MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

**Endereço:** AVE COSTA DO MAR, 1 LOTE VILLAG CEP: 65110000 - ARACAGY

**Telefone:** (98)32467002

**Município:** SAO JOSE DE RIBAMAR

**UF:** MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelos artigos 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002 e disposto no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos relativos aos tributos estaduais, administrados por esta Secretaria, em nome do sujeito passivo acima identificado. Ressalvado, todavia, à Fazenda Pública Estadual o direito da cobrança de dívidas que venham a ser apuradas e não alcançadas pela decadência.

**Validade da Certidão:** 120 (cento e vinte) dias: 19/07/2023.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Débito".

**CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.**

**Data Impressão:** 28/03/2023 09:39:15





# Sistema de Geração de Certidão Negativa de Débito

Departamento de Finanças

## Resultado da Validação da Certidão Negativa de Débito

**Nº da Certidão:** 060007/23  
**Data de Validade:** 19/07/2023  
**Data de Emissão:** 21/03/2023 11:22:57  
**Inscrição Estadual:** 125525869  
**CPF/CNPJ:** 29544048000142  
**Razão Social:** MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Desenvolvido pela Sefaz/COFIC - 2005-2007



PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA  
FLS: 1864  
R

## GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

**Nº Certidão:** 019891/23

**Data da** 21/03/2023 11:24:32 ✓

**Inscrição Estadual:** 125525869

**CPF/CNPJ:** 29544048000142

**Razão Social:** MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

**Endereço:** AVE COSTA DO MAR, 1 LOTE VILLAG CEP: 65110000 - ARACAGY

**Telefone:** (98)32467002

**Município:** SAO JOSE DE RIBAMAR

**UF:** MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto do artigo 156, da lei nº 2.231, de 29/12/1962, substanciado pelos artigos 240 a 242 da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve o artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional) não constam débitos inscritos na Dívida Ativa, em nome do sujeito passivo acima identificado.

**Validade da Certidão:** 120 (cento e vinte) dias: 19/07/2023. ✓

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:  
<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Dívida Ativa".

**CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.**

**Data Impressão:** 28/03/2023 09:37:34 ✓



# Estado do Maranhão Certidão Negativa de Dívida Ativa

SECRETARIA DE FISCALIDADE

**Resultado da Validação da Certidão Negativa Dívida Ativa de Dívida Ativa**

**CERTIDÃO VÁLIDA!**

**Nº da Certidão:** 019891/23  
**Data de Validade:** 19/07/2023  
**Data de Emissão:** 21/03/2023 11:24:32  
**Inscrição Estadual:** 125525869  
**CPF/CNPJ:** 29544048000142

**Razão Social:** MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Desenvolvido pela Sefaz/COTAX - 2005-2010

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 29.544.048/0001-42  
**Razão Social:** MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E  
**Endereço:** AV COSTA DO MAR 01 LOTE VILLAG / ARACAGY / SAO JOSE DE RIBAMAR / MA / 65110-000

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:** 18/06/2023 a 17/07/2023

**Certificação Número:** 2023061801481628959811

Informação obtida em 28/06/2023 09:45:24

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)**

## Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

**Inscrição:** 29.544.048/0001-42

**Razão social:** MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
07/07/2023	07/07/2023 a 05/08/2023	2023070719505771708058
18/06/2023	18/06/2023 a 17/07/2023	2023061801481628959811
30/05/2023	30/05/2023 a 28/06/2023	2023053002194685622807
11/05/2023	11/05/2023 a 09/06/2023	2023051102002588844221
22/04/2023	22/04/2023 a 21/05/2023	2023042201432584739055
03/04/2023	03/04/2023 a 02/05/2023	2023040301472889811865
15/03/2023	15/03/2023 a 13/04/2023	2023031502012904661002
24/02/2023	24/02/2023 a 25/03/2023	2023022402085148095140
05/02/2023	05/02/2023 a 06/03/2023	2023020501340523147570
17/01/2023	17/01/2023 a 15/02/2023	2023011701560328793935
29/12/2022	29/12/2022 a 27/01/2023	2022122902073766152629
10/12/2022	10/12/2022 a 08/01/2023	2022121001534619618143
21/11/2022	21/11/2022 a 20/12/2022	2022112101485517728155
02/11/2022	02/11/2022 a 01/12/2022	2022110202072984694864
14/10/2022	14/10/2022 a 12/11/2022	2022101402301191340472
25/09/2022	25/09/2022 a 24/10/2022	2022092501462689213198
06/09/2022	06/09/2022 a 05/10/2022	2022090602133449395608
18/08/2022	18/08/2022 a 16/09/2022	2022081801580293456958
30/07/2022	30/07/2022 a 28/08/2022	2022073001525686554108
11/07/2022	11/07/2022 a 09/08/2022	2022071101403271793032
22/06/2022	22/06/2022 a 21/07/2022	2022062201431544784600
03/06/2022	03/06/2022 a 02/07/2022	2022060301574991570625
15/05/2022	15/05/2022 a 13/06/2022	2022051501280260016066
26/04/2022	26/04/2022 a 25/05/2022	2022042601521322397830
07/04/2022	07/04/2022 a 06/05/2022	2022040701443706119022
19/03/2022	19/03/2022 a 17/04/2022	2022031906253336467528
28/02/2022	28/02/2022 a 29/03/2022	2022022801154874274031
09/02/2022	09/02/2022 a 10/03/2022	2022020901303099627290
21/01/2022	21/01/2022 a 19/02/2022	2022012108492393056552
23/12/2021	23/12/2021 a 21/01/2022	2021122304325493826886
01/12/2021	01/12/2021 a 01/01/2022	2021120104045500010005

Emissão/Leitura	Data de Validade	Numero do CRF	PM LACER SAU DE DO MA/ANHO-MA
15/11/2021	15/11/2021 a 14/12/2021	2021111504045045252906	FLS: 3868
27/10/2021	27/10/2021 a 25/11/2021	2021102704260265443110	
08/10/2021	08/10/2021 a 06/11/2021	2021100804170793603370	
19/09/2021	19/09/2021 a 18/10/2021	2021091903413452517081	
31/08/2021	31/08/2021 a 29/09/2021	2021083104293580577309	
12/08/2021	12/08/2021 a 10/09/2021	2021081204232582775082	

Resultado da consulta em 17/07/2023 10:48:32

Voltar


 Estado do Maranhão  
**SINTEGRA/ICMS**  
 Consulta Pública ao Cadastro do Estado do Maranhão

## Resultado da Consulta SINTEGRA/ICMS

## IDENTIFICAÇÃO

CGC: 29.544.048/0001-42 **Inscrição Estadual:** 12.552586-9**Razão Social:** MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**Regime Apuração:** NORMAL

## ENDEREÇO

**Logradouro:** AVE COSTA DO MAR**Número:** 1 **Complemento:** LOTE VILLAG**Bairro:** ARACAGY**Município:** SAO JOSE DE RIBAMAR **UF:** MA**CEP:** 65110000 **DDD:** **Telefone:** 32467002

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**CNAE Principal:** 4664800 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS

## CNAEs Secundários

Código	Descrição CNAE
4645103	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS
4646001	COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
4646002	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL
4647801	COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA
4649401	COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELÉTRICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO
4649404	COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA
4649408	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR
4665600	COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO COMERCIAL; PARTES E PEÇAS
4669901	COMÉRCIO ATACADISTA DE BOMBAS E COMPRESSORES; PARTES E PEÇAS
4689399	COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS INTERMEDIÁRIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
9529199	REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE OUTROS OBJETOS E EQUIPAMENTOS PESSOAIS E DOMÉSTICOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
4751201	COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA
4753900	COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMÉSTICOS E EQUIPAMENTOS DE ÁUDIO E VÍDEO
4757100	COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS PARA APARELHOS ELETROELETRÔNICOS PARA USO DOMÉSTICO, EXCETO INFORMÁTICA E COMUNICAÇÃO
4771701	COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS
4773300	COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS
4789099	COMÉRCIO VAREJISTA DE OUTROS PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
4930201	TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL
4930202	TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL
7739002	ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR
9511800	REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFÉRICOS
4321500	INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO ELÉTRICA
9521500	REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO
3312103	MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERAPÊUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO
3319800	MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
4614100	REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO DE MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS, EMBARCAÇÕES E AERONAVES
4618401	REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS, COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
4618402	REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTO-MÉDICO-HOSPITALARES
4644301	COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
4645101	COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS
4645102	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA

**Situação Cadastral Vigente:** HABILITADO  
**Data desta Situação Cadastral:** 03/08/2022

**OBRIGAÇÕES**

01/12/2008 - (4644301), 01/04/2010 - (4689399-4649408-4649401-  
NFe a partir 4614100-4646001), 01/07/2010 - (4647801-4646002-4645101-  
de (CNAE's): 4664800), 01/10/2010 - (4645103-4618401-4649404-4665600-4645102-  
4669901-4618402), 16/02/2018 - (Devido emissão voluntária),

EDF a partir de: 01/01/2019, 01/07/2019,

CTE a partir de: 01/03/2012 - (OBRIGADO => SERVIÇO DE TRANSPORTE),

Observação: Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelo próprio contribuinte cadastrado. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com ele ajustadas.

**Data da Consulta:** 04/01/2023

**Número da Consulta:**

[Nova Consulta](#) [Imprimir](#)

Desenvolvido pela Sefaz/COFEC - 2005-2012







PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 29.544.048/0001-42

Certidão n°: 10264964/2023

Expedição: 10/03/2023, às 14:47:21

Validade: 06/09/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **29.544.048/0001-42**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Consultas / Situação de Documentos / Técnico / Técnico

**Empresa** MSI COMERCIO DE MAT. E EQUIPAMENTOS HOSP. EIRELI **CNPJ** 29.544.048/0001-42 ✓**Processo**

25351.940217/2020-57

**Data do Processo**

11/09/2020

**Nº do Protocolo**

25352405086202056

**Expediente**

3085988/20-3

**Assunto**

723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ)

**Situação atual**

Publicado deferimento ?

**Encontra-se na**

COAFE - COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

**Desde:** 09/12/2020**Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)**

5083 - 08/12/2020 - 235 - 09/12/2020

[Histórico da Situação](#)**Petições****Expediente**

4369308/20-8

**Data do Expediente**

10/12/2020

**Nº do Protocolo**

25352786231202099

**Situação atual**

Publicado deferimento em 29/12/2020. ?

**Assunto**

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

**Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)**

5403 - 28/12/2020 - 248 - 04/01/2021

**Encontra-se na**

COAFE - COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

**Desde** 04/01/2021[Histórico da Situação](#)

Consultas / Situação de Documentos / Técnico / Técnico

**Empresa** MSI COMERCIO DE MAT. E EQUIPAMENTOS HOSP. EIRELI **CNPJ** 29.544.048/0001-42**Processo**

25351.940440/2020-02

**Data do Processo**

11/09/2020

**Nº do Protocolo**

25352405323202089

**Expediente**

3086256/20-6

**Assunto**

702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ)

**Situação atual**

Publicado deferimento ?

**Encontra-se na**

COAFE - COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

**Desde:** 23/10/2020**Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)**

4306 - 22/10/2020 - 204 - 23/10/2020

[Histórico da Situação](#)**Petições****Expediente**

3845302/20-8

**Data do Expediente**

03/11/2020

**Nº do Protocolo**

25352702443202021

**Situação atual**

Publicado deferimento em 07/12/2020. ?

**Assunto**

7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES

**Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)**

5048 - 04/12/2020 - 233 - 07/12/2020

**Encontra-se na**

COAFE - COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

**Desde** 07/12/2020[Histórico da Situação](#)

Consultas / Situação de Documentos / Técnico / Técnico

**Empresa** MSI COMERCIO DE MAT. E EQUIPAMENTOS HOSP. EIRELI **CNPJ** 29.544.048/0001-42**Processo**

25351.581592/2019-17

**Data do Processo**

08/10/2019

**Nº do Protocolo**

25352787432201970

**Expediente**

2384711/19-5

**Assunto**

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA

**Situação atual**

Publicado deferimento ?

**Encontra-se na**

ARQVO - ARQUIVO - GERÊNCIA DE GESTÃO DOCUMENTAL

**Desde:** 27/11/2019**Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)**

3185 - 07/11/2019 - 218 - 11/11/2019

[Histórico da Situação](#)**Petições****Expediente**

3166395/20-2

**Data do Expediente**

17/09/2020

**Nº do Protocolo**

25352530517202011

**Situação atual**

Publicado deferimento em 11/11/2020. ?

**Assunto**

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

**Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)**

4572 - 10/11/2020 - 215 - 11/11/2020

**Encontra-se na**

COAFE - COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

**Desde** 11/11/2020[Histórico da Situação](#)

**Expediente**

2795801/20-5

**Data do Expediente**

20/08/2020

**Nº do Protocolo**

25352974512202005

**Situação atual**

Petição encerrada ?

**Assunto**

70698 - AFE/AE - Alteração - Responsável Técnico (Automático)

**Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)**

Não Publicado

**Encontra-se na**

COAFE - COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

Desde 20/08/2020

Histórico da Situação

Voltar

Consultas / Situação de Documentos / Técnico / Técnico

**Empresa** MSI COMERCIO DE MAT. E EQUIPAMENTOS HOSP. EIRELI**CNPJ** 29.544.048/0001-42**Processo**

25351.940325/2020-20

**Data do Processo**

11/09/2020

**Nº do Protocolo**

25352405192202030

**Expediente**

3086125/20-9

**Assunto**

740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ)

**Situação atual**

Publicado deferimento ?

**Encontra-se na**

COAFE - COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

**Desde:** 23/10/2020**Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)**

4306 - 22/10/2020 - 204 - 23/10/2020

[Histórico da Situação](#)**Petições****Expediente**

3845569/20-4

**Data do Expediente**

03/11/2020

**Nº do Protocolo**

25352702721202041

**Situação atual**

Publicado deferimento em 07/12/2020. ?

**Assunto**

716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES

**Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)**

5048 - 04/12/2020 - 233 - 07/12/2020

**Encontra-se na**

COAFE - COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

**Desde** 07/12/2020[Histórico da Situação](#)[Voltar](#)

7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3348234204

TRANSPORTADORA ZIP EIRELI / 16.851.217/0001-43  
25351.110000/2015-01 / 2079227  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 3379632201  
25351.110000/2015-01 / 2079227  
724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 3379855201

L4B LOGÍSTICA LTDA / 24.217.653/0001-95  
25351.366929/2018-02 / 8108851  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 3379838209

Cirurgia Lajeadense ME / 21.112.395/0001-94  
25351.121731/2016-03 / 2087267  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 3379882208

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS TOTAL MA LTDA - EPP / 24.299.152/0001-03  
25351.588722/2016-05 / 8148277  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3379912204

SUPRAMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR E ODONTOLÓGICO LTDA / 02.165.865/0001-33  
25351.225434/2017-07 / 8150539  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3379925209

EFICAZ MED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME / 17.605.216/0001-83  
25351.090938/2015-08 / 8117272  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3364602204

BASTON INDÚSTRIA DE AEROSSOIS LTDA / 05.855.974/0001-70  
25351.743623/2010-11 / 2057177  
7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 3736444206

L4B LOGÍSTICA LTDA / 24.217.653/0001-95  
25351.366929/2018-15 / 8168330  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3379868205

MSI COMERCIO DE MAT. E EQUIPAMENTOS HOSP. EIRELI / 29.544.048/0001-42  
25351.581592/2019-17 / 8189800  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3166995202

ZALKA FARMACEUTICA LTDA / 29.536.205/0001-78  
25351.136039/2019-23 / 4007808  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3379933201

Cirurgia Lajeadense ME / 21.112.395/0001-94  
25351.756400/2014-25 / 8114566  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3379934208

MARLEX OPL SC COMERCIO E OPERACOES LOGISTICAS LTDA / 34.594.057/0001-88  
25351.535427/2020-27 / 8202400  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2791844201

ZALKA FARMACEUTICA LTDA / 29.536.205/0001-78  
25351.136012/2019-31 / 8177878  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3379639206

DC BEAUTY COSMETICS LTDA ME / 27.057.301/0001-08  
25351.346402/2018-36 / 4000510  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3379750204

ZALKA FARMACEUTICA LTDA / 29.536.205/0001-78  
25351.136067/2019-41 / 1185754  
7260 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - IMPORTADORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3379878201

SUPRAMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR E ODONTOLÓGICO LTDA / 02.165.865/0001-33  
25351.225695/2017-50 / 1165504  
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 3379745201

BIO BEAUTY INDÚSTRIA DE COSMÉTICOS LTDA / 25.053.767/0001-00  
25351.731353/2017-52 / 2098653  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3878825200  
25351.731353/2017-52 / 2098653  
724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 3364525200

MaltaCare Distribuidora Eireli / 29.412.918/0002-00  
25351.271953/2020-53 / 8199732  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3379916200

SOLLUMED COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA / 35.831.212/0001-03  
25351.057558/2020-60 / 8209257  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3416218205

TRANSPORTADORA ZIP EIRELI / 16.851.217/0001-43  
25351.190549/2013-61 / 8093854  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 3379635201

UNICARE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA / 15.434.359/0001-44  
25351.664980/2013-67 / 8127018  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3379908207

TRANSPORTADORA ZIP EIRELI / 16.851.217/0001-43  
25351.112948/2015-71 / 3062768  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 3379794201  
25351.112948/2015-71 / 3062768  
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 3379721204

EFICAZ MED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME / 17.605.216/0001-83  
25351.231844/2016-83 / 1156946  
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 3364648204

YESLIG SERVIÇOS DE ENTREGAS LTDA - ME / 20.122.342/0001-91  
25351.968768/2020-85 / 4075160  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3245903201

L4B LOGÍSTICA LTDA / 24.217.653/0001-95  
25351.366929/2018-02 / 4000311  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 3379840203

BARROS E BARROS HOSPITALAR LTDA / 23.523.598/0001-07  
25351.262266/2016-95 / 8139947  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 3379877204

TRANSPORTADORA ZIP EIRELI / 16.851.217/0001-43  
25351.190552/2013-99 / 1095771  
7120 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - IMPORTADORA - ENDEREÇO MATRIZ / 3379696200  
25351.190552/2013-99 / 1095771  
7119 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - IMPORTADORA - RAZÃO SOCIAL / 3379767204

IKS PROFISSIONAL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS EIRELI / 03.962.787/0001-60  
25351.001871/02-54 / 2033110  
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 3585620205  
25351.001871/02-54 / 2033110  
724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 3585684203

## RESOLUÇÃO-RE Nº 4.573, DE 10 DE NOVEMBRO DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Indeferir o pedido de Autorização de Funcionamento para as Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

C.H. PIVA DROGARIA / 37.954.554/0001-38  
25351.003835/2020-14 /  
866 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 3279466202  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação do contrato social com objeto compatível com a atividade pleiteada, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

DENTAL FAMILIA ODONTOLÓGICA COMERCIO ATACADISTA LTDA / 35.043.548/0001-01  
25351.056763/2020-16 /  
855 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3331618209  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto nos artigos 15 e 18 da RDC nº 16/2014. Conforme o estabelecido pelo artigo 51 da Lei nº 6360/76 e pelo artigo terceiro do decreto nº 8.077/13, a autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

tradeexx med comercio, importação, exportação ltda / 14.975.469/0001-50  
732 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - IMPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 3331591203  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto nos artigos 15 e 18 da RDC nº 16/2014. Conforme o estabelecido pelo artigo 51 da Lei nº 6360/76 e pelo artigo terceiro do decreto nº 8.077/13, a autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

CICLO FARMA INDÚSTRIA QUÍMICA LTDA - EPP / 05.854.999/0001-50  
25351.036601/2020-53 /  
736 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - EXPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 3313758207  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
A empresa já possui AFE vigente para a classe de produtos solicitada, nº 3.03252-5, contrariando o disposto na RDC nº 222/2006, RDC nº 76/2008 e Lei 9782/99.

DELTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 07.854.673/0001-58  
25351.010634/2020-73 /  
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3352523204  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
O documento apresentado pela empresa foi emitido pela autoridade sanitária local competente há mais de 12 (doze) meses, contrariando o artigo 17º, da RDC nº 16/2014.

Higient Produtos Higienicos para Hotelaria LTDA / 00.076.315/0001-12  
25351.036703/2020-79 /  
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3313829201  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

TERRAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 35.201.209/0001-06  
25351.036555/2020-92 /  
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3313685200  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 4.574, DE 10 DE NOVEMBRO DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:







Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Certificado de Registro Cadastral - CRC**

(Emissão conforme art. 17 da Instrução Normativa nº 03, de 26 abril de 2018)

CNPJ: 29.544.048/0001-42  
Razão Social: MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES  
LTDA

Atividade Econômica Principal:

4664-8/00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E  
EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS

Endereço:

AVENIDA COSTA DO MAR, 01 - LOTE VILLAG - ARACAGY - São José de Ribamar /  
Maranhão

Observações:

A veracidade das informações poderá ser verificada no endereço [www.comprasgovernamentais.gov.br](http://www.comprasgovernamentais.gov.br).  
Este certificado não substitui os documentos enumerados nos artigos 28 a 31 da Lei nº 8.666, de 1993.



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Ocorrências Ativas

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 29.544.048/0001-42 DUNS®: 91\*\*\*\*\*76  
Razão Social: MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES  
LTDA  
Nome Fantasia:  
Situação do Fornecedor: Credenciado

Nenhum registro de Ocorrência Ativa encontrado para o fornecedor



## Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

## Relatório de Ocorrências Ativas Impeditivas de Licitar

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 29.544.048/0001-42 DUNS®: 91\*\*\*\*\*76  
Razão Social: MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES  
LTDA  
Nome Fantasia:  
Situação do Fornecedor: Credenciado

Nenhum registro de Ocorrência Ativa encontrado para o fornecedor



## Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Declaração**

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 29.544.048/0001-42 DUNS®: 91\*\*\*\*\*76  
Razão Social: MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES  
LTDA  
Nome Fantasia:  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 18/07/2023  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA  
MEI: Não  
Porte da Empresa: Demais

**Ocorrências e Impedimentos**

Ocorrência: Nada Consta  
Impedimento de Licitar: Nada Consta

**Níveis cadastrados:****I - Credenciamento****II - Habilitação Jurídica****III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal**

Receita Federal e PGFN	Validade:	15/11/2023
FGTS	Validade:	09/06/2023
Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> )	Validade:	15/11/2023

**IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal**

Receita Estadual/Distrital	Validade:	19/07/2023
Receita Municipal	Validade:	03/07/2023

**V - Qualificação Técnica****VI - Qualificação Econômico-Financeira**

Validade: 30/04/2024

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

Emitido em: 19/05/2023 16:38

1 de 1

CPF: 005.303.573-99 Nome: MARCO ANTONIO ALMEIDA SANTOS

Ass: \_\_\_\_\_



## Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

### Relatório Nível V - Qualificação Técnica

#### Dados do Fornecedor

CNPJ: 29.544.048/0001-42 DUNS®: 91\*\*\*\*\*76  
Razão Social: MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
Nome Fantasia:  
Situação do Fornecedor: Credenciado

#### Dados do Nível

Situação do Nível: Cadastrado

#### Entidades de Classe

Entidade e UF	Nº Registro	Data de Validade
AFE ANVISA (MEDICAMENTOS)	25351.940440/2020-02	18/01/2024
AFE ANVISA (COSMÉTICOS)	25351.940217/2020-57	18/01/2024
CRF - MA	10016651	31/03/2024
ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA	01	31/12/2023
ALVARÁ SANITÁRIO	1038-PRD	16/09/2023
CREA-MA	883291/2023	31/03/2024
AFE ANVISA (SANEANTES)	25351.940325/2020-20	18/01/2024
AFE ANVISA (PRODUTOS PARA SAÚDE)	25351.581592/2019-17	18/01/2024

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO  
Corregedoria Geral da Justiça  
Secretaria Judicial de Distribuição de São José de Ribamar

CERTJUDONE-SJDSJR - 2702023  
Código de validação: C24295A77B

Número da guia: 23057201001549677.

## CERTIDÃO DE FALÊNCIA

**CERTIFICO** a requerimento da parte interessada, que buscando em nossos arquivos dos feitos relacionados a **Falência, Concordata, Recuperação Judicial e Insolvência Civil**, por meio dos Sistemas Themis PG e PJe, a partir do 2º (segundo) dia do mês de janeiro do ano de 2013 (dois mil e treze) até a presente data, **NÃO EXISTIR processos contra MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ nº. 29.544.048/0001-42.**

**Certifico** finalmente, que esta Secretaria de Distribuição é a única existente no Termo Judiciário de São José de Ribamar. O referido é verdade, me reporto e dou fé. Dada e passada a presente na Secretaria Judicial de Distribuição do Termo Judiciário de São José de Ribamar, da Comarca da Ilha, Estado do Maranhão.

**OBSERVAÇÕES:**

1. O CPF/CNPJ constantes nas certidões foram informados pelo solicitante. Sua titularidade deverá ser conferida pelo interessado e destinatário;
2. Esta certidão abrange somente as Varas Comuns do Termo Judiciário de São José de Ribamar – MA, com pesquisa nos sistemas THEMISPG e PJE e pelo período de 10 (dez) anos;
3. Esta certidão terá validade de 60 (sessenta) dias (art. 198 do Código de Normas da CGJ) e emitida em uma única via, sem rasuras e mediante assinatura do servidor (art. 199 do Código de Normas da CGJ).

**MAILSON RUBEM PESTANA PEREIRA**  
Secretário Judicial de Distribuição de Entrância Intermediária  
Secretaria Judicial de Distribuição de São José de Ribamar  
Matrícula 157958

Documento assinado. SÃO JOSÉ DE RIBAMAR, 10/07/2023 14:59 (MAILSON RUBEM PESTANA PEREIRA)



CERTJUDONE-SJDSJR - 2702023 / Código: C24295A77B  
Valide o documento em [www.tjma.jus.br/validadoc.php](http://www.tjma.jus.br/validadoc.php)

Antes de imprimir pense em sua responsabilidade com o meio ambiente.  
#ConsumoConsciente

**BALANÇO PATRIMONIAL**

Entidade: MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 29.544.048/0001-42  
 Número de Ordem do Livro: 5  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
<b>ATIVO</b>		R\$ 17.877.078,64	R\$ 25.958.674,26
<b>ATIVO CIRCULANTE</b>		R\$ 11.123.595,87	R\$ 19.113.448,01
DISPONIBILIDADES		R\$ 2.744.693,95	R\$ 3.236.957,27
CAIXA GERAL		R\$ 9.097,44	R\$ 167.193,96
BANCOS CONTA MOVIMENTO - NO PAÍS		R\$ 1,00	R\$ 1,00
APLICAÇÃO DE LIQUIDEZ IMEDIATA		R\$ 2.735.595,51	R\$ 3.069.762,31
REALIZÁVEIS A CURTO PRAZO		R\$ 8.378.901,92	R\$ 15.876.490,74
CRÉDITOS		R\$ 5.869.095,99	R\$ 14.025.713,08
CRÉDITOS COM FUNCIONÁRIOS		R\$ 0,00	R\$ 1.878,09
ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES		R\$ 451.287,88	R\$ 676.963,15
TRIBUTOS A RECUPERAR		R\$ 86.634,61	R\$ 118.438,88
TRIBUTOS A COMPENSAR		R\$ 13.759,56	R\$ 53.727,11
ESTOQUES DE MERCADORIAS		R\$ 1.958.123,88	R\$ 999.770,43
<b>ATIVO NÃO CIRCULANTE</b>		R\$ 6.753.482,77	R\$ 6.845.226,25
IMOBILIZADO		R\$ 6.753.482,77	R\$ 6.845.226,25
IMOBILIZADO - AQUISIÇÃO		R\$ 7.444.894,79	R\$ 8.141.172,80
IMOBILIZAÇÕES EM ANDAMENTO		R\$ 54.263,47	R\$ 154.083,12
OUTRAS IMOBILIZAÇÕES		R\$ 0,00	R\$ 10.781,68
(-) DEPRECIAÇÃO ACUMULADA		R\$ (745.675,49)	R\$ (1.460.811,35)
<b>PASSIVO</b>		R\$ 17.877.078,64	R\$ 25.958.674,26
<b>PASSIVO CIRCULANTE</b>		R\$ 3.234.306,88	R\$ 2.910.484,40
EXIGIVEL A CURTO PRAZO		R\$ 3.234.306,88	R\$ 2.910.484,40
FORNECEDORES		R\$ 2.281.115,08	R\$ 1.725.967,18
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS		R\$ 49.419,33	R\$ 168.838,80
OBRIGAÇÕES COM ENCARGOS SOCIAIS		R\$ 27.150,22	R\$ 36.657,34
EMPRÉSTIMOS OU FINANCIAMENTOS - CIRCULANTE		R\$ 134.322,60	R\$ 136.325,51
OBRIGAÇÕES FISCAIS		R\$ 678.060,75	R\$ 782.908,52
ADIANTAMENTO DE CLIENTES		R\$ 5.900,00	R\$ 0,00
PROVISÕES - CIRCULANTE		R\$ 58.338,90	R\$ 0,00
OUTRAS CONTAS A PAGAR		R\$ 0,00	R\$ 49.005,37
OUTRAS OBRIGAÇÕES - CIRCULANTE		R\$ 0,00	R\$ 10.781,68

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número BF.26.FF.00.8B.FC.6F.F1.00.85.F1.0C.5E.0E.7D.5D.90.09.CC.5B-5, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 29.544.048/0001-42  
 Número de Ordem do Livro: 5  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
PASSIVO NÃO-CIRCULANTE		R\$ 1.290.171,78	R\$ 1.289.686,79
EXIGÍVEL A LONGO PRAZO		R\$ 1.290.171,78	R\$ 1.289.686,79
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS - LONGO PRAZO		R\$ 697.912,01	R\$ 257.882,03
OBRIGAÇÕES FISCAIS - LONGO PRAZO		R\$ 397.259,77	R\$ 1.031.804,76
MUTUOS COM PARTES NAO RELACIONADAS		R\$ 195.000,00	R\$ 0,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 13.352.599,98	R\$ 21.758.503,07
CAPITAL SOCIAL		R\$ 800.000,00	R\$ 3.500.000,00
CAPITAL REALIZADO		R\$ 800.000,00	R\$ 3.500.000,00
RESERVAS		R\$ 0,00	R\$ 186,11
RESERVAS DE LUCROS		R\$ 0,00	R\$ 186,11
OUTRAS CONTAS DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 12.552.599,98	R\$ 18.258.316,96
LUCROS ACUMULADOS		R\$ 9.587.191,45	R\$ 18.258.316,96
AJUSTES DE EXERCÍCIOS ANTERIORES		R\$ 2.965.408,53	R\$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número BF.26.FF.00.8B.FC.6F.F1.00.85.F1.0C.5E.0E.7D.5D.90.09.CC.5B-5, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.3 do Visualizador

Página 2 de 2



**Empresa:** MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
**Inscrição:** 29.544.048/0001-42  
**Endereço:** AV COSTA DO MAR, 1, LOTE VILLAG, ARACAGY, SAO JOSE DE RIBAMAR/MA, CEP 65110-000  
**Período:** 01/01/2022 - 31/12/2022  
**Insc. Junta Comercial:** 21201198425 **Data:** 11/04/2022

### COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2022

<b>Coefficiente</b>	<b>Fórmula</b>	<b>Valor</b>	<b>Resultado</b>
<b>Índice de Liquidez Geral</b>	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante A Liquidez Geral da empresa apresentou-se muito satisfatória, pois para R\$ 1,00 de compromissos, a empresa obtém R\$ 4,55 para a cobertura.	19.113.448,01 + 0,00 2.910.484,40 + 1.289.686,79	4,55
<b>Índice de Liquidez Corrente</b>	Ativo Circulante Passivo Circulante O Índice de Liquidez Corrente apresentou um resultado de R\$ 6,57. Isso significa que, para cada R\$ 1,00 de dívidas de curto prazo, a empresa possui R\$ 6,57 de bens e direitos. Caso a empresa tivesse que cobrir todas as suas dívidas, ainda sobriariam recursos.	19.113.448,01 2.910.484,40	6,57
<b>Índice de Liquidez Seca</b>	Ativo Circulante - Estoque Passivo Circulante O Índice de Liquidez Seca apresentou um resultado de R\$ 6,22. Isso significa que, para cada R\$ 1,00 de dívidas de curto prazo, a empresa possui R\$ 6,22 de bens e direitos. Caso a empresa tivesse que cobrir todas as suas dívidas, ainda e sobriariam recursos.	19.113.448,01 - 999.770,43 2.910.484,40	6,22
<b>Índice de Liquidez Imediata</b>	Disponível Passivo Circulante O Índice de Liquidez Imediata entende a capacidade de uma organização cumprir com suas obrigações e realizar os pagamentos imediatamente. Isso é bom para avaliar se a empresa conseguiria lidar com emergências financeiras.	3.236.957,27 2.910.484,40	1,11
<b>Índice de Solvência Geral</b>	Ativo Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante O índice de Solvência Geral expressa o grau de garantia que a empresa dispõe em Ativos (totais), para pagamento do total de suas dívidas. Envolve além dos recursos líquidos, também os permanentes.	25.958.674,26 2.910.484,40 + 1.289.686,79	6,18
<b>Índice de Capital de Terceiros</b>	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante Patrimônio Líquido	2.910.484,40 + 1.289.686,79 21.758.503,07	0,19
<b>Índice de Endividamento Geral</b>	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante Passivo Total Indica que a empresa financia 0,16% dos ativos com capital de terceiros. Para avaliar o risco da empresa "quanto maior, pior". Para a empresa pode ocorrer que o endividamento lhe permita melhor ganho, porém, associado ao maior ganho	2.910.484,40 + 1.289.686,79 25.958.674,26	0,16
<b>Índice de Dívida a Curto Prazo</b>	Passivo Circulante Passivo Não-Circulante	2.910.484,40 1.289.686,79	2,26

**Empresa:** MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
**Inscrição:** 29.544.048/0001-42  
**Endereço:** AV COSTA DO MAR, 1, LOTE VILLAG, ARACAGY, SAO JOSE DE RIBAMAR/MA, CEP 65110-000  
**Período:** 01/01/2022 - 31/12/2022  
**Insc. Junta Comercial:** 21201198425 Data: 11/04/2022

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA  
Página: 1838 0001  
Número livro: 0005

**COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2022**

<b>Coefficiente</b>	<b>Fórmula</b>	<b>Valor</b>	<b>Resultado</b>
<b>Índice de Imobilização do Patrimônio Líquido</b>	Ativo Não-Circulante Patrimônio Líquido	6.845.226,25 21.758.503,07	0,31

Reconhecemos a exatidão do presente índices financeiros

São José de Ribamar, 31 de Dezembro de 2022.

MARCO ANTONIO ALMEIDA SANTOS  
SOCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 005.303.573-99

FERNANDO  
HENRIQUE FARIAS  
RODRIGUES:0197  
8105355

Assinado de forma digital  
por FERNANDO  
HENRIQUE FARIAS  
RODRIGUES:01978105355  
Dados: 2023.05.04  
17:08:25 -03'00'

FERNANDO HENRIQUE FARIAS RODRIGUES  
Reg. no CRC - MA sob o No. 011217/08  
CPF: 019.781.053-55



# DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

Entidade:

MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Período da Escrituração:

01/01/2022 a 31/12/2022

Número de Ordem do Livro: 5

Período Selecionado:

01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

CNP

29.544.048/0001-42

Histórico	Código de Atribuição das Contas de Patrimônio Líquido				Total (R\$)
	CAPITAL REALIZADO (R\$)	RESERVAS DE LUCROS (R\$)	LUCROS ACUMULADOS (R\$)	AJUSTES DE EXERCÍCIOS ANTERIORES (R\$)	
Saldo Inicial em 01.01.2022	800.000,00	0,00	9.587.191,45	2.965.408,53	13.352.599,98
Ajustes de Exercícios Anteriores			2.031.640,09	(-12.965.408,53)	(-933.768,44)
Lucros Acumulados	2.700.000,00		(-12.700.000,00)		0,00
Lucros Pagos			(-10.970.764,23)		(-10.970.764,23)
Lucro do Período			20.310.435,76		20.310.435,76
Reserva de Incentivos Fiscais		186,11	(-186,11)		0,00
Saldo Final em 31.12.2022	3.500.000,00	186,11	18.258.316,96	0,00	21.758.503,07

Notas

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA  
FLS: 5839

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número BF-26.FF.00.8B.FC.6F.F1.00.85.F1.0C.5E.0E.7D.5D.90.09.CC.5B-5, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.3 do Visualizador

Página 1 de 1

## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade:	MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	29.544.048/0001-42
Número de Ordem do Livro:	5		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA		R\$ 35.310.191,88	R\$ 46.408.630,61 ✓
Receita de Revenda de Mercadorias		R\$ 18.677.059,67	R\$ 26.154.506,02
Receita da Prestação de Serviços		R\$ 5.245.669,15	R\$ 7.110.549,72
Receita com Locação		R\$ 11.387.463,06	R\$ 13.143.574,87
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R\$ (4.056.113,23)	R\$ (4.613.877,62)
(-) Vendas Canceladas e Devoluções		R\$ (377.079,89)	R\$ (537.557,62)
(-) COFINS Sobre Receita Bruta		R\$ (958.714,13)	R\$ (1.098.442,07)
(-) PIS Sobre Receita Bruta		R\$ (207.721,40)	R\$ (237.995,79)
(-) ISS		R\$ (202.741,10)	R\$ (328.485,54)
(-) ICMS		R\$ (2.309.856,71)	R\$ (2.411.396,60)
= RECEITA LÍQUIDA		R\$ 31.254.078,65	R\$ 41.794.752,99
(-) CUSTO DOS BENS E SERVIÇOS		R\$ (11.854.791,10)	R\$ (13.849.295,68)
(-) Custo das Mercadorias Revendidas		R\$ (11.854.791,10)	R\$ (13.832.986,76)
(-) Custo com Bonificação, Doação e Brinde		R\$ (17.169,98)	R\$ (16.308,92)
= LUCRO BRUTO		R\$ 19.399.287,55	R\$ 27.945.457,31
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R\$ (4.025.967,24)	R\$ (4.553.599,22)
(-) Despesas Trabalhistas		R\$ (1.042.734,51)	R\$ (1.458.810,42)
(-) Despesas Administrativas		R\$ (2.662.001,30)	R\$ (2.944.092,31)
(-) Despesas Tributárias		R\$ (304.061,45)	R\$ (150.696,49)
= RESULTADO OPERACIONAL ANTES DO RESULTADO FINANCEIRO		R\$ 15.373.320,31	R\$ 23.391.858,09
(-) RESULTADO FINANCEIRO		R\$ 116.993,19	R\$ (113.927,17)
Receitas Financeiras		R\$ 215.299,69	R\$ 175.173,33
(-) Despesas Financeiras		R\$ (98.306,50)	R\$ (289.100,50)
= RESULTADO OPERACIONAL		R\$ 15.490.313,50	R\$ 23.277.930,92
OUTRAS RECEITAS OUTRAS DEPENDAS		R\$ (0,00)	R\$ 186,11
Doações e Subvenções		R\$ 0,00	R\$ 186,11
= RESULTADO ANTES DO IR E CSLL		R\$ 15.490.313,50	R\$ 23.278.117,03
(-) PROVISÕES PARA IR E CSLL		R\$ (2.349.324,18)	R\$ (2.967.681,27)
(-) Contribuição Social sobre o Lucro Líquido		R\$ (676.673,99)	R\$ (859.641,88)
(-) Imposto de Renda - Pessoa Jurídica		R\$ (1.672.650,19)	R\$ (2.108.039,39)
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 13.140.989,32	R\$ 20.310.435,76

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número BF.26.FF.00.8B.FC.6F.F1.00.85.F1.0C.5E.0E.7D.5D.90.09.CC.5B-5, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Empresa: **MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**  
C.N.P.J.: 29.544.048/0001-42  
Endereço: AV COSTA DO MAR, 1, LOTE VILLAG, ARACAGY, SAO JOSE DE RIBAMAR/MA, CEP 65110-000  
Período: 01/01/2022 - 31/12/2022 Insc. Junta Comercial: 21201198425 Data: 11/04/2022

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA  
Folha: 1842 0000  
Número Livro: 0005

**DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA PELO MÉTODO DIRETO EM  
31 DE DEZEMBRO DE 2022**

**ATIVIDADES OPERACIONAIS**

Valores Recebidos de Clientes	35.514.062,58
Valores pagos a fornecedores	(14.587.734,54)
Valores pagos a empregados	(940.454,97)
CAIXA GERADO PELAS OPERAÇÕES	19.985.873,07
Tributos pagos	(6.585.745,86)
FLUXO DE CAIXA ANTES DE ITENS EXTRAORDINÁRIOS	13.400.127,21
Outros recebimentos(pagamento) líquidos	(604.636,65)
CAIXA LÍQUIDO PROVENIENTE DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS	12.795.490,56

**ATIVIDADES DE INVESTIMENTO**

Compras de imobilizado	(182.543,93)
CAIXA LÍQUIDO USADO NAS ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS	(182.543,93)

**ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO**

Pagamentos de lucros e dividendos	(11.370.764,23)
Pagamentos de empréstimos/Debêntures	(749.919,08)
CAIXA LÍQUIDO GERADO PELAS ATIVIDADES DE FINANCIAMENTOS	(12.120.683,31)

Aumento nas Disponibilidades	492.263,32
DISPONIBILIDADES - NO INÍCIO DO PERÍODO	2.745.293,95
DISPONIBILIDADES - NO FINAL DO PERÍODO	3.237.557,27

Reconhecemos a exatidão da presente Demonstração dos Fluxos do Caixa.

SAO JOSE DE RIBAMAR, 31 de Dezembro de 2022

MARCO ANTONIO ALMEIDA SANTOS  
SOCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 005.303.573-99

FERNANDO  
HENRIQUE FARIAS  
RODRIGUES:01978  
105355  
Assinado de forma digital  
por FERNANDO HENRIQUE  
FARIAS  
RODRIGUES:01978105355  
Dados: 2023.05.04 17:09:12  
-03'00'  
FERNANDO HENRIQUE FARIAS RODRIGUES  
Reg. no CRC - MA sob o No. MA-011217/08  
CPF: 019.781.053-55

PM LAGOA GRANDE DO MAR/MA  
FLS: 5842  
R

**DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA PELO MÉTODO DIRETO EM  
31 DE DEZEMBRO DE 2022**

**ATIVIDADES OPERACIONAIS**

Valores Recebidos de Clientes	35.514.062,58
Valores pagos a fornecedores	(14.587.734,54)
Valores pagos a empregados	(940.454,97)
CAIXA GERADO PELAS OPERAÇÕES	19.985.873,07
Tributos pagos	(6.585.745,86)
FLUXO DE CAIXA ANTES DE ITENS EXTRAORDINÁRIOS	13.400.127,21
Outros recebimentos(pagamento) líquidos	(604.636,65)
CAIXA LÍQUIDO PROVENIENTE DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS	12.795.490,56

**ATIVIDADES DE INVESTIMENTO**

Compras de imobilizado	(182.543,93)
CAIXA LÍQUIDO USADO NAS ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS	(182.543,93)

**ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO**

Pagamentos de lucros e dividendos	(11.370.764,23)
Pagamentos de empréstimos/Debêntures	(749.919,08)
CAIXA LÍQUIDO GERADO PELAS ATIVIDADES DE FINANCIAMENTOS	(12.120.683,31)

Aumento nas Disponibilidades	492.263,32
DISPONIBILIDADES - NO INÍCIO DO PERÍODO	2.744.693,95
DISPONIBILIDADES - NO FINAL DO PERÍODO	3.236.957,27

Reconhecemos a exatidão da presente Demonstração dos Fluxos do Caixa.

SAO JOSE DE RIBAMAR, 31 de Dezembro de 2022

MARCO ANTONIO ALMEIDA SANTOS  
SOCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 005.303.573-99

FERNANDO HENRIQUE FARIAS RODRIGUES  
Reg. no CRC - MA sob o No. 011217/O-8  
CPF: 019.781.053-55

**Empresa: MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**  
 Inscrição: 29.544.048/0001-42  
 Endereço: AV COSTA DO MAR, 1, LOTE VILLAG, ARACAGY, SAO JOSE DE RIBAMAR/MA, CEP 65110-000  
 Período: 01/01/2022 - 31/12/2022  
 Insc. Junta Comercial: 21201198425 Data: 11/04/2022

PMP Nº 031/2019 DE 03/03/2019  
 PLS: 184 Página 2 de 6  
 01/04/2022

**COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2022**

<b>Coeficiente</b>	<b>Fórmula</b>	<b>Valor</b>	<b>Resultado</b>
<b>Índice de Liquidez Geral</b>	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo	19.113.448,01 + 0,00	4,55
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	2.910.484,40 + 1.289.686,79	
<b>Índice de Liquidez Corrente</b>	Ativo Circulante	19.113.448,01	6,57
	Passivo Circulante	2.910.484,40	
<b>Índice de Liquidez Seca</b>	Ativo Circulante - Estoque	19.113.448,01 - 999.770,43	6,22
	Passivo Circulante	2.910.484,40	
<b>Índice de Liquidez Imediata</b>	Disponível	3.236.957,27	1,11
	Passivo Circulante	2.910.484,40	
<b>Índice de Solvência Geral</b>	Ativo	25.958.674,26	6,18
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	2.910.484,40 + 1.289.686,79	
<b>Índice de Capital de Terceiros</b>	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	2.910.484,40 + 1.289.686,79	0,19
	Patrimônio Líquido	21.758.503,07	
<b>Índice de Endividamento Geral</b>	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	2.910.484,40 + 1.289.686,79	0,16
	Passivo Total	25.958.674,26	
<b>Índice de Dívida a Curto Prazo</b>	Passivo Circulante	2.910.484,40	2,26
	Passivo Não-Circulante	1.289.686,79	

**Empresa: MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**  
Inscrição: 29.544.048/0001-42  
Endereço: AV COSTA DO MAR, 1, LOTE VILLAG, ARACAGY, SAO JOSE DE RIBAMAR/MA, CEP 65110-000  
Período: 01/01/2022 - 31/12/2022  
Insc. Junta Comercial: 21201198425 Data: 11/04/2022

PM LAGOA GRANDE DO MARANTHA - MA  
Página: 1844 0002  
Página 3 de 6

**COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2022**

<b>Coeficiente</b>	<b>Fórmula</b>	<b>Valor</b>	<b>Resultado</b>
<b>Índice de Imobilização do Patrimônio Líquido</b>	Ativo Não-Circulante Patrimônio Líquido	6.845.226,25 21.758.503,07	0,31

Reconhecemos a exatidão do presente índices financeiros

São José de Ribamar, 31 de Dezembro de 2022.

MARCO ANTONIO ALMEIDA SANTOS  
SOCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 005.303.573-99

FERNANDO HENRIQUE FARIAS RODRIGUES  
Reg. no CRC - MA sob o No. 011217/O-8  
CPF: 019.781.053-55



## **Nota 01 – Contexto Operacional**

A empresa **MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**, atuante no mercado nacional e com sede no Município de São Jose de Ribamar – MA, tem como atividade econômica principal o **Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar partes e peças**, sendo tributada pelo regime Lucro Presumido para apuração dos tributos.

## **Nota 02 – Apresentação das Demonstrações Contábeis**

As demonstrações contábeis inerentes ao exercício findo em 31/12/2022 estão sendo apresentadas em Reais (R\$) e foram aprovadas pela administração da empresa.

As demonstrações contábeis foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil, tomando-se como base a Lei nº 11.638/2007 e o Pronunciamento Técnico PME – Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas, emitido pelo Comitê de Pronunciamentos Contábeis - CPC e pelo Conselho Federal de Contabilidade – CFC, Resoluções CFC nº 1.255/2009 e 1.282/2010.

A preparação das demonstrações contábeis requer que a administração utilize estimativas e premissas que afetem os valores reportados de ativos e passivos, a divulgação de ativos e passivos contingentes na data das demonstrações contábeis, bem como os valores reconhecidos de receitas e despesas durante o exercício. Os resultados reais podem ser diferentes dessas estimativas.

## **Nota 03 – Sumário das Principais Práticas Contábeis**

### **3.1 Caixa e Equivalentes de Caixa**

Os fluxos de caixa dos investimentos a curto prazo são demonstrados pelos valores líquidos (aplicações e resgates). As aplicações a curto prazo que possuem liquidez imediata e vencimento original em até 90 dias são consideradas como caixa e equivalentes. Os demais investimentos, com vencimentos superiores a 90 dias, são reconhecidos e registrados em investimentos a curto prazo.

### **3.2 Contas a Receber**

Os valores a receber são registrados e mantidos no balanço patrimonial pelo valor nominal dos títulos representativos desses créditos, acrescidos das variações monetárias ou cambiais, quando aplicáveis.

### **3.3 Estoques**

Os estoques estão registrados pelo custo médio de aquisição ou produção e demonstrados pelo menor valor entre o custo médio de aquisição ou produção e os valores de reposição ou realização. Quando aplicável, é constituída provisão para estoques obsoletos ou de baixa movimentação.

### **3.4 Não Circulante**

Os direitos realizáveis e as obrigações vencíveis após os 12 meses subsequentes à data das demonstrações contábeis são considerados como não circulantes.

### **3.5 Imobilizado**

O imobilizado está registrado ao custo de aquisição e não inclui os encargos financeiros incorridos durante o período de construção. Os bens são depreciados pelo método linear, com base na legislação vigente.

### 3.6 Benefícios a Empregados

Os pagamentos de benefícios tais como salário, férias vencidas ou proporcionais, bem como os respectivos encargos trabalhistas incidentes sobre estes benefícios, são reconhecidos mensalmente no resultado obedecendo-se o regime de competência.

### 3.7 Receitas e Despesas

A empresa **MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**, tem como prática a adoção do regime de competência para o reconhecimento das receitas e despesas e custos, independentemente de seu efetivo recebimento ou pagamento. Oferecendo a tributação de suas receitas pelo regime de caixa.

#### Nota 04 – Contas a Receber de Clientes

Os valores a receber são provenientes das vendas de mercadorias, serviços prestados, locações e estão registrados no ativo circulante.

#### Nota 05 – Patrimônio Líquido

##### 5.1 Capital Social

O capital social que era de 800.000,00 (Oitocentos Mil Reais) no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma.

Passou a ser de R\$ 3.500.000,00 (Três Milhões e Quinhentos mil reais), mediante utilização de lucros acumulados no valor de R\$ 2.700.000,00 em 11/04/2022.

##### Entre os sócios da seguinte forma:

Capital registrado.....	R\$ 3.500.000,00
MARCO ANTONIO ALMEIDA SANTOS.....	R\$ 3.500.000,00

#### Nota 06 – Ajuste de Exercícios Anteriores

Com base na NBC TG 23 (R2), foi realizado ajuste de exercícios anteriores nos subgrupos de aplicações, clientes e fornecedores afim de registrar seu saldo de forma tempestiva, fidedigna em atendimento as normas contábeis.

#### Nota 07 – Eventos Subsequentes

Não ocorreram até a presente data, quaisquer eventos que pudesse alterar de forma significativa as demonstrações contábeis, bem como as operações da empresa.

São Luís, 31 de Dezembro de 2022.

Assinatura com Certificado Digital ICP Brasil

Contador – CRC: MA-011217/O



PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA  
FLS: 3847  
Dir: [assinatura]

## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
00530357399	MARCO ANTONIO ALMEIDA SANTOS
01978105355	FERNANDO HENRIQUE FARIAS RODRIGUES

CERTIFICO O REGISTRO EM 15/05/2023 11:38 SOB N° 20230633463.  
PROTOCOLO: 230633463 DE 12/05/2023.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12307279230. CNPJ DA SEDE: 29544048000142.  
NIRE: 21201198425. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 15/05/2023.  
MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

**JUCEMA**

CARLOS ANDRÉ DE MORAES PEREIRA  
SECRETÁRIO-GERAL  
[www.empresafacil.ma.gov.br](http://www.empresafacil.ma.gov.br)

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

## **Nota 01 – Contexto Operacional**

A empresa **MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**, atuante no mercado nacional e com sede no Município de São Jose de Ribamar – MA, tem como atividade econômica principal o **Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar partes e peças**, sendo tributada pelo regime Lucro Presumido para apuração dos tributos.

## **Nota 02 – Apresentação das Demonstrações Contábeis**

As demonstrações contábeis inerentes ao exercício findo em 31/12/2022 estão sendo apresentadas em Reais (R\$) e foram aprovadas pela administração da empresa.

As demonstrações contábeis foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil, tomando-se como base a Lei nº 11.638/2007 e o Pronunciamento Técnico PME – Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas, emitido pelo Comitê de Pronunciamentos Contábeis - CPC e pelo Conselho Federal de Contabilidade – CFC, Resoluções CFC nº 1.255/2009 e 1.282/2010.

A preparação das demonstrações contábeis requer que a administração utilize estimativas e premissas que afetem os valores reportados de ativos e passivos, a divulgação de ativos e passivos contingentes na data das demonstrações contábeis, bem como os valores reconhecidos de receitas e despesas durante o exercício. Os resultados reais podem ser diferentes dessas estimativas.

## **Nota 03 – Sumário das Principais Práticas Contábeis**

### **3.1 Caixa e Equivalentes de Caixa**

Os fluxos de caixa dos investimentos a curto prazo são demonstrados pelos valores líquidos (aplicações e resgates). As aplicações a curto prazo que possuem liquidez imediata e vencimento original em até 90 dias são consideradas como caixa e equivalentes. Os demais investimentos, com vencimentos superiores a 90 dias, são reconhecidos e registrados em investimentos a curto prazo.

### **3.2 Contas a Receber**

Os valores a receber são registrados e mantidos no balanço patrimonial pelo valor nominal dos títulos representativos desses créditos, acrescidos das variações monetárias ou cambiais, quando aplicáveis.

### **3.3 Estoques**

Os estoques estão registrados pelo custo médio de aquisição ou produção e demonstrados pelo menor valor entre o custo médio de aquisição ou produção e os valores de reposição ou realização. Quando aplicável, é constituída provisão para estoques obsoletos ou de baixa movimentação.

### **3.4 Não Circulante**

Os direitos realizáveis e as obrigações vencíveis após os 12 meses subsequentes à data das demonstrações contábeis são considerados como não circulantes.

### **3.5 Imobilizado**

O imobilizado está registrado ao custo de aquisição e não inclui os encargos financeiros incorridos durante o período de construção. Os bens são depreciados pelo método linear, com base na legislação vigente.

### 3.6 Benefícios a Empregados

Os pagamentos de benefícios tais como salário, férias vencidas ou proporcionais, bem como os respectivos encargos trabalhistas incidentes sobre estes benefícios, são reconhecidos mensalmente no resultado obedecendo-se o regime de competência.

### 3.7 Receitas e Despesas

A empresa **MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**, tem como prática a adoção do regime de competência para o reconhecimento das receitas e despesas e custos, independentemente de seu efetivo recebimento ou pagamento. Oferecendo a tributação de suas receitas pelo regime de caixa.

#### Nota 04 – Contas a Receber de Clientes

Os valores a receber são provenientes das vendas de mercadorias, serviços prestados, locações e estão registrados no ativo circulante.

#### Nota 05 – Patrimônio Líquido

##### 5.1 Capital Social

O capital social que era de 800.000,00 (Oitocentos Mil Reais) no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma.

Passou a ser de R\$ 3.500.000,00 (Três Milhões e Quinhentos mil reais), mediante utilização de lucros acumulados no valor de R\$ 2.700.000,00 em 11/04/2022.

#### Entre os sócios da seguinte forma:

Capital registrado.....	R\$ 3.500.000,00
MARCO ANTONIO ALMEIDA SANTOS.....	R\$ 3.500.000,00

#### Nota 06 – Ajuste de Exercícios Anteriores

Com base na NBC TG 23 (R2), foi realizado ajuste de exercícios anteriores nos subgrupos de aplicações, clientes e fornecedores afim de registrar seu saldo de forma tempestiva, fidedigna em atendimento as normas contábeis.

#### Nota 07 – Eventos Subsequentes

Não ocorreram até a presente data, quaisquer eventos que pudesse alterar de forma significativa as demonstrações contábeis, bem como as operações da empresa.

São Luís, 31 de Dezembro de 2022.

FERNANDO  
HENRIQUE FARIAS  
RODRIGUES:01978  
105355

Assinado de forma digital  
por FERNANDO HENRIQUE  
FARIAS  
RODRIGUES:01978105355  
Assinatura com Certificado Digital Brasileiro  
-03'00'

Contador – CRC: MA-011217/O

## **Nota 01 – Contexto Operacional**

A empresa **MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**, atuante no mercado nacional e com sede no Município de São Jose de Ribamar – MA, tem como atividade econômica principal o **Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar partes e peças**, sendo tributada pelo regime Lucro Presumido para apuração dos tributos.

## **Nota 02 – Apresentação das Demonstrações Contábeis**

As demonstrações contábeis inerentes ao exercício findo em 31/12/2022 estão sendo apresentadas em Reais (R\$) e foram aprovadas pela administração da empresa.

As demonstrações contábeis foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil, tomando-se como base a Lei nº 11.638/2007 e o Pronunciamento Técnico PME – Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas, emitido pelo Comitê de Pronunciamentos Contábeis - CPC e pelo Conselho Federal de Contabilidade – CFC, Resoluções CFC nº 1.255/2009 e 1.282/2010.

A preparação das demonstrações contábeis requer que a administração utilize estimativas e premissas que afetem os valores reportados de ativos e passivos, a divulgação de ativos e passivos contingentes na data das demonstrações contábeis, bem como os valores reconhecidos de receitas e despesas durante o exercício. Os resultados reais podem ser diferentes dessas estimativas.

## **Nota 03 – Sumário das Principais Práticas Contábeis**

### **3.1 Caixa e Equivalentes de Caixa**

Os fluxos de caixa dos investimentos a curto prazo são demonstrados pelos valores líquidos (aplicações e resgates). As aplicações a curto prazo que possuem liquidez imediata e vencimento original em até 90 dias são consideradas como caixa e equivalentes. Os demais investimentos, com vencimentos superiores a 90 dias, são reconhecidos e registrados em investimentos a curto prazo.

### **3.2 Contas a Receber**

Os valores a receber são registrados e mantidos no balanço patrimonial pelo valor nominal dos títulos representativos desses créditos, acrescidos das variações monetárias ou cambiais, quando aplicáveis.

### **3.3 Estoques**

Os estoques estão registrados pelo custo médio de aquisição ou produção e demonstrados pelo menor valor entre o custo médio de aquisição ou produção e os valores de reposição ou realização. Quando aplicável, é constituída provisão para estoques obsoletos ou de baixa movimentação.

### **3.4 Não Circulante**

Os direitos realizáveis e as obrigações vencíveis após os 12 meses subsequentes à data das demonstrações contábeis são considerados como não circulantes.

### **3.5 Imobilizado**

O imobilizado está registrado ao custo de aquisição e não inclui os encargos financeiros incorridos durante o período de construção. Os bens são depreciados pelo método linear, com base na legislação vigente.

Empresa: **MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**  
CNPJ: 29.544.048/0001-42  
Insc. Junta Comercial: 21201198425 Data: 11/04/2022

### 3.6 Benefícios a Empregados

Os pagamentos de benefícios tais como salário, férias vencidas ou proporcionais, bem como os respectivos encargos trabalhistas incidentes sobre estes benefícios, são reconhecidos mensalmente no resultado obedecendo-se o regime de competência.

### 3.7 Receitas e Despesas

A empresa **MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**, tem como prática a adoção do regime de competência para o reconhecimento das receitas e despesas e custos, independentemente de seu efetivo recebimento ou pagamento. Oferecendo a tributação de suas receitas pelo regime de caixa.

#### Nota 04 – Contas a Receber de Clientes

Os valores a receber são provenientes das vendas de mercadorias, serviços prestados, locações e estão registrados no ativo circulante.

#### Nota 05 – Patrimônio Líquido

##### 5.1 Capital Social

O capital social que era de 800.000,00 (Oitocentos Mil Reais) no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma.

Passou a ser de R\$ 3.500.000,00 (Três Milhões e Quinhentos mil reais), mediante utilização de lucros acumulados no valor de R\$ 2.700.000,00 em 11/04/2022.

#### Entre os sócios da seguinte forma:

Capital registrado.....	R\$ 3.500.000,00
MARCO ANTONIO ALMEIDA SANTOS.....	R\$ 3.500.000,00

#### Nota 06 – Ajuste de Exercícios Anteriores

Com base na NBC TG 23 (R2), foi realizado ajuste de exercícios anteriores nos subgrupos de aplicações, clientes e fornecedores afim de registrar seu saldo de forma tempestiva, fidedigna em atendimento as normas contábeis.

#### Nota 07 – Eventos Subsequentes

Não ocorreram até a presente data, quaisquer eventos que pudesse alterar de forma significativa as demonstrações contábeis, bem como as operações da empresa.

São Luís, 31 de Dezembro de 2022.

FERNANDO  
HENRIQUE FARIAS  
RODRIGUES:01978  
105355

Assinado de forma digital  
por FERNANDO HENRIQUE  
FARIAS  
RODRIGUES:01978105355  
Assinatura com Certificado Digital ICP-Brasil:  
105355-03'00'

Contador – CRC: MA-011217/O

## TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 29.544.048/0001-42  
Número de Ordem do Livro: 5

## TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial: MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
NIRE: 21201198425  
CNPJ: 29.544.048/0001-42  
Número de Ordem: 5  
Natureza do Livro: ESCRITURACAO CONTABIL DIGITAL DO LIVRO DIARIO GERAL  
Município: SAO JOSE DE RIBAMAR  
Data do arquivamento dos atos constitutivos: 11/04/2022  
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária:  
Data de encerramento do exercício social: 31/12/2022  
Quantidade total de linhas do arquivo digital: 54065

## TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial: MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
Natureza do Livro: ESCRITURACAO CONTABIL DIGITAL DO LIVRO DIARIO GERAL  
Número de ordem: 5  
Quantidade total de linhas do arquivo digital: 54065  
Data de inicio: 01/01/2022  
Data de término: 31/12/2022

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número BF.26.FF.00.8B.FC.6F.F1.00.85.F1.0C.5E.0E.7D.5D.90.09.CC.5B-5, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.3 do Visualizador

Página 1 de 1



## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 29.544.048/0001-42  
 Número de Ordem do Livro: 4  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
<b>ATIVO</b>		R\$ 7.524.941,62	R\$ 17.877.078,64
<b>ATIVO CIRCULANTE</b>		R\$ 4.392.706,21	R\$ 11.123.595,87
DISPONIBILIDADES		R\$ 699.581,36	R\$ 2.744.693,95
CAIXA GERAL		R\$ 3.938,23	R\$ 9.097,44
BANCOS CONTA MOVIMENTO - NO PAÍS		R\$ 292.876,96	R\$ 1,00
APLICAÇÃO DE LIQUIDEZ IMEDIATA		R\$ 402.766,17	R\$ 2.735.595,51
REALIZÁVEIS A CURTO PRAZO		R\$ 3.676.400,02	R\$ 8.378.901,92
<b>CRÉDITOS</b>		R\$ 2.305.197,22	R\$ 5.869.095,99
ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES		R\$ 0,00	R\$ 451.287,88
TRIBUTOS A RECUPERAR		R\$ 0,00	R\$ 86.634,61
TRIBUTOS A COMPENSAR		R\$ 759,75	R\$ 13.759,56
ESTOQUES DE MERCADORIAS		R\$ 1.370.443,05	R\$ 1.958.123,88
OUTROS CRÉDITOS		R\$ 16.724,83	R\$ 0,00
CARTAO DE CREDITO		R\$ 16.724,83	R\$ 0,00
<b>ATIVO NÃO CIRCULANTE</b>		R\$ 3.132.235,41	R\$ 6.753.482,77
<b>IMOBILIZADO</b>		R\$ 3.132.235,41	R\$ 6.753.482,77
IMOBILIZADO - AQUISIÇÃO		R\$ 3.401.022,82	R\$ 7.444.894,79
IMOBILIZAÇÕES EM ANDAMENTO		R\$ 0,00	R\$ 54.263,47
(-) DEPRECIACÃO ACUMULADA		R\$ (268.787,41)	R\$ (745.675,49)
<b>PASSIVO</b>		R\$ 7.524.941,62	R\$ 17.877.078,64
<b>PASSIVO CIRCULANTE</b>		R\$ 1.168.354,99	R\$ 3.234.306,88
<b>EXIGIVEL A CURTO PRAZO</b>		R\$ 1.168.354,99	R\$ 3.234.306,88
FORNECEDORES		R\$ 614.564,56	R\$ 2.281.115,08
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS		R\$ 37.513,88	R\$ 49.419,33
OBRIGAÇÕES COM ENCARGOS SOCIAIS		R\$ 20.727,52	R\$ 27.150,22
EMPRÉSTIMOS OU FINANCIAMENTOS - CIRCULANTE		R\$ 86.138,14	R\$ 134.322,60
OBRIGAÇÕES FISCAIS		R\$ 362.818,01	R\$ 678.060,75
ADIANTAMENTO DE CLIENTES		R\$ 0,00	R\$ 5.900,00
PROVISÕES - CIRCULANTE		R\$ 0,00	R\$ 58.338,90
OUTRAS CONTAS A PAGAR		R\$ 46.592,88	R\$ 0,00
<b>PASSIVO NÃO-CIRCULANTE</b>		R\$ 335.000,00	R\$ 1.290.171,78

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número AC.AE.BD.92.7F.98.F2.AA.6D.A2.89.6E.D6.58.2B.33.DD.CB.CA.A9-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.3 do Visualizador

Página 1 de 2

## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 29.544.048/0001-42  
 Número de Ordem do Livro: 4  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
EXIGÍVEL A LONGO PRAZO		R\$ 335.000,00	R\$ 1.290.171,78
EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS - LONGO PRAZO		R\$ 335.000,00	R\$ 697.912,01
OBRIGAÇÕES FISCAIS - LONGO PRAZO		R\$ 0,00	R\$ 397.259,77
MUTUOS COM PARTES NAO RELACIONADAS		R\$ 0,00	R\$ 195.000,00
<b>PATRIMÔNIO LÍQUIDO</b>		<b>R\$ 6.021.586,63</b>	<b>R\$ 13.352.599,98</b>
CAPITAL SOCIAL		R\$ 800.000,00	R\$ 800.000,00
CAPITAL REALIZADO		R\$ 800.000,00	R\$ 800.000,00
OUTRAS CONTAS DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R\$ 5.221.586,63	R\$ 12.552.599,98
LUCROS ACUMULADOS		R\$ 5.221.586,63	R\$ 9.587.191,45
AJUSTES DE EXERCICIOS ANTERIORES		R\$ 0,00	R\$ 2.965.408,53

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número AC.AE.BD.92.7F.98.F2.AA.6D.A2.89.6E.D6.58.2B.33.DD.CB.CA.A9-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.3 do Visualizador

Página 2 de 2

## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: **MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**  
 Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 29.544.048/0001-42  
 Número de Ordem do Livro: 4  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
<b>RECEITA BRUTA</b>		R\$ (0,00)	R\$ 35.310.191,88
Receita de Revenda de Mercadorias		R\$ 0,00	R\$ 18.677.059,67
Receita da Prestação de Serviços		R\$ 0,00	R\$ 5.245.669,15
Receita com Locação		R\$ 0,00	R\$ 11.387.463,06
<b>(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA</b>		R\$ (0,00)	R\$ (4.056.113,23)
(-) Vendas Canceladas e Devoluções		R\$ (0,00)	R\$ (377.079,89)
(-) COFINS Sobre Receita Bruta		R\$ (0,00)	R\$ (958.714,13)
(-) PIS Sobre Receita Bruta		R\$ (0,00)	R\$ (207.721,40)
(-) ISS		R\$ (0,00)	R\$ (202.741,10)
(-) ICMS		R\$ (0,00)	R\$ (2.309.856,71)
<b>= RECEITA LÍQUIDA</b>		R\$ (0,00)	R\$ 31.254.078,65
<b>(-) CUSTO DOS BENS E SERVIÇOS</b>		R\$ (0,00)	R\$ (11.854.791,10)
(-) Custo das Mercadorias Revendidas		R\$ (0,00)	R\$ (11.854.791,10)
<b>= LUCRO BRUTO</b>		R\$ (0,00)	R\$ 19.399.287,55
<b>(-) DESPESAS OPERACIONAIS</b>		R\$ (0,00)	R\$ (4.025.967,24)
(-) Despesas Trabalhistas		R\$ (0,00)	R\$ (1.042.734,51)
(-) Despesas Administrativas		R\$ (0,00)	R\$ (2.679.171,28)
(-) Despesas Tributárias		R\$ (0,00)	R\$ (304.061,45)
<b>= RESULTADO OPERACIONAL ANTES DO RESULTADO FINANCEIRO</b>		R\$ (0,00)	R\$ 15.373.320,31
<b>RESULTADO FINANCEIRO</b>		R\$ (0,00)	R\$ 116.993,19
Receitas Financeiras		R\$ 0,00	R\$ 215.299,69
(-) Despesas Financeiras		R\$ (0,00)	R\$ (98.306,50)
<b>= RESULTADO OPERACIONAL</b>		R\$ (0,00)	R\$ 15.490.313,50
<b>= RESULTADO ANTES DO IR E CSLL</b>		R\$ (0,00)	R\$ 15.490.313,50
<b>(-) PROVISÕES PARA IR E CSLL</b>		R\$ (0,00)	R\$ (2.349.324,18)
(-) Contribuição Social sobre o Lucro Líquido		R\$ (0,00)	R\$ (676.673,99)
(-) Imposto de Renda - Pessoa Jurídica		R\$ (0,00)	R\$ (1.672.650,19)
<b>LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO</b>		R\$ (0,00)	R\$ 13.140.989,32

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número AC.AE.BD.92.7F.98.F2.AA.6D.A2.89.6E.D6.58.2B.33.DD.CB.CA.A9-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

**Empresa:** MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
**Inscrição:** 29.544.048/0001-42  
**Endereço:** AV COSTA DO MAR, 1, LOTE VILLAG, ARACAGY, SAO JOSE DE RIBAMAR/MA, CEP 65110-000  
**Período:** 01/01/2021 - 31/12/2021  
**Insc. Junta Comercial:** 21201198425 **Data:** 11/04/2022

Página: 01  
Número do Livro: 0001  
Emissão: 09/06/2022  
Hora: 10:12:51

### COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2021

Coeficiente	Fórmula	Valor	Resultado
<b>Índice de Liquidez Geral</b>	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo	11.123.595,87 + 0,00	2,46
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	3.234.306,88 + 1.290.171,78	
A Liquidez Geral da empresa apresentou um resultado de R\$ 2,46. Isso significa que para cada R\$ 1,00 de compromissos, a empresa obtém R\$ 2,46 para cobertura.			
<b>Índice de Liquidez Corrente</b>	Ativo Circulante	11.123.595,87	3,44
	Passivo Circulante	3.234.306,88	
O Índice de Liquidez Corrente apresentou um resultado de R\$ 3,44. Isso significa que para cada R\$ 1,00 de dívidas de curto prazo, a empresa possui R\$ 3,44 de bens e direitos. Caso a empresa tivesse que cobrir todas as suas dívidas, ainda teria R\$ 2,44 de sobra.			
<b>Índice de Solvência Geral</b>	Ativo	17.877.078,64	3,95
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	3.234.306,88 + 1.290.171,78	

Reconhecemos a exatidão do presente índices financeiros

São José de Ribamar, 31 de Dezembro de 2021.

MARCO ANTONIO ALMEIDA  
SANTOS:00530357399

Assinado de forma digital por  
MARCO ANTONIO ALMEIDA  
SANTOS:00530357399  
Dados: 2022.06.09 10:49:23  
+03'00'

MARCO ANTONIO ALMEIDA SANTOS  
SOCIO ADMINISTRADOR  
CPF: 005.303.573-99

FERNANDO HENRIQUE FARIAS  
RODRIGUES:01978105355

Assinado de forma digital por  
FERNANDO HENRIQUE FARIAS  
RODRIGUES:01978105355  
Dados: 2022.06.09 10:20:59  
-03'00'

FERNANDO HENRIQUE FARIAS RODRIGUES  
Reg. no CRC - MA sob o No. 011217/O-8  
CPF: 019.781.053-55

## TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 29.544.048/0001-42  
 Número de Ordem do Livro: 4  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

### TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
 NIRE 21201198425  
 CNPJ 29.544.048/0001-42  
 Número de Ordem 4  
 Natureza do Livro ESCRITURACAO CONTABIL DIGITAL DO LIVRO DIARIO GERAL  
 Município SAO JOSE DE RIBAMAR  
 Data do arquivamento dos atos constitutivos 31/12/2021  
 Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária  
 Data de encerramento do exercício social 31/12/2021  
 Quantidade total de linhas do arquivo digital 52016

### TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
 Natureza do Livro ESCRITURACAO CONTABIL DIGITAL DO LIVRO DIARIO GERAL  
 Número de ordem 4  
 Quantidade total de linhas do arquivo digital 52016  
 Data de inicio 01/01/2021  
 Data de término 31/12/2021

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número AC.AE.BD.92.7F.98.F2.AA.6D.A2.89.6E.D6.58.2B.33.DD.CB.CA.A9-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.3 do Visualizador

Página 1 de 1

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped Versão: 9.0.3

**RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL**

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO	
<b>NIRE</b> 21201198425	<b>CNPJ</b> 29.544.048/0001-42
<b>NOME EMPRESARIAL</b> MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO	
<b>FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL</b> Livro Diário	<b>PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO</b> 01/01/2021 a 31/12/2021
<b>NATUREZA DO LIVRO</b> ESCRITURACAO CONTABIL DIGITAL DO LIVRO DIARIO GERAL	<b>NÚMERO DO LIVRO</b> 4
<b>IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)</b> AC.AE.BD.92.7F.98.F2.AA.6D.A2.89.6E.D6.58.2B.33.DD.CB.CA.A9	

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:					
QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
contador	01978105355	FERNANDO HENRIQUE FARIAS RODRIGUES:019781053	564360959329651349 4	12/07/2021 a 12/07/2022	Não
Pessoa jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	29544048000142	MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITAL:29544048000 142	829510495577036847 2	07/02/2022 a 07/02/2023	Sim

**NÚMERO DO RECIBO:**  
AC.AE.BD.92.7F.98.F2.AA.6D.A2.89.6E  
.D6.58.2B.33.DD.CB.CA.A9-4

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO  
em 09/06/2022 às 09:12:09  
  
F2.3B.15.74.35.71.D3.EF  
00.DE.8B.41.BC.7B.7F.FF

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

## DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO



**Entidade:** MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA Número de Ordem do Livro: 4  
**Período da Escrituração:** 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 29.544.048/0001-42  
**Período Selecionado:** 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido			Total (R\$)
	CAPITAL REALIZADO (R\$)	LUCROS ACUMULADOS (R\$)	AJUSTES DE EXERCÍCIOS ANTERIORES (R\$)	
Saldo Inicial em 01.01.2021	800.000,00	5.221.586,63	0,00	6.021.586,63
Ajustes de Exercícios Anteriores			2.965.408,53	2.965.408,53
Lucros Pagos		(-)8.758.214,52		(-)8.758.214,52
Lucro do Período		13.123.819,34		13.123.819,34
Saldo Final em 31.12.2021	800.000,00	9.587.191,45	2.965.408,53	13.352.599,98

Notas

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número AC.AE.BD.92.7F.98.F2.AA.6D.A2.89.6E.D6.58.2B.33.DD.CB.CA.A9-4, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - BA  
 PLS: 3859

## **Nota 01 – Contexto Operacional**

A empresa **MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**, atuante no mercado nacional e com sede no Município de São Jose de Ribamar – MA, tem como atividade econômica principal o **Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar partes e peças**, sendo tributada pelo regime Lucro Presumido para apuração dos tributos.

## **Nota 02 – Apresentação das Demonstrações Contábeis**

As demonstrações contábeis inerentes ao exercício findo em 31/12/2021 estão sendo apresentadas em Reais (R\$) e foram aprovadas pela administração da empresa.

As demonstrações contábeis foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil, tomando-se como base a Lei n° 11.638/2007 e o Pronunciamento Técnico PME – Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas, emitido pelo Comitê de Pronunciamentos Contábeis - CPC e pelo Conselho Federal de Contabilidade – CFC, Resoluções CFC n° 1.255/2009 e 1.282/2010.

A preparação das demonstrações contábeis requer que a administração utilize estimativas e premissas que afetem os valores reportados de ativos e passivos, a divulgação de ativos e passivos contingentes na data das demonstrações contábeis, bem como os valores reconhecidos de receitas e despesas durante o exercício. Os resultados reais podem ser diferentes dessas estimativas.

## **Nota 03 – Sumário das Principais Práticas Contábeis**

### **3.1 Caixa e Equivalentes de Caixa**

Os fluxos de caixa dos investimentos a curto prazo são demonstrados pelos valores líquidos (aplicações e resgates). As aplicações a curto prazo que possuem liquidez imediata e vencimento original em até 90 dias são consideradas como caixa e equivalentes. Os demais investimentos, com vencimentos superiores a 90 dias, são reconhecidos e registrados em investimentos a curto prazo.

### **3.2 Contas a Receber**

Os valores a receber são registrados e mantidos no balanço patrimonial pelo valor nominal dos títulos representativos desses créditos, acrescidos das variações monetárias ou cambiais, quando aplicáveis. A provisão para créditos de liquidação duvidosa é constituída em montante considerado suficiente pela Administração para cobrir eventuais perdas estimadas na realização desses créditos. O valor estimado da provisão para créditos de liquidação duvidosa pode ser modificado em função das expectativas da Administração com relação à possibilidade de se recuperar os valores envolvidos, assim como por mudanças na situação financeira dos clientes.

### **3.3 Estoques**

Os estoques estão registrados pelo custo médio de aquisição ou produção e demonstrados pelo menor valor entre o custo médio de aquisição ou produção e os valores de reposição ou realização. Quando aplicável, é constituída provisão para estoques obsoletos ou de baixa movimentação.

### **3.4 Não Circulante**

Os direitos realizáveis e as obrigações vencíveis após os 12 meses subsequentes à data das demonstrações contábeis são considerados como não circulantes.



### 3.5 Imobilizado

O imobilizado está registrado ao custo de aquisição e não inclui os encargos financeiros incorridos durante o período de construção. Os bens são depreciados pelo método linear, com base na legislação vigente.

### 3.6 Benefícios a Empregados

Os pagamentos de benefícios tais como salário, férias vencidas ou proporcionais, bem como os respectivos encargos trabalhistas incidentes sobre estes benefícios, são reconhecidos mensalmente no resultado obedecendo-se o regime de competência.

### 3.7 Receitas e Despesas

A empresa **MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**, tem como prática a adoção do regime de competência para o registro das mutações patrimoniais ocorridas no exercício, assim como reconhecimento das receitas e despesas e custos, independentemente de seu efetivo recebimento ou pagamento.

#### Nota 04 – Contas a Receber de Clientes

Os valores a receber são provenientes das vendas de mercadorias, serviços prestados, locações e estão registrados no ativo circulante.

#### Nota 05 – Patrimônio Líquido

##### 5.1 Capital Social

O capital social que é de 800.000,00 (Oitocentos Mil Reais) no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma.

#### Entre os sócios da seguinte forma:

Capital registrado.....R\$ 800.000,00

MARCO ANTONIO ALMEIDA SANTOS.....R\$ 800.000,00

#### Nota 6 – Eventos Subsequentes

Não ocorreram até a presente data, quaisquer eventos que pudesse alterar de forma significativa as demonstrações contábeis, bem como as operações da empresa.

São Luís, 31 de Dezembro de 2021.

FERNANDO HENRIQUE FARIAS  
RODRIGUES:0197810535  
5  
Assinado de forma digital por  
FERNANDO HENRIQUE FARIAS  
RODRIGUES:0197810535  
Dados: 2022.06.09 09:44:28  
-03'00'

Assinatura com Certificado Digital ICP Brasil

Contador – CRC: MA-011217/O



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO MARANHÃO  
CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL**

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO MARANHÃO** certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

NOME.....	: FERNANDO HENRIQUE FARIAS RODRIGUES
REGISTRO.....	: MA-011217/O-8
CATEGORIA.....	: CONTADOR
CPF.....	: ***.781.053-**

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: MARANHÃO, 09/05/2023 as 16:38:49.

Válido até: 07/08/2023.

Código de Controle: 254248.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCMA.

# INSTITUTO ACQUA

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA

FLS: 3863

*[Handwritten signature]*

## ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a empresa MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES, inscrita no CNPJ sob o nº29.544.048/0001-42, estabelecida na Avenida Costa do Mar, Nº 01, Lote: Villag, Bairro Araçagy, no Município de São José de Ribamar, Estado do Maranhão, REALIZOU e REALIZA Fornecimento de Equipamentos Médicos – Hospitalares ao **INSTITUTO ACQUA –AÇÃO CIDADANIA,QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL**, inscrito no CNPJ Nº03.254.082/00005-12.

Registramos, ainda, que a empresa cumpriu fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone comercialmente, até a presente data.

São Luís, 12 de Janeiro de 2021

*Daisy Freitas*  
Coord. de Compras  
CPF.: 007.779.413-33  
INSTITUTO ACQUA

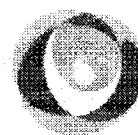
Daisy Freitas Clarintino

CPF:007.779.413-33

Coordenadora de Compras

Santo André

Avenida Lino Jardim, 905 - Vila Bastos - São Paulo - CEP: 09041-031  
+55 (11) 4823-1800 | (11) 4825-2008



## ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais, que a empresa MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA inscrita no CNPJ sob o nº 29.544.048/0001-42, estabelecida a Av. Costa do Mar Lote Village, bairro Araçagi, na cidade de São José de Ribamar, Estado do Maranhão, prestou serviços compatíveis com o objeto do Pregão Nº 027/2021 Edital nº 011/2021, Processo nº 131/ 2021, Contrato nº 299/ 2021 para Prefeitura de São João Batista, inscrita no CNPJ nº 13.299.539/0001-35 através do fundo municipal de saúde, situada na Praça da Matriz, Nº 29, Centro – CEP: 65.225-000.

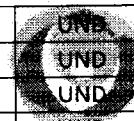
Registramos que a empresa prestou e presta FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL DE CONSUMO HOSPITALAR PARA ATENDER À NECESSIDADE DO MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO BATISTA – MA.

Conforme tabela abaixo:

DESCRIÇÃO DE MATERIAL - LOTE I - FARMÁCIA BÁSICA (AMPLA CONCORRÊNCIA)	UNID	QUANTI.
Ácido Acetilsalicílico 100mg Comprimido(AAS)	UND	7306
Acebrofilina 5mg/MI Xpe 120 MI (INF)	UND	369
Ácido Fólico 5mg Comprimido	UND	7380
Nifedipino 10mg Comprimido	UND	3690
Albendazol 400mg Comprimido	UND	922
Ambroxol Xpe Adulto 100 MI	UND	369
Ambroxol Xpe Pediatrico 100 MI	UND	369
Aminofilina 100mg Comprimido	UND	77
Amoxicilina 250mg 60 MI Suspensao	UND	369
Amoxicilina 500mg Comprimido	UND	3690
Ampicilina 50mg/MI 60 MI Suspensao	UND	31
Ampicilina 500mg Comprimido	UND	307
Anlodipino 10mg Comprimido	UND	1230
Anlodipino 5mg Comprimido	UND	1230
Atenolol 25mg Comprimido	UND	615
Atenolol 50mg Comprimido	UND	615
Azitromicina 600mg Suspensão 15ml	UND	369
Benzoilmetronidazol 40mg/MI 80 MI Susp	UND	369
Captopril 25mg 500 Comprimidos	UND	22140
Captopril 50 Mg 500 Comprimidos	UND	2767
Cefalexina 250mg/5 MI 60ml Suspensao	UND	184
Cefalexina 500mg 500 Comprimidos	UND	209
Cetoconazol Creme Dermatologico 30g	UND	369
Cetoconazol 200mg 500 Comprimidos	UND	184
Contraceptivo Oral C/ 21 Cp	UND	1230
Ciprofloxacino 500mg 300 Comprimidos	UND	738

Praça da Matriz nº 29, Centro  
 São João Batista-MA - CEP: 65225-000  
 CNPJ: 35.101.369/0001-75

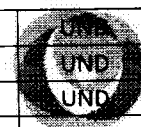
Complexo B Xpe 100 MI	UND	738
Complexo B (Cx 500 Comprimidos)	UND	738
Complexo B Gts 20 MI	UND	738
Diclofenaco Gts 20ml	UND	307
Diclofenaco Potassico 50mg 500 Comp	UND	3075
Diclofenaco Sodico 50mg 500 Comp	UND	738
Dipirona 500mg/MI Gts 10ml	UND	615
Dipirona 500mg 500 Comprimidos	UND	1230
Eritromicina 50mg 60ml Suspensao	UND	184
Fluconazol 150mg 100 Comprimidos	UND	922
Furosemida 40mg 500 Comprimidos/FEV	UND	738
Hidroclorotiazida 25mg 400 Comprimidos	UND	7380
Hidroxido De Aluminio Suspensao 100 MI	UND	369
Ibuprofeno Gts 30 MI	UND	307
Ibuprofeno 300mg 500 Comprimidos	UND	1230
Ibuprofeno 600mg 500 Comprimidos	UND	738
Iodeto De Potassio 100 MI	UND	92
Colagenase 0,6 U/G + Cloranfenicol 0,01 G/G Embalagem Contendo 10 Bisnagas De Alumínio De 30 G	UND	37
Losartana 50 Mg 300 Comprimidos	UND	9225
Losartana 100mg 300 Comprimidos	UND	4612
Lidocaina Spray 100mg/MI 50 MI	UND	37
Cloridrato De Lidocaina 2% Gel Topico 30g C/10 Aplicadores	UND	37
Maleato De Enalapril 10mg 500 Comprimidos	UND	3690
Mebendazol 30 MI Suspensao	UND	615
Metildopa 500mg 500 Comprimidos	UND	154
Metformina 500mg 1000 Comprimidos	UND	9225
Metoclopramida Gts 4 Mg/10ml	UND	74
Metronidazol Geleia Vaginal 50 G	UND	369
Metronidazol 80 MI Suspensao	UND	184
Metronidazol 250mg 600 Comprimidos	UND	3690
Nifedipino 10mg 500 Comprimidos	UND	3690
Nifedipino 20mg 500 Comprimidos	UND	3690
Nimesulida 50mg/MI Gts 15 MI	UND	738
Nistatina Creme Vagina 50g Com Aplicador	UND	369
Nistatina 100000ui 30 MI Suspensao	UND	55
Nitrofurasona Pomada 500g	UND	3
Noregyna C/ 1 Ampola De 1ml	UND	37
Norestiterona 0,35mg C/ 35 Cp	UND	922
Norfloxacino 400mg C/ 14cp	UND	738
Oleo Mineral 100 MI	UND	369
Omeprazol 20mg 560 Comprimidos	UND	6150
Omeprazol 40 Mg 560 Comprimidos	UND	6150
Paracetamol Gotas 10 MI	UND	615
Paracetamol 500mg 500 Comprimidos	UND	615
Paracetamol 750mg 480 Comprimidos	UND	1476
Prednisona 5mg 600 Comprimidos	UND	738
Prednisona 20 Mg 600 Comprimidos	UND	738
Prometazina 25mg 200 Comprimidos	UND	307



**SÃO JOÃO BATISTA**

PREFEITURA DE NOSSA GENTE

Propranolol 40mg 500 Comprimidos	UND	728
Simeticona Gts 10 MI Suspensao	UND	718
Simeticona 40mg 600 Coprimidos	UND	1107
Sinvastatina 10 Mg 500 Comprimidos	UND	1107
Sinvastatina 20mg 500 Comprimidos	UND	1107
Sulfamet.+Trimet. 400+80mg 400 Comp	UND	369
Sulfamet.+Trimet. 50ml Suspensao Ped	UND	1230
Sulfato Ferroso 500 Comprimidos	UND	369
Sulfato Ferroso Susp 100ml	UND	738
Sulfato Ferroso 30 MI	UND	7
Algestona Acetofenida + Enantato De Estradiol Injetável	UND	184
Vitamina C 20 MI	UND	7388
Vitamina C 500mg 500 Comprimidos	UND	
<b>DESCRIÇÃO DE MATERIAL - LOTE III - INJETÁVEIS HOSPITALAR (AMPLA CONCORRÊNCIA)</b>	<b>UNID</b>	<b>QUANTIDADE</b>
Agua Para Injeção 10ml	UND	1120
Agua Para Injeção 500ml	UND	841
Aminofilina 24mg Injetavel 50 Ampolas	UND	84
Ampicilina Sodica 1g 50 Ampolas	UND	252
Ampicilina Sodica 500mg 50 Ampolas	UND	252
Anestesico Novocol Cx Com 50ampolas	UND	35
Atropina 0,25mg/MI 240 Ampolas	UND	70
Bupivacaina+Glicos 0,5%4ml Com 50 Ampolas	UND	745
Butil Brom Escop+ Dipir Sod Inj 120 Ampola	UND	5047
Cefalotina Sodica 1g Com 50 Ampolas	UND	8415
Ciprofloxacino 200mg Injetavel (Bolsa)100ml/MAR	UND	525
Cloreto De Sodio 0,9% 10ml Com 200 Ampolas	UND	70
Cloridrato De Dopamina 50 Ampola 10ml	UND	35
Complexo B Injetavel 100 Ampola 2ml	UND	3029
Deslanosideo 0,2mg Inj 50 Ampola 2ml	UND	35
Diclofenaco Sodico 75mg Injetavel 100 Ampolas	UND	7012
Dipirona Sodica 2ml Com 100 Ampolas	UND	7012
Etilefril 10mg Com 06 Ampolas 1ml	UND	210
Furosemida 10mg Injetevel 60 Ampolas 2ml	UND	2522
Gentamicina 80mg 2ml Injetavel Com 100 Ampolas	UND	7710
Glicose 25% Injetavel 10ml	UND	3499
Glicose 50% Injetavel 10ml	UND	3500
Hidrocortisona 500mg Injetavel Com 50 Ampolas	UND	4200
Inibina 10mg 25 Ampolas 2ml	UND	1035
Metilergometrina 0,2mg/MI 1ml 50 Ampolas	UND	550
Metoclopramida 5mg/2ml Injetavel Com 120 Ampolas	UND	5000
Metronidazol 5mg/MI (0,5%) 100ml	UND	1375
Neocaina Pesada 0,5% Injetavel 40 Ampolas	UND	402
Neostigmina Inj 0,5mg/MI 50 Ampolas 1ml	UND	65
Penicilina 600.000ui Injetavel	UND	2100
Prometazina 50mg Injetavel 100 Ampolas 2ml	UND	3825
Soro Fisiologico 0,9% Injetavel 500ml	UND	5610
Soro Glicosado 5% Injetavel500ml	UND	4200
Soro Manitol 20% Injetavel 250ml	UND	273
Soro Ringer C/Lactato Injetavel 500ml	UND	2895



**SÃO JOÃO BATISTA**  
PREFEITURA DE NOSSA GENTE

DESCRIÇÃO - LOTE V - MATERIAL HOSPITALAR (AMPLA CONCORRÊNCIA)	UNID	QUANTIDADE
Soro Ringer Simples Injetavel 500ml	UND	823
Transamin Injetavel 5 Ampolas 5ml	UND	137
Vitamina C 100mg/ML Injetavel 5ml 100 Ampolas	UND	206
Vitamina K 10mg/ML Injetavel 50 Amp. 1ml	UND	206
Absorvente Geriatrico T.Unico Pct C/20	UND	2745
Agua Para Autoclave 5lt	UND	1029
Agulha Anestésica Espinhal 25g Com 25 Unidades	UND	686
Agulha Anestésica Espinhal 26g Com 25 Unidades	UND	137
Alcool Etílico 70% 1000ml	UND	137
Alcool Etílico 92,8% 1000ml	UND	137
Algodao Hidrofilo 500g	UND	137
Algodao Ortopedico 10cm 12 Unidades	UND	137
Algodao Ortopedico 12cm 12 Unidades	UND	137
Algodao Ortopedico 15cm 12 Unidades	UND	137
Algodao Ortopedico 20cm 12 Unidades	UND	68
Almotolia Plastico Ambar Natural 500ml	UND	6
ESTETOSCOPIO INFANTIL	UND	3431
Atadura De Crepe 12cm 12 Unidades	UND	3431
Atadura De Crepe 15cm 12 Unidades	UND	3431
Atadura De Crepe 20cm 12 Unidades	UND	164
Atadura Gessada 15cm	UND	164
Atadura Gessada 20cm	UND	4
Avental Descartavel S/ Manga C/10 Und	UND	41
Bobina Esterilizacao 20cm X 100m (Cx c/ 12)	UND	41
Bobina Esterilizacao 20cm X 100m (Cx c/ 12)	UND	343
Campo Operatorio 45x50 N Esteril	UND	412
Cateter Intravenoso (Jelco) Nº14g	UND	685
Cateter Intravenoso (Jelco) Nº16g	UND	1715
Cateter Intravenoso (Jelco) Nº22g	UND	1715
Cateter Intravenoso (Jelco) Nº24g	UND	247
Cateter Tipo Oculos	UND	197
Catgut Cromado 0 C Agulha Com 24 Envelopes	UND	197
Catgut Cromado 1 C Agulha Com 24 Envelopes	UND	197
Catgut Cromado 4-0 C Agulha Com 24 Envelopes	UND	197
Catgut Cromado 5-0 C Agulha Com 24 Envelopes	UND	343
Clamp Umbilical	UND	1715
Coletor Urina Sistema Fechado 2l	UND	6176
Equipo Macrogotas	UND	411
Esparadrappo Imp C/ Capa 10 X 4,5cm	UND	171
Filme Para Ultrassom Upp 110mmx20m	UND	343
Fio De Algodao 0 Com Agulha	UND	685
Fio De Algodao 2-0 Com Agulha	UND	343
Fio De Algodao 3-0 Com Agulha	UND	343
Fio De Algodao 4-0 Com Agulha	UND	1372
Fio De Nylon 0 Com Agulha	UND	2745
Fio De Nylon 4-0 Com Agulha	UND	1372
Fio De Nylon 5-0 Com Agulha	UND	685
Fio De Seda 2-0 Com Agulhas	UND	685



**SÃO JOÃO BATISTA**  
 PREFEITURA DE NOSSA GENTE

Fio De Seda 2-0 Com Agulhas Odontologico	UND	686
Fio De Seda 3-0 Com Agulhas	UND	686
Fio De Seda 3-0 Com Agulhas Odontologico	UND	686
Fio De Seda 4-0 Com Agulhas	UND	686
Fita Adesiva Autoclave 19x30cm	UND	247
Gorro Descartavel 100und	UND	6862
Kit Nebulizacao Mascara Adulto	UND	34
Kit Nebulizacao Mascara Infantil	UND	68
Lamina De Bisturi N° 24 100 Unidades	UND	2470
Micro Lanceta Com 200 Unidades	UND	3431
Luva Cirurgica Descartavel Esteril 7,0	UND	2470
Luva Cirurgica Descartavel Esteril 7,5	UND	4117
Luva Cirurgica Descartavel Esteril 8,0	UND	411
Luva Cirurgica Descartavel Esteril 8,5	UND	2470
Luva De Procedimento Desc. Tam G C/100	UND	8235
Luva De Procedimento Desc. Tam M C/100	UND	685
Luva De Procedimento Desc. Tam P C/100	UND	685
Malha Tubular 20cmx15m	UND	8
Malha Tubular 10cmx15m	UND	8
Mascara Cirurgica De Proteção C/Tuberc. N°95	UND	13
Papel Grau Cirurgico 10cm X 100m Mt	UND	34
Papel Grau Cirurgico 10cm X 50m Mt	UND	34
Papel Grau Cirurgico 15cm X 100m Mt	UND	34
Papel Grau Cirurgico 20cm X 100m Mt	UND	32
Polifix (Infusor) Multiuso 2 Vias Clamp	UND	4117
Prope (Sapatilha) Desc. Com 100 Unidades 30g	UND	2725
Pulseira De Identif Rosa Inf	UND	685
Pulseira Identificadora Infantil Branca	UND	685
Pulseira Identificadora Infantil Azul	UND	685
Revelador P Raio-X 38It'S	UND	6
Saco P/ Lixo Hospitalar 100lt C/100	UND	11
Saco P/ Lixo Hospitalar 50lt C/100	UND	32
Sapatilha Desc. (Prope) Pct C/100 Unidades	UND	342
Scalp Descartavel N° 19g	UND	1365
Scalp Descartavel N° 21g	UND	1645
Scalp Descartavel N° 23g	UND	1645
Scalp Descartavel N° 25g	UND	2055
Scalp Descartavel N° 27g	UND	1365
Seringa Descartavel 1ml Com Agulha	UND	4110
Seringa Descartavel 10ml Sem Agulha	UND	8235
Seringa Descartavel 20ml Sem Agulha	UND	8235
Seringa Descartavel 3ml Sem Agulha	UND	8235
Seringa Descartavel 5ml Sem Agulha	UND	8235
Sonda Aspiracao Traqueal N06	UND	685
Sonda Aspiracao Traqueal N°08	UND	685
Sonda Aspiracao Traqueal N10	UND	685
Sonda Aspiracao Traqueal N°12	UND	685
Sonda Aspiracao Traqueal N14	UND	685
Sonda Aspiracao Traqueal N16	UND	685

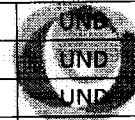


**SÃO JOÃO  
BATISTA**

PREFEITURA DE NOSSA GENTE



Sonda De Foley N° 16 2vias	UND	340
Sonda De Foley N° 18 2vias	UND	340
Sonda De Foley N° 20 2vias	UND	340
Sonda De Foley N° 22 2vias	UND	340
Sonda Uretral N°10	UND	685
Sonda Uretral N°12	UND	685
Sonda Uretral N°14	UND	685
Sonda Uretral N°16	UND	685
Sonda Uretral N°8	UND	685
Tela De Marlex 15x15m	UND	16
Tela De Marlex 15x20m	UND	16
Tela De Marlex 26x36m	UND	16
Termometro Digital	UND	49
Termometro Para Vacina Com Cabo Externo	UND	32
Touca Com Elastico Branca Sanfonada Desc.100	UND	6850
Fio Acido Poliglicol 3-0 Com Agulha Com 36 Envelopes	UND	340
Fio Acido Poliglicol 4-0 Com Agulha Com 36 Envelopes	UND	340
<b>DISCRIMINAÇÃO - LOTE VII - MATERIAL DE LIMPEZA HOSPITALAR (AMPLA CONCORRÊNCIA)</b>	<b>UNID</b>	<b>QUANTIDADE</b>
Agua Oxigenada 10 Vol. 1000ml	UND	35
Alcool Iodado 0,1% 1000ml	UND	35
Clorexidina 2% Sol.Frasco 1l	UND	146
Desinfetante Germe-Rio 5000ml	UND	29
Detergente Enzimatico 4 Plus Dt4 5lt	UND	29
Escova Com Clorexidina 2%	UND	585
Escova Com Pvp Degermante 10% 10ml	UND	70
Germe-Rio Desinfetante 5l	UND	70
Glicerina 100% 1000ml	UND	58
Glutaraldeido 32dias C/5l	UND	29
Povidine Degermante 10% 1lt	UND	146
Povidine Topico 10% 1 Lt	UND	146
<b>DESCRIÇÃO - LOTE IX - MATERIAL DE CONSUMO (AMPLA CONCORRÊNCIA)</b>	<b>UNID</b>	<b>QTDDE</b>
Abaixador De Lingua 100 Unidades	UND	1072
Alcool Etilico 70% 1000ml	UND	321
Algodao Hidrofilo 500g	UND	53
Atadura De Crepe 12cm 12 Unidades	UND	96
Atadura De Crepe 15cm 12 Unidades	UND	96
Atadura De Crepe 20cm 12 Unidades	UND	96
Catgut Cromado 0 Com Agulha Com 24 Env.	UND	193
Catgut Cromado 1 Com Agulha Com 24 Env.	UND	193
Catgut Cromado 2-0 Com Agulha Com 24 Env.	UND	193
Coletor Universal 70ml Transparente	UND	2681
Compressa De Gaze 9fios Com 500	UND	3217
Despack (Coletor Perfuro Cortante) 13lts	UND	1340
Escova Ginecologica Esteril Unidades	UND	1072
Esparadrapo Impermeavel Com Capa 10 X 4,5cm	UND	536
Especulo Vaginal Desc. P Sem Lubrificante	UND	1072
Fixador E Reforcador Raio-X Auto. 38lt	UND	1072



**SÃO JOÃO  
BATISTA**

PREFEITURA DE NOSSA GENTE

Praca da Matriz n°29, Centro

São João Batista-MA - CEP: 65225-000

CNPJ: 35.101.369/0001-75

Gel Condutor Galao 5kg	UND	
Kit Medidor De Glicose No Sangue	UND	
Kit Papanicolaou G	UND	
Kit Papanicolaou M	UND	1072
Kit Papanicolaou P	UND	1072
Lamina Fosca ( 26x76 ) Com 50 Unidades	UND	535
Lanceta Convencional Esteril Com 200 Und	UND	26
Luva De Procedimento Desc. G Com 100 Und	UND	70
Luva De Procedimento Desc. M Com 100 Und	UND	105
Mascara Descartavel Com 50 Unidades	UND	802
Pinca Cherron Descartavel	UND	267
Porta Lamina Para Citologia 3 Laminas	UND	267
Preservativo Nao Lubrificado Com 144 Unid.	UND	802
Seringa Descartavel 1ml Com Agulha	UND	13
Seringa Descartavel 10ml Sem Agulha	UND	13
Seringa Descartavel 20ml Sem Agulha	UND	12
Seringa Descartavel 3ml Sem Agulha	UND	132
Seringa Descartavel 5ml Sem Agulha	UND	535
Swab Descartavel Com 100unidades	UND	804
Termometro Digital	UND	134
Termometro Para Vacina Com Cabo Externo	UND	25
Tiras Para Teste De Glicemia Cx Com 50 Unid.	UND	802
Touca Com Elastico Branca Sanfonada Descartavel Com 100 Unidades	UND	25



**SÃO JOÃO  
BATISTA**  
PREFEITURA DE NOSSA GENTE

Informamos ainda que à prestação de Fornecimento acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

São João Batista – MA, 22 de abril de 2022.

EMERSON LIVIO  
SOARES  
PINTO:37591959387

Assinado de forma digital  
por EMERSON LIVIO SOARES  
PINTO:37591959387  
Dados: 2022.04.22 17:57:19  
-03'00'

---

**Emerson Lívio Soares Pinto**  
**Prefeito Municipal**



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO MARANHÃO  
INVISA – INSTITUTO VIDA E SAÚDE  
COORDENAÇÃO FARMÁCIA



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a empresa MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES, inscrita no CNPJ sob o nº29.544.048/0001-42, estabelecida na Avenida Costa do Mar, Nº01, Lote Villag, Bairro Araçagy, no Município de São José de Ribamar, Estado do Maranhão, REALIZOU e REALIZA Fornecimento de Materiais e Insumos Hospitalares ao **INSTITUTO VIDA E SAÚDE – INVISA**, inscrito no CNPJ Nº05.997.585/0001-80,

Registramos ainda que a empresa cumpriu fielmente com suas obrigações, não constando que a desabone comercialmente, até a presente data.

Atenciosamente,

  
Bruno Santos Carneiro  
Farmacêutico - Bioquímico  
CRP - MA 3541

---

Bruno Santos Carneiro  
Farmacêutico Bioquímico  
Coordenação Farmacêutica Assistencial – INVISA MA

R. dos Guriatans, 359 - Jardim Renascença, São Luís - MA, 65075-460  
São Luís – Maranhão.  
09/06/2021



**PREFEITURA DE SÃO LUÍS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**- SEMUS -**

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a empresa **MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES**, inscrita no CNPJ sob o nº 29.544.048/0001-42, estabelecida na Avenida Costa do Mar, nº 01, Lote Villag, Bairro Araçagy, no Município de São José de Ribamar, Estado do Maranhão, REALIZOU E REALIZA fornecimento de material hospitalar ao **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO LUÍS MARANHÃO**, inscrito no CNPJ sob o nº 13.816.886/0001-98, com sede na Rua Dep. Raimundo Vieira da Silva, nº 2000, Bairro Centro na Cidade de São Luís do Estado do Maranhão.

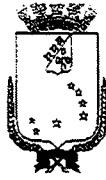
Acrescentamos que a empresa atendeu rigorosamente com presteza todas as condições exigidas. Não existindo em nossos registros fatos que desabonem a conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

São Luís, 20 de setembro de 2021.

  
\_\_\_\_\_  
**Etheana Lima Trajano**

Superintendente de Material e Patrimônio  
SUMAPA/SEMUS

*Etheana Lima Trajano*  
Superintendente de Material e Patrimônio  
Matrícula: 585765-1



**PREFEITURA DE SÃO LUÍS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**- SEMUS -**

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a empresa **MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES**, inscrita no CNPJ sob o nº 29.544.048/0001-42, estabelecida na Avenida Costa do Mar, nº 01, Lote Villag, Bairro Araçagy, no Município de São José de Ribamar, Estado do Maranhão, REALIZOU E REALIZA fornecimento de medicamentos ao **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO LUÍS MARANHÃO**, inscrito no CNPJ sob o nº 13.816.886/0001-98, com sede na Rua Dep. Raimundo Vieira da Silva, nº 2000, Bairro Centro na Cidade de São Luís do Estado do Maranhão.

Acrescentamos que a empresa atendeu rigorosamente com presteza todas as condições exigidas. Não existindo em nossos registros fatos que desabonem a conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

São Luís, 20 de setembro de 2021.

**Etheana Lima Trajano**  
Superintendente de Material e Patrimônio  
SUMAPA/SEMUS

*Etheana Lima Trajano*  
Superintendente de Material e Patrimônio  
Matrícula: 585765-1

# INSTITUTO ACQUA

## ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a empresa MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES, inscrita no CNPJ sob o nº29.544.048/0001-42, estabelecida na Avenida Costa do Mar, N° 01, Lote: Villag, Bairro Araçagy, no Município de São José de Ribamar, Estado do Maranhão, REALIZOU e REALIZA Fornecimento de Materiais Médicos e Medicamentos Hospitalares ao INSTITUTO ACQUA – AÇÃO CIDADANIA, QUALIDADE URBANA E AMBIENTAL, inscrito no CNPJ N°03.254.082/00005-12.

Registramos, ainda, que a empresa cumpriu fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone comercialmente, até a presente data.

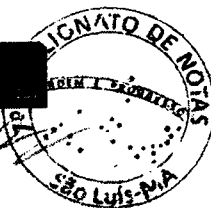
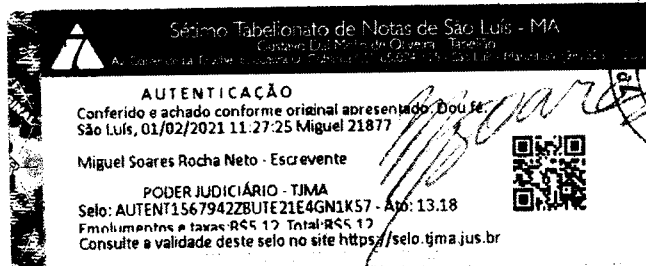
São Luís, 01 de fevereiro de 2021

*Daisy Freitas*  
Coord. de Compras  
CPF: 007.779.413-33  
Instituto Acqua

Daisy Freitas Clarifino

CPF: 007.779.413-33

Coordenadora de Compras



Santo André

Avenida Lino Jardim, 905 - Vila Bastos - São Paulo - CEP. 09041-031



**CERTIDÃO DE REGISTRO E QUITAÇÃO**  
**PESSOA FÍSICA**  
Lei Federal Nº 5194 de 24 de Dezembro de 1966

**CREA-MA**

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA  
FLS: 8876  
R

Nº 883291/2023  
Emissão: 03/04/2023  
Validade: 31/03/2024  
Chave: CZc6w

**Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do Estado do Maranhão**

CERTIFICAMOS que o profissional mencionado encontra-se registrado neste Conselho, nos termos da Lei 5.194/66, de 24/12/1966, conforme os dados acima. CERTIFICAMOS, ainda, face o estabelecimento nos artigos 68 e 69 da referida Lei, que o interessado não se encontra em débito com o CREA-MA.

**Interessado(a)**

Profissional: VITOR HENRIQUE MACHADO VALIERI  
Registro: 2614870862  
CPF: 351.\*\*\*.\*\*\*-50

Tipo de Registro: VISTO PROFISSIONAL  
Data Inicial: 01/02/2018  
Data Final: Indefinido  
Número do Visto: 106074

**Título(s)**

**GRADUAÇÃO**

ENGENHEIRO ELETRICISTA

Atribuição: Provisórias dos artigos 8º e 9º da Resolução nº 218, de 29 de junho de 1973, do CONFEA.  
Instituição de Ensino: UNIVERSIDADE ANHEMBI MORUMBI - CAMPUS VILA OLIMPIA  
Data de Formação: 20/10/2015

**Descrição**

CERTIDÃO DE REGISTRO E QUITAÇÃO PESSOA FÍSICA

**Informações / Notas**

- A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o(a) autor(a) à respectiva ação penal.
- CERTIFICAMOS que caso ocorra(m) alteração(ões) no(s) elemento(s) contido(s) neste documento, esta Certidão perderá a sua validade para todos os efeitos.
- Esta certidão perderá a validade, caso ocorra qualquer alteração posterior dos elementos cadastrais nela contidos.
- Válido em todo território nacional.

**Última Anuidade Paga**

Ano: 2023 (1/1)

**Autos de Infração**

Nada consta

**Responsabilidades Técnicas**

Empresa: MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
Registro: 0005407923  
CNPJ: 29.544.048/0001-42  
Data Início: 07/07/2022  
Data Fim: Indefinido  
Data Fim de Contrato: 27/06/2023  
Tipo de Responsabilidade: RESPONSÁVEL TÉCNICO







PREFEITURA MUNICIPAL DE  
SÃO JOSÉ DE RIBAMAR  
**PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DE RIBAMAR**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE - SEMMAM**

**LICENÇA DE OPERAÇÃO Nº274/22 (renovação)**  
**PROC: 267/22**

**VALIDADE ATÉ:**  
**23/06/2024**

A SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE - SEMMAM, com base no Artigo 6º Inciso 2º da Lei Municipal Nº 573 de 06 de setembro de 2005, certifica, para fins de Licenciamento Ambiental, conforme Resolução CONAMA Nº 237/97; ART. 10, parágrafo 1º.

NOME OU RAZÃO SOCIAL:

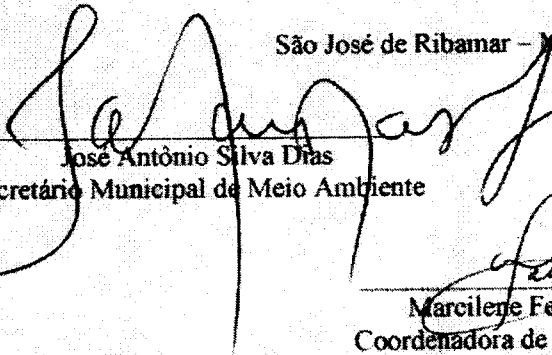
**MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITARES**  
**LTDA**

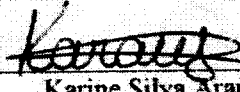
<b>Nome Fantasia:</b> MSI COMÉRCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	
<b>CNPJ:</b> 29.544.048/0001-42	
<b>Atividade Econômica Principal (CNPJ):</b> COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS	
<b>ENDEREÇO:</b> AV COSTA DO MAR, Nº01, LOTE VILLAG, BAIRRO: ARAÇAGY	
<b>MUNICÍPIO:</b> SÃO JOSÉ DE RIBAMAR- MA	<b>CEP:</b> 65.110-000
<b>ATIVIDADE AUTORIZADA:</b> COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS	
<b>A LOCALIZAR-SE EM:</b> AV COSTA DO MAR, Nº01, LOTE VILLAG, BAIRRO: ARAÇAGY	
<b>Município:</b> SÃO JOSÉ DE RIBAMAR-MA	

OBS: - Vide verso desta licença, constam 2 páginas de CONDICIONANTES / EXIGÊNCIAS;

- Esta licença restringe-se somente a operar a atividade;
- O presente documento não desobriga o licenciamento de outras providências junto a órgãos municipais, estaduais e/ou federais para a legalidade plena do estabelecimento.

São José de Ribamar - MA, 23 de Junho de 2022.

  
José Antônio Silva Dias  
Secretário Municipal de Meio Ambiente

  
Karine Silva Araujo  
Chefe de Licenciamento Ambiental

  
Marcilene Ferreira Pantoja  
Coordenadora de Proteção Ambiental

**NOME DO PRODUTO: DRENO DE SUCÇÃO A VÁCUO - WILTEX**

Registro MS: 10150470344

#### **DADOS PRODUTO REGISTRO ANVISA**

Nome técnico: Drenos

Matéria Prima: PVC

Método de Esterilização: óxido de etileno

Produto Estéril: (X)Sim ( ) Não

Validade: 5 anos

#### **USO ÚNICO**

#### **DESCRIÇÃO DO PRODUTO**

O Dreno para Sucção Wiltex está disponível nos modelos Tipo Mola, com capacidade de 400 ml e no Modelo Tipo Sanfona, com capacidade de 500 ml.

#### **INDICAÇÃO DE USO**

Os Drenos para Sucção Wiltex são indicados para situações nas quais o organismo descarta líquido, em cirurgias comuns, cirurgias ortopédicas, feridas, inchaço hipodérmico. Será usado para drenar o líquido e reservá-lo temporariamente em seu compartimento.

#### **INSTRUÇÃO DE USO**

##### **Inserção do tubo de drenagem e conexão no reservatório:**

1. Remova o tubo, trocarte e o reservatório da embalagem estéril;
2. Coloque o trocarte com o tubo, ao qual é ligado, dentro da incisão;

3. Empurre o trocarte pelos tecidos até que ele ultrapasse a pele;
4. Retire o tubo de drenagem pelo caminho do trocarte até que o indicador (ponto de marcação a cada 5cm) esteja visível;
5. Corte o tubo de drenagem no ponto onde se localiza o trocarte,
6. Suturas ou fitas adesivas adequadas podem ser usadas para manter o tubo de drenagem no local;
7. Conecte o tubo de drenagem ao tubo extensor por meio do conector em Y;
8. Introduza o clamp no tubo extensor e insira a outra terminação deste tubo no orifício de sucção lateral do reservatório.

#### **Para estabelecer pressão negativa no reservatório**

- 1 - Aperte o clamp da extensão com a finalidade de ocluir completamente a rede de drenagem
- 2 - Abra a tampa do orifício de drenagem no reservatório
- 3 - Comprima completamente o reservatório utilizando as duas mãos e fazendo a pressão no centro do dreno por cima da tampa azul, para que desta forma ocorra à pressão correta.
- 4 - Mantendo o a compressão no dreno, utilizando as mãos recoloque a tampa do dreno para manutenção da pressão negativa. O dreno para sucção - sistema fechado de drenagem - tipo sanfona agora está pronto.
- 5 - Abra o clamp para iniciar a drenagem.

#### **Para esvaziar**

1. Determine o volume do líquido usando as calibrações na lateral do reservatório.
2. Prender o clamp no tubo do reservatório.

3. Remover o plug da Porta de Drenagem e esvaziar o reservatório.

#### **Para reativar**

1. Esteja certo de que o reservatório está completamente vazio.
2. Repita os passos 2 até 5.

**Precaução:** Esvazie completamente o reservatório antes de reativar.

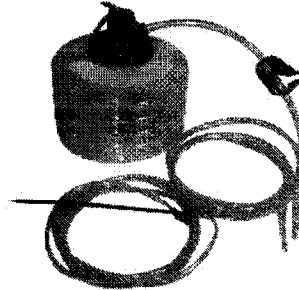
#### **ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS**

##### **Componentes:**

**Tipo Mola:** Reservatório graduado de PVC com três molas de aço inoxidável de 400ml ou 500ml, válvula anti-refluxo. Tubo extensor de 120cm em PVC com clamp. Alça de sustentação. Dreno radiopaco e multiperfurado nos tamanhos 3.2, 4.8 e 6.4mm, conector do dreno em Y e trocater em aço inoxidável.

**Tipo Sanfona:** Reservatório graduado de PVC sanfonado de 500ml,. Tubo extensor de 120cm em PVC com clamp. Alça de sustentação. Dreno radiopaco e multiperfurado nos tamanhos 3.2, 4.8 e 6.4mm, conector do dreno em Y e trocater em aço inoxidável.

**FOTO**



**APRESENTAÇÃO COMERCIAL**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>
48732W	DRENO SUCCAO MOLA 3.2MM (1/8") 400ML WILTEX
48748W	DRENO SUCCAO MOLA 4.8MM (3/16") 400ML WILTEX
48764W	DRENO SUCCAO MOLA 6.4MM (1/4") 400ML WILTEX
48732WT	DRENO SUCCAO MOLA 3.2MM (1/8") 500ML WILTEX
48748WT	DRENO SUCCAO MOLA 4.8MM (3/16") 500ML WILTEX
48764WT	DRENO SUCCAO MOLA 6.4MM (1/4") 500ML WILTEX
58732W	DRENO SUCCAO SANFONADO 3.2MM (1/8") WILTEX
58748W	DRENO SUCCAO SANFONADO 4.8MM (3/16") WILTEX
58764W	DRENO SUCCAO SANFONADO 6.4MM (1/4") WILTEX

### **FORMA DE APRESENTAÇÃO EMBALAGEM**

Os Drenos para Sucção Wiltex são fornecidos embalados individualmente em bolsa de Polietileno ou bolsa de filme/papel cirúrgico e em seguida em caixa de papel cartão.

### **CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO**

Armazenar em local seco e fresco (T < 25°C).

### **PRECAUÇÕES/ CONTRAINDICAÇÕES**

Dispositivo para uso em um único paciente e não deve ser reesterilizado. Deve ser descartado após o uso.

Garanta que o campo operatório esteja livre de fragmentos, antes do fechamento da ferida.

Estabelecer o vácuo, assim que possível, após o fechamento da ferida, para confirmar que não há obstrução do tubo de drenagem e do reservatório.

Evitar dobra em qualquer parte da tubulação de drenagem, para evitar parada na drenagem da ferida.

Usar fitas e/ou curativos para evitar o deslocamento do tubo de drenagem.

Inspecionar em intervalos regulares o fluxo de drenagem, quantidade e estabilidade.

Após remoção da fita, remova o tubo de drenagem gentilmente e inspecione a ferida cuidadosamente para confirmar que o tubo todo tenha sido removido.

**Advertências:**

Deixar o dreno implantado por um período de tempo que permita que o tecido cresça ao redor do dreno e dentro das perfurações pode causar quebra na remoção.

Dreno ou tubo não deve ser manuseado com qualquer instrumento. Isto pode causar ruptura, deformação ou enfraquecimento e consequente quebra do dreno.

Não suture os drenos. Drenos devem ser colocados e removidos cuidadosamente com a mão através de pressão lenta e constante. Força excessiva pode resultar em quebra.

Assegure que a junção do tubo e local de saída é hermética, mantendo a pressão negativa no reservatório.

**Importado e Distribuído por:**

Cirúrgica Fernandes Ltda

Al. África, 570, Santana de Parnaíba – SP

CNPJ: 61.418.042.0001/31 SAC 0800-771647

Site: [www.cfernandes.com.br](http://www.cfernandes.com.br)

Resp. Téc. Enfa. Lucia A. Higa – Coren SP 069259

**NOME DO PRODUTO: AGULHA HIPODÉRMICA - WILTEX**

Registro MS: 10150470496

**DADOS PRODUTO REGISTRO ANVISA**

Nome técnico: Agulhas

Matéria Prima: Aço Inox

Método de Esterilização: Óxido de Etileno

Produto Estéril: ( x ) Sim ( ) Não

Validade: 05 Anos

**USO ÚNICO.**

**DESCRIÇÃO DO PRODUTO**

A Agulha Hipodérmica Estéril de uso único – WILTEX. Apresentação em diversos calibres e tamanhos, com o canhão colorido conforme o padrão internacional de cores.

**INDICAÇÃO DE USO**

Este dispositivo destina-se à injeção ou aspiração de fluidos utilizando uma seringa Luer-lock ou Luer-slip.

**INSTRUÇÃO DE USO**

- 1- Abrir a embalagem unitária de forma asséptica
- 2- Com um movimento suave de rotação, adapte a seringa ao conector Luer da Agulha Hipodérmica WILTEX.
- 3- Retire a tampa de proteção de modo a evitar danos a ponta da agulha.
- 4- aspire o fármaco para a seringa utilizando a técnica asséptica.
- 5- Execute a injeção seguindo os protocolos vigentes a uma técnica asséptica.



PM LAGOA GRANDE DO MALHADO - MA  
FLS. 8885  
R



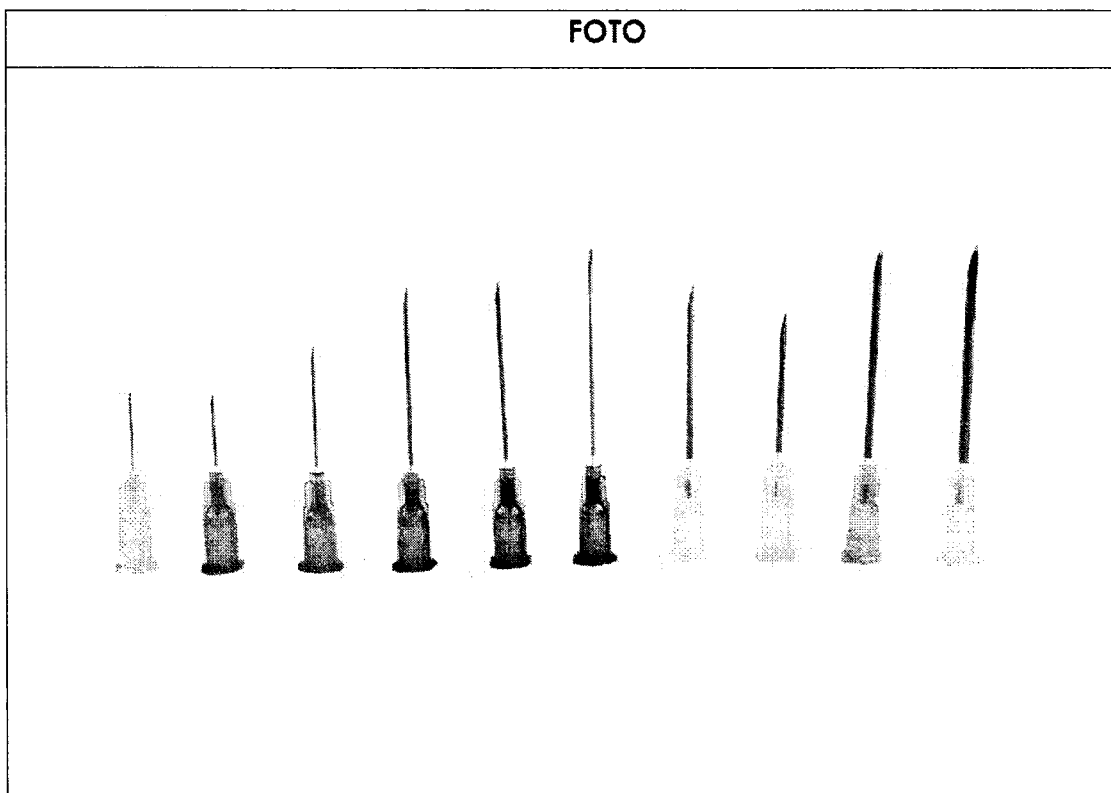
## INSTRUÇÃO DE USO

6- Após a utilização, descarte o conjunto seringa + agulha em um recipiente adequado para estes objetos.

### ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

Cânula metálica em aço inóx AISI 304

Hub e tampa em Polipropileno



### APRESENTAÇÃO COMERCIAL

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	CALIBR E	MEDIDA ANTERIOR	MEDIDA ATUAL	COR
--------	-----------	-------------	--------------------	-----------------	-----

MDL1640	Agulha Hipodérmica Estéril sem Dispositivo de Segurança Wiltex	16G X 1 1/2"	40X1.60mm	1,60X40mm	BRANCA
MDL1840	Agulha Hipodérmica Estéril sem Dispositivo de Segurança Wiltex	18G X 1 1/2"	40X1.20mm	1.20X40mm	ROSA
MDL1925	Agulha Hipodérmica Estéril sem Dispositivo de Segurança Wiltex	19G x 1	25 x 1.00mm	1.00 x 25mm	CREME
MDL1930	Agulha Hipodérmica Estéril sem Dispositivo de Segurança Wiltex	19G x 1 1/4"	30 x 1.00mm	1.00 x 30mm	CREME
MDL2125	Agulha Hipodérmica Estéril sem Dispositivo de Segurança Wiltex	21GX1"	25X0.80mm	0.80x25mm	VERDE
MDL2130	Agulha Hipodérmica Estéril sem Dispositivo de Segurança Wiltex	21GX1 1/4"	30X0.80mm	0.80x30mm	VERDE
MDL2140	Agulha Hipodérmica Estéril sem Dispositivo de Segurança Wiltex	21GX1 1/2"	40X0.80mm	0.80x40mm	VERDE
MDL2225	Agulha Hipodérmica Estéril sem Dispositivo de Segurança Wiltex	22GX1	25X0.70mm	0.70x25mm	PRETO
MDL2230	Agulha Hipodérmica Estéril sem Dispositivo de Segurança Wiltex	22GX1 1/4"	30X0.70mm	0.70x30mm	PRETO
MDL2240	Agulha Hipodérmica Estéril sem Dispositivo de Segurança Wiltex	22GX1/2	40X0.70mm	0.70x40mm	PRETO
MDL2325	Agulha Hipodérmica Estéril sem Dispositivo de Segurança Wiltex	23GX1"	25X0.60mm	0.60x25mm	AZUL
MDL2420	Agulha Hipodérmica Estéril sem Dispositivo de Segurança Wiltex	24GX 3/4"	20X0.55mm	0.55x20mm	ROXO
MDL2525	Agulha Hipodérmica Estéril sem Dispositivo de Segurança Wiltex	25GX1"	25X0.50mm	0.50x25mm	LARANJA
MDL2613	Agulha Hipodérmica Estéril sem Dispositivo de Segurança Wiltex	26GX1/2"	13X0.45mm	0.45x13mm	MARROM
MDL3013	Agulha Hipodérmica Estéril sem Dispositivo	30GX1/2"	13X0.30mm	0.30x13mm	AMARELO

	de Segurança Wiltex				
--	---------------------	--	--	--	--

### **FORMA DE APRESENTAÇÃO EMBALAGEM**

A agulha hipodérmica estéril é embalada unitariamente em pouch de papel grau cirúrgico e filme. Posteriormente em caixas intermediárias com 100 unidades.

### **CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO**

Este produto deverá ser armazenado e transportado em temperatura entre - 5 e 50 graus centígrados e com umidade inferior a 90%.

### **PRECAUÇÕES/ CONTRAINDICAÇÕES**

- Uso único, descartar após o uso;
- Proibido Reprocessar;

### **Importado e Distribuído por:**

Cirúrgica Fernandes Ltda  
Al. África, 570, Santana de Parnaíba – SP  
CNPJ: 61.418.042.0001/31 SAC 0800-771647  
Site: [www.cirurgicafernandes.com.br](http://www.cirurgicafernandes.com.br)  
Resp. Téc. Enfa. Lucia A. Higa – Coren SP 069259

**NOME DO PRODUTO: MÁSCARA DE OXIGÊNIO DE ALTA CONCENTRAÇÃO  
NÃO ESTÉRIL – FOYOMED**

Registro MS: 10150470630

**DADOS PRODUTO REGISTRO ANVISA**

Nome técnico: Circuitos Respiratórios

Matéria Prima: PVC

Método de Esterilização: Não Estéril

Produto Estéril: ( ) Sim ( X ) Não

Validade: 5 anos

**FABRICANTE RECOMENDA O USO ÚNICO**

**DESCRIÇÃO DO PRODUTO**

A máscara de alta concentração FOYOMED é constituída de PVC. A Máscara de Oxigênio de Alta Concentração Foyomed se ajusta à face do paciente através de um elástico ao redor da cabeça do paciente; possui um balão reservatório que se conecta a fonte de oxigênio. O balão reservatório é inflado até mais de dois terços. Cerca de metade do ar do reservatório é esgotada quando o paciente inspira, e é substituído pelo fluxo de O<sub>2</sub>. Ar expirado é dirigido por uma válvula unidirecional na máscara, que impede a inalação de ar ambiente e a reinalação de ar expirado. A válvula unidirecional permite a administração de altas concentrações de oxigênio. A Máscara de Oxigênio de Alta Concentração Foyomed tem a função de auxiliar a ventilação assistida ao paciente com ar ambiente ou enriquecido com oxigênio.

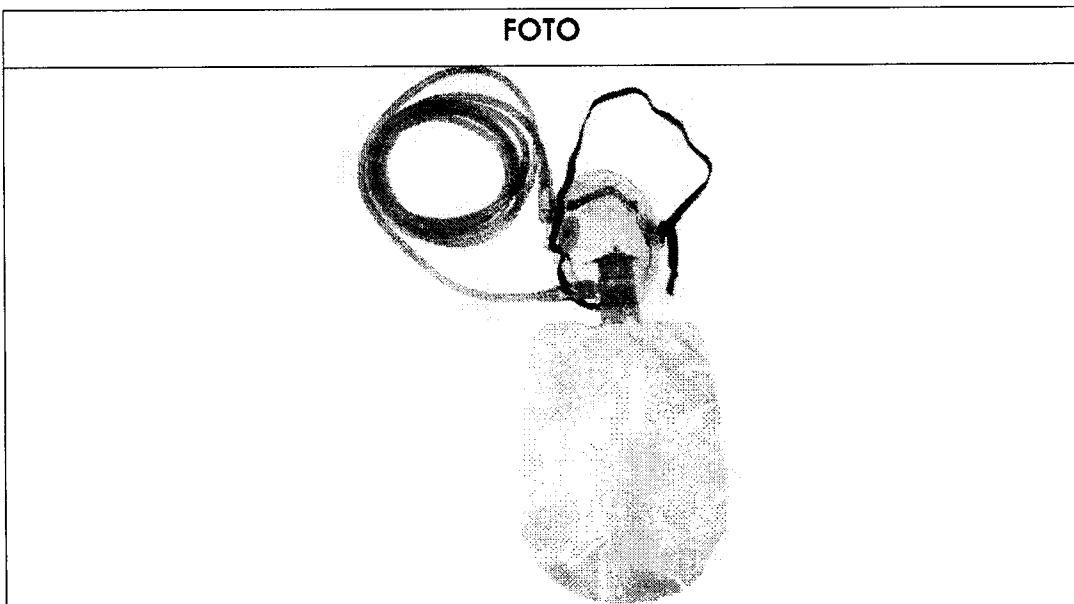
### **INDICAÇÃO DE USO**

As Máscaras de Oxigênio de Alta Concentração Foyomed são indicadas para suplementação da ventilação de pacientes com respiração espontânea, promovendo a administração de gases.

### **INSTRUÇÃO DE USO**

1. Conectar o tubo extensor na fonte de gases.
2. Conectar a outra extremidade do tubo extensor na máscara.
3. Definir o fluxo de gases ao nível prescrito pelo médico.
4. Colocar a máscara na face.
5. Fazer a fixação através do uso das faixas ou cordões fixadores.
6. Ajuste a tensão no elemento de fixação para ajustar a máscara no paciente.

**FOTO**



## **APRESENTAÇÃO COMERCIAL**

LB131000N Máscara de Oxigênio de Alta Concentração Foyomed Neonatal com reservatório de 1000cc

LB131001N Máscara de Oxigênio de Alta Concentração Foyomed Pediátrico Standard com reservatório de 1000cc

LB131002N Máscara de Oxigênio de Alta Concentração Foyomed Pediátrico Alongado com reservatório de 1000cc

LB131003N Máscara de Oxigênio de Alta Concentração Foyomed Adulto Standard com reservatório de 1000cc

LB131005N Máscara de Oxigênio de Alta Concentração Foyomed Adulto Alongado com reservatório de 1000cc

LB131010N Máscara de Oxigênio de Alta Concentração Foyomed Neonatal com reservatório de 600cc

LB131011N Máscara de Oxigênio de Alta Concentração Foyomed Pediátrico Standard com reservatório de 600cc

LB131012N Máscara de Oxigênio de Alta Concentração Foyomed Pediátrico Alongado com reservatório de 600cc

## **FORMA DE APRESENTAÇÃO EMBALAGEM**

Embalada em saco hermeticamente fechado

## **CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO**

Manter em temperatura ambiente

## **PRECAUÇÕES/ CONTRAINDICAÇÕES**

O reuso deste produto poderá resultar infecção cruzada.

**NOME DO PRODUTO: AGULHA SPINAL PARA ANESTESIA KDL (QUINCKE)**

Registro MS: 10150470678

**DADOS PRODUTO REGISTRO ANVISA**

Nome técnico: AGULHA SPINAL PARA ANESTESIA KDL

Matéria Prima: Aço Inoxidável

Estilete em aço inox.

Método de Esterilização: ÓXIDO DE ETILENO

Produto Estéril: (x)Sim ( ) Não

Validade: 5 anos.

**USO ÚNICO**

**DESCRIÇÃO DO PRODUTO**

As agulhas para raquianestesia ponta Quincke – KDL, são produzidas em aço inox, possuem ponta em forma de lanceta com intuito de precisão, para que haja uma inserção atraumática, além de promoverem a redução da cefaleia pós-punção dural. Seu estilete em aço inox com a extremidade proximal colorida para identificação da numeração, canhão com conector tipo luer, transparente permitido fácil visualização do retorno de LCR. Estéril, embaladas individualmente.

**INDICAÇÃO DE USO**

Utilizada em anestesia raquidiana para procedimentos cirúrgicos.

## INSTRUÇÕES DE USO

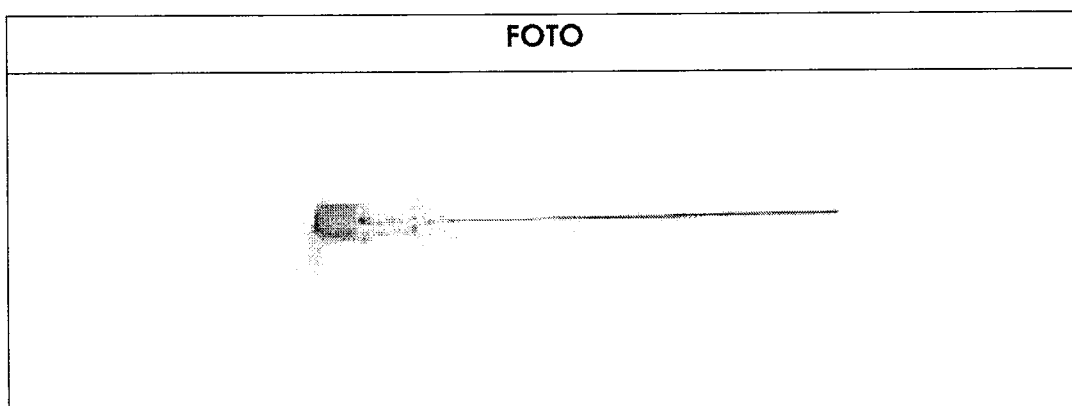
- A agulha espinhal é inserida na linha média entre as cristas ilíacas (correspondendo normalmente à posição entre as vértebras lombares L3 / L4). Você também pode escolher a posição entre L2 / L3 e L4 / L5;
- Fixe a pele com a mão esquerda e avance a agulha lentamente na direção vertical para trás. O ponto da agulha pode estar levemente inclinado em direção à cabeça;
- 6. Insira a agulha através da incisão no local da punção nos ligamentos intervertebrais, remova o estilete e avance para frente até que o fluxo do líquor seja visível;
- Se você usar um introdutor, primeiro insira o introdutor e, em seguida, insira a agulha espinhal através do introdutor;
- Após uma identificação clara do líquor não sangrento, dependendo da indicação, colete LCR e / ou injete o suficiente de acordo com a dose de anestésico local ou outro medicamento através da agulha espinhal. Se injetar um medicamento a dose depende da idade e altura do paciente, do procedimento específico e da natureza do medicamento;
- Após a coleta e / ou injeção, remova a agulha e aplique um pequeno curativo no local da punção

## ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

1. Tampa protetora: polipropileno;
2. Tubo da agulha: Aço inox AISI 304;
3. Tubo do mandril (estilete): Aço inox AISI 304;



4. Hub da agulha: policarbonato ;
5. Hub do mandril (estilete): Acrilonitrila butadieno estireno.



**APRESENTAÇÃO COMERCIAL**

Referência	Calibre (G)	Calibre (mm)	Comp (mm)	Comp (pol)	Introdutor
KNSPQ20G90	20	0,9	90	3 ½"	Não
KNSPQ21G70	21	0,8	70	2 ½"	Não
KNSPQ22G40	22	0,7	40	1 ½"	Não
KNSPQ22G70	22	0,7	70	2 ½"	Não
KNSPQ22G90	22	0,7	90	3 ½"	Não
KNSPQ23G90	23	0,6	90	3 ½"	Não
KNSPQ25G90	25	0,5	90	3 ½"	Não
KNSPQ25G40	25	0,5	40	1 ½"	Não

**FORMA DE APRESENTAÇÃO EMBALAGEM**

Embaladas unitariamente em envelope termoselado de PGC + filme PP / PE, posteriormente em caixas de papel.

## **CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO**

Devem ser protegidas contra forte compressão e exposição direta ao sol, chuva e neve. As agulhas de anestesia devem ser mantidas afastadas de gases corrosivos e armazenadas em uma área bem ventilada e limpa, em temperatura ambiente e com umidade inferior a 80%.

## **PRECAUÇÕES/CONTRA-INDICAÇÕES**

Uma punção lombar é essencial ou extremamente útil no diagnóstico de infecções bacterianas, fúngicas, micro bacterianas e virais no SNC e, em certas situações ajuda no diagnóstico de hemorragia subaracnóidea.

Nessas situações claramente urgentes, as contraindicações são relativas e o risco relativo de realizar uma punção líquórica deve ser ponderado em relação ao benefício potencial (por exemplo, diagnosticar meningite devido a um patógeno incomum ou difícil de tratar);

Indisponibilidade do consentimento do paciente ou paciente não cooperativo;

Doenças do sangue incluindo coagulopatia, trombocitopenia e terapia de anticoagulação em curso, incluindo inibidores da agregação de trombócitos ou terapia antagonista do receptor GP IIb / IIIa.

### **Importado e Distribuído por:**

Cirúrgica Fernandes Ltda

Al. África, 570, Santana de Parnaíba – SP

CNPJ: 61.418.042.0001/31 SAC 08000-771647

Site: [www.cfernandes.com.br](http://www.cfernandes.com.br)

Resp. Téc. Enfa. Lucia A. Higa – Coren SP 069259

**AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA – ADVANCED – BRANCO**  
**CÓD. 026**

**CADASTRO ANVISA:** 80175349006

**CLASSIFICAÇÃO FISCAL:** 6210.10.00

**ORIGEM:** NACIONAL

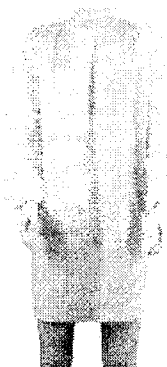


Imagem Ilustrativa

**INFORMAÇÕES TÉCNICAS**

- ✓ **COMPOSIÇÃO** 100% Polipropileno, atóxico – Não estéril
- ✓ **LARGURA** 1400mm com variação de +/- 50mm
- ✓ **COMPRIMENTO** 1000mm com variação de +/- 50mm

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

- ✓ **PROPRIEDADES VISUAIS:** O produto deve estar livre de qualquer material estranho, buraco, rasgo, mancha, sinal de umidade.
- ✓ **ODOR:** O produto não deve ter nenhum odor diferente do odor característico do material.
- ✓ **EMBALAGEM:** Embalados em embalagens plásticas de PEBD virgem (embalagem primária) e acondicionado em caixas de papelão (embalagem secundária) contendo as seguintes informações: Dados do fabricante, descrição do material, código do material, quantidade, número do lote, mês de fabricação, validade, Registro ANVISA.
- ✓ **VALIDADE:** 2 anos a partir da data de fabricação.
- ✓ **MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO INDICADO:** Óxido de Etileno "ETO".
- ✓ **MÉTODO DE DESCARTE:** Conforme os protocolos estabelecidos do estabelecimento onde se fará a utilização.

## TERMO DE GARANTIA

A balança digital para uso pessoal tem garantia de um ano a contar da data de entrega efetiva dos produtos. A garantia somente será válida mediante apresentação do cupom fiscal com data de compra, nome referência do produto e identificação do revendedor. A garantia de um ano não se aplica as partes sensíveis ao desgaste de uso normal. Estas partes têm garantia de noventa dias, também contados a partir da data de entrega efetiva dos produtos. A garantia não se aplica aos danos provocados por manuseio inadequado, acidentes, inobservância das instruções de manuseio, conservação e operação descritas no manual, ou a alterações feitas no instrumento por terceiros. Qualquer abertura desautorizada do aparelho invalidará esta garantia; não existem componentes internos que necessitem ser manuseados pelo usuário. As baterias, e os danos provocados por vazamento destas, não estão cobertas pela garantia. A garantia não cobre despesas de envio e retorno para conserto, atos ou fatos provocados pelo mau funcionamento do aparelho e outras despesas não identificadas. O fabricante se reserva o direito de substituir a balança defeituosa por outra nova, caso julgue necessário. Sendo o critério de julgamento exclusivo do fabricante. Os reparos efetuados dentro do prazo de garantia não prorrogam o prazo de garantia. Todo serviço de manutenção oriundo de peças sensíveis ao desgaste de uso será cobrado a parte, mesmo que o aparelho esteja dentro do prazo de garantia. As calibrações periódicas da balança não estão cobertas pela garantia e serão cobradas a parte.

### Importado Por:

ACCUMED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.

Rodovia Washington Luiz, 4370 Galpão L/H, Vila S. Sebastião Duque de Caxias - RJ  
CEP: 25055-009 - CNPJ: 06.105.362/0001-23

Suporte 0800 052 1600 Comercial: 21-2126-1600

E-mail: [sac@accumed.com.br](mailto:sac@accumed.com.br) - Resp. Técnico: Marcos Jordão - CRQ3ªReg. 03212320

Fabricado na China

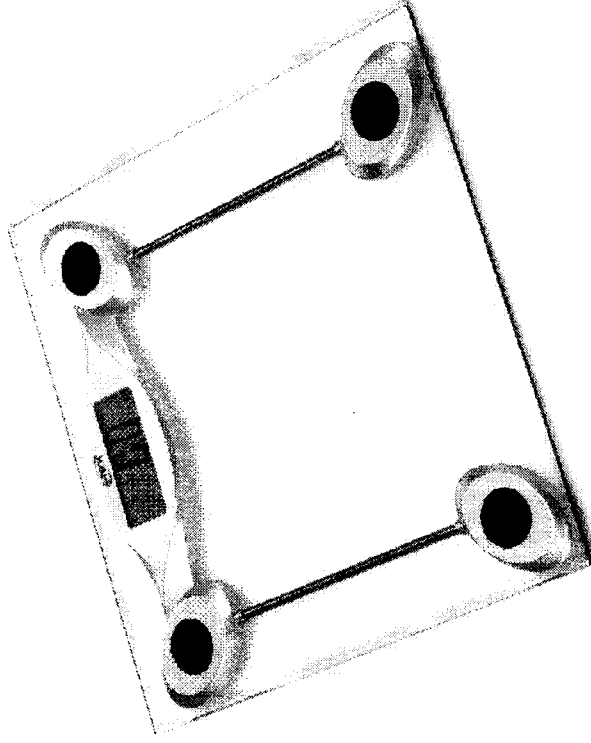
Produto para uso pessoal sem fins terapêuticos. - Isento de registro na ANVISA

Rev. 04\_16/07/2014

# Balança Digital Para Uso Pessoal

# G•TECH

## Modelo *Glass 200*



Leia este Manual de Instruções antes de utilizar a sua Balança Digital  
para uso pessoal G-Tech Glass 200

**MANUAL**

Sua nova balança eletrônica pessoal, foi projetada para indicar com precisão o seu ganho ou perda de peso e funcionará bem por vários anos desde que utilizada conforme as instruções desse manual.

#### Especificações:

- Equipada com sensores de alta precisão do tipo "strain gage"
- Plataforma de vidro temperado para maior segurança
- Capacidade 200Kg/440Lb/31st
- Divisão 50g / 0,11lb
- Visor de LCD
- Ajuste do zero automático
- Desligamento automático
- Indicação de sobre peso

#### Bateria

Bateria de Lítio (CR2032) incluso

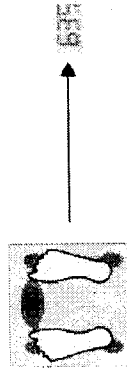
#### Realizando a Medição

1. Posicione a balança sobre uma superfície plana e nivelada. Não deve ser colocada sobre carpetes, tapetes ou outras superfícies macias
2. Para ligar a balança, toque a plataforma da mesma com o pé, e então aguarde alguns segundos. Aparecerá a seguinte indicação:



**IMPORTANTE!** Espere até aparecer a indicação 0.0 para subir na balança, do contrário, aparecerá a mensagem **ERR** e você deverá aguardar a balança desligar para reiniciar a medição.

3. Suba na balança com cuidado, não se movimente e aguarde até que os números se estabilizem no visor. Quando isso ocorrer, este será o seu peso.



#### Desligamento Automático

Ao descer da balança, esta se desliga automaticamente. O desligamento automático ocorre quando a balança não identifica nenhum peso por mais de 6 segundos. Quando a bateria estiver baixa, o visor indicará LO

#### Indicação de Sobre peso

Quando a balança for submetida a um peso superior a 200Kg, aparecerá a seguinte mensagem no display.

OL

# **GRANDESC**

Cuidado e Proteção

# SUMÁRIO.

## LINHA COMFORT

Avental Descartável TNT	12
Máscara Dupla	13
Gorro Cirúrgico	13
Touca Sanfonada	14
Touca Overlocada	14
Propé	15
Toalha Descartável	15
Fronha Descartável	16
Papel Lençol	16
Lençol Descartável	17

## LINHA PROTECH

Avental Descartável SMS	18
Gorro Cirúrgico - Spuntec	19
Máscara Descartável Tripla	20
Máscara Descartável Cirúrgica	20

## LINHA DRYTECH

Avental Descartável Laminado	22
Caixa Coletora de Perfurocortante	23
Suporte para Caixa Coletora de Perfurocortante	24
Suporte para Caixa de Luva	25

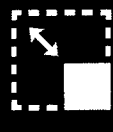
PM LAGOA GRANDE DO MATAGÃO - MA  
P.L.S.: 8900  
R



Segurança



Confiança



Transformação  
Social

UMA HISTÓRIA  
SÓLIDA





## Linha Comfort

Uma linha voltada para uso em diversas áreas do hospital, promovendo ampla troca de calor e maior conforto do profissional da saúde em suas atuações diárias. Os produtos desta linha proporcionam proteção ao profissional e aos pacientes, protegendo de partículas ou infecção indireta proveniente de microrganismos existentes no âmbito hospitalar.

Na prática isso traz uma nova tecnologia em conforto, melhorando a usabilidade e otimizando custos.

Respirável: retem o suor e facilita a rápida evaporação;

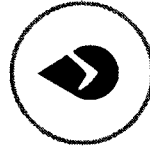
Evita a proliferação de bactérias que causam odor;

Sustentável: feito através de fibras sintéticas ecológicas;

Antiestático: feito para dissipar a eletricidade eletrostática;

Antialérgico: fibras antialérgicas para melhor uso;

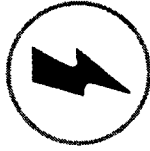
Atóxico: não possui nenhuma substância tóxica na composição.



Hipoalergênico



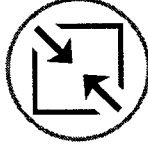
Atóxico



Antiestático



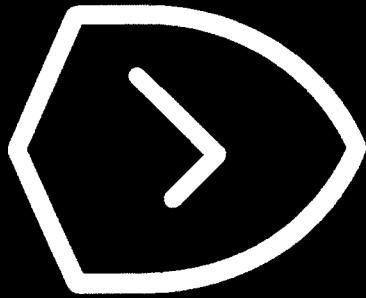
Não Retém Calor



Não Aperta



Anti Odores



## Linha Protech

Nesta linha é aplicada uma alta tecnologia, pois foram desenvolvidos produtos com eficiência viral e bacteriana, aliados ao conforto e maleabilidade.

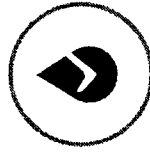
O material possui tecnologia repelente a líquidos e fluidos corporais, fazendo assim, com que o profissional da saúde fique protegido em diversas áreas hospitalares, sem abrir mão do conforto.

Alem do mais, este material pode ser esterilizado em autoclave.

Anti suor: evapora o suor rapidamente;  
Antibacteriano: evita proliferação de bactérias que causam o odor;

Resistente: não perde propriedades e boa aparência mesmo com uso intenso;

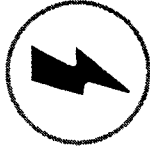
Ultra confortável: você nunca viu um avental tão leve;  
Sustentável: feito através de fibras sintéticas ecológicas.



Hipoalergênico



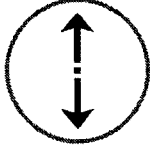
Atóxico



Antiestático



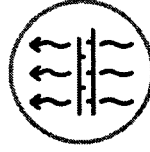
Hemorrepelente



Maleável



Hidrorepelente



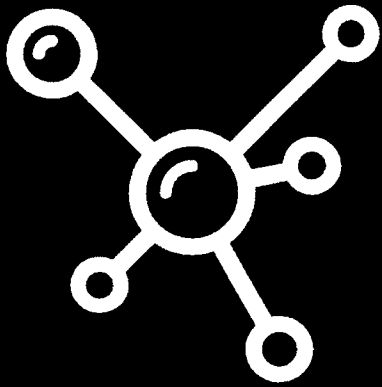
Respirável



Filtração

Antibacteriológica

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA  
F.L.S. 3903  
R



## Linha DryTech

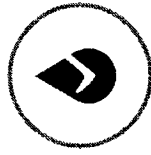
Linha com a mais nova geração de tecnologia, gerando proteção total contra líquidos, fluidos, vírus e bactérias.

Esta sendo amplamente usada nas áreas de combate ao COVID-19, por ser um produto com impermeabilidade total, barreira viral e bacteriana; além de poder ser usado em áreas molhadas, garantindo ao profissional total segurança em seu trabalho.

Proteção total: 100% impermeável.  
Sustentável: feito através de fibras sintéticas ecológicas.

Antiestático: feito para dissipar a eletricidade eletrostática.

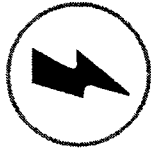
Anti alérgico: fibras anti alérgica para melhor uso: Atóxico: não possui nenhuma substância tóxica na composição.



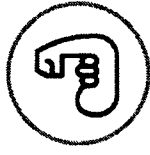
Hipoalergênico



Atóxico



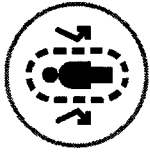
Antiestático



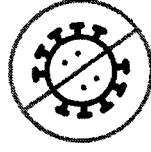
Alta Durabilidade



Anti Odores



Proteção Total



Tratamento  
do Covid

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - PA  
R.F. 1006  
R. 1



Linha Comfort

### AVENTAL DESCARTÁVEL TNT.

Indicado para ser usado nas áreas secas dos hospitais, clínicas e indústrias, como barreira de proteção sobre a roupa, evitando contaminação cruzada.

Confeccionado em TNT.

Punho em elástico ou malha.

2 tiras na cintura.

Com 2 amarrilhos no pescoço.

Cava: 30 cm.

Manga longa: 60 cm.

Cor: Branco.

Não aperta.

Não retém calor.

Muito respirável.

Não estéril.

Atóxico.

Hipoalergênico.

Uso único.



REGISTRO ANVISA NCM  
80306640014 63079010

CÓDIGO	MODELO	GRAMATURA	MANGA	APRESENTAÇÃO
616	1 m de comprimento	20 g	Longa	Pacote com 10 unidades
598	1 m de comprimento	30 g	Longa	Pacote com 10 unidades
654	1,20 m de comprimento	30 g	Longa	Pacote com 10 unidades
1028	1 m de comprimento	40 g	Longa	Pacote com 10 unidades
613	1,20 m de comprimento	40 g	Longa	Pacote com 10 unidades
1525	1 m de comprimento	50 g	Longa	Pacote com 10 unidades
648	1,20 m de comprimento	50 g	Longa	Pacote com 10 unidades

\*Personalize seu avental.



Linha Comfort

### MÁSCARA DUPLA.

Produto confeccionado em 2 camadas. Cobre nariz e boca, oferecendo proteção contra microorganismos.

Confeccionado em TNT.

Modelo: Com tiras e com elástico.

Sem clipe nasal.

Cor: Branco.

Não aperta.

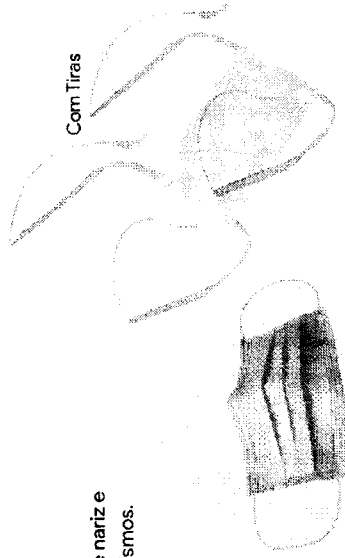
Não retém calor.

Não estéril.

Atóxico.

Hipoalergênico.

Uso único.



Com Tiras

Com Elástico

REGISTRO ANVISA NCM  
80306640006 63079010

CÓDIGO	MODELO	APRESENTAÇÃO
642	Elástico	Pacote com 50 unidades
580	Tiras	Pacote com 50 unidades

### GORRO CIRÚRGICO.

Utilizada como barreira protetora sobre a cabeça, indicada para ser usada nas áreas secas dos hospitais, clínicas, e procedimentos cirúrgicos.

Confeccionada em TNT.

Com 2 amarrilhos ajustáveis.

Cor: Branco.

Não aperta.

Não retém calor.

Muito respirável.

Não estéril.

Atóxico.

Hipoalergênico.

Uso único.



PA LAGOM GRANDE X PA LAGOM M  
P.S. 3905

REGISTRO ANVISA INCM  
80306640002 63079010

CÓDIGO	APRESENTAÇÃO
1822	Pacote com 100 unidades



Linha Comfort

14 | DISTRIBUIDORES

### TOUCA SANFONADA.

Utilizada como barreira protetora sobre a cabeça, indicada para ser usada nas áreas secas dos hospitais, clínicas, indústrias e preparos de alimentos.

Confeccionada em TNT.

Cor: branca.

Não aperta.

Não retém calor.

Muito respirável.

Não estéril.

Atóxica.

Hipoalergênica.

Uso único.



REGISTRO ANVISA	NCM
80306640003	63079010

**CÓDIGO**

578

**APRESENTAÇÃO**

Pacote com 100 unidades

Linha Comfort

DISTRIBUIDORES | 15

### SAPATILHA / PROPÊ.

Indicado para ser usado nas áreas secas dos hospitais, clínicas e indústrias, como barreira de proteção nos calçados.

Confeccionado em TNT.

Cor: Branco.

Não aperta.

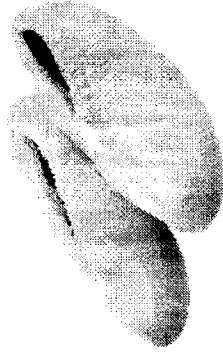
Não retém calor.

Não estéril.

Atóxica.

Hipoalergênica.

Uso único.



REGISTRO ANVISA	NCM
80306640005	63079010

**CÓDIGO**

592

**APRESENTAÇÃO**

Pacote com 100 unidades



Linha Comfort

14 | DISTRIBUIDORES

### TOUCA OVERLOCADA.

Utilizada como barreira protetora sobre a cabeça, indicada para ser usada nas áreas secas dos hospitais, clínicas, indústrias e preparos de alimentos.

Confeccionada em TNT.

Cor: branca.

Não aperta.

Não retém calor.

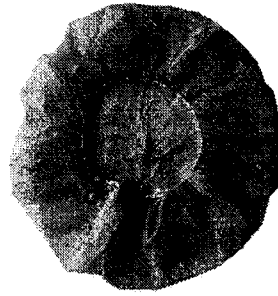
Muito respirável.

Não estéril.

Atóxica.

Hipoalergênica.

Uso único.



REGISTRO ANVISA	NCM
80306640003	63079010

**CÓDIGO**

615

**APRESENTAÇÃO**

Pacote com 100 unidades

Linha Comfort

DISTRIBUIDORES | 15

### TOALHA DESCARTÁVEL.

Produto confeccionado 100% viscose, em folhas, usado para banho de leito, secagem, limpeza, pano multiuso.

Modelo: 30 cm x 37,5 cm.

Cor: Branco.

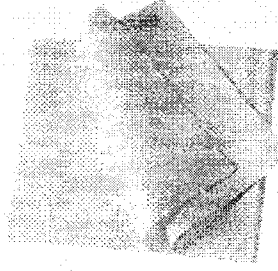
Absorvente.

Não estéril.

Atóxica.

Hipoalergênica.

Uso único.



REGISTRO ANVISA NCM  
Isenta 63079010

**CÓDIGO**

1437

**APRESENTAÇÃO**

Pacote com 50 unidades



Linha Comfort

## 16 | DISTRIBUIDORES

### FRONHA DESCARTÁVEL.

Indicado para proteção de travesseiros e apoios para cabeça proporcionando proteção e conforto ao paciente. Ideal para consultórios, clínicas, quartos hospitalares e ambulatórios.

Confeccionado em TNT.

Cor: Branco.

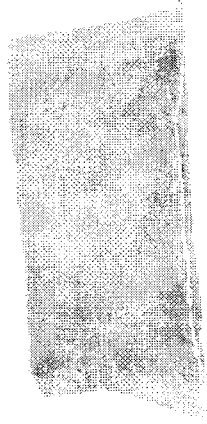
Não retém calor.

Não estéril.

Atóxico.

Hipoalergênico.

Uso único.



REGISTRO ANVISA NCM  
Isento 63079010

#### CÓDIGO

608

#### APRESENTAÇÃO

Pacote com 100 unidades

### PAPEL LENÇOL.

Indicado para proteção de macas, camas e superfícies em geral, produto macio e absorvente. Ideal para hospitais, consultórios, clínicas, ambulatórios, atendimentos em saúde.

Confeccionado em fibras celulósicas e celulose.

Tipos: Natural e Branco II.

Alta resistência.

Absorvente.

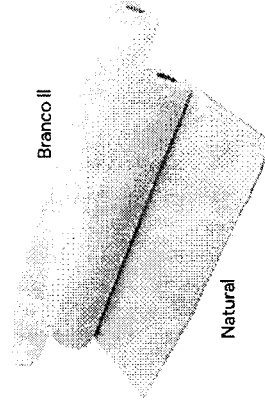
Não retém calor.

Não estéril.

Atóxico.

Hipoalergênico.

Uso único.



Branco II

Natural

REGISTRO ANVISA NCM  
Isento 48030090

#### CÓDIGO

187

#### TIPO

Natural

Pacote com 6 unidades

119

Natural

Pacote com 6 unidades

553

Branco II

Pacote com 6 unidades

188

Branco II

Pacote com 6 unidades

Linha Comfort



## DISTRIBUIDORES | 17

### LENÇOL DESCARTÁVEL.

Indicado para proteção de macas e camas, proporcionando proteção e conforto ao paciente. Ideal para consultórios, clínicas, quartos hospitalares e ambulatórios.

Confeccionado em TNT.

Cor: Branco.

Com lastex e sem lastex nas pontas.

Não retém calor.

Não estéril.

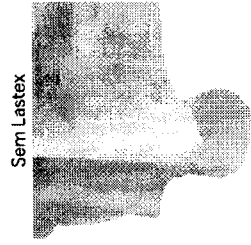
Atóxico.

Hipoalergênico.

Uso único.



Com Lastex



Sem Lastex

REGISTRO ANVISA NCM  
Isento 63079010

CÓDIGO	MODELO	GRAMATURA	LASTEX	APRESENTAÇÃO
576	1 m x 0,90 m	20 g	sem	Pacote com 10 unidades
638	2 m x 0,90 m	20 g	sem	Pacote com 10 unidades
1905	2 m x 1 m	20 g	sem	Pacote com 10 unidades
579	2 m x 0,90 m	20 g	com	Pacote com 10 unidades
644	2 m x 1 m	20 g	com	Pacote com 10 unidades
1854	2,10 m x 1,20 m	20 g	com	Pacote com 10 unidades
581	2,40 m x 1,40 m	20 g	com	Pacote com 10 unidades
1165	2,50 m x 1,30 m	20 g	com	Pacote com 10 unidades
639	2,20 m x 1,40 m	25 g	com	Pacote com 10 unidades
661	70 m x 50 m	30 g	sem	Pacote com 10 unidades
662	2 m x 0,90 m	30 g	sem	Pacote com 10 unidades
1415	2,20 m x 1,40 m	30 g	sem	Pacote com 10 unidades
609	2 m x 0,90 m	30 g	com	Pacote com 10 unidades
649	2,20 m x 1,40 m	30 g	com	Pacote com 10 unidades
640	2,40 m x 1,20 m	30 g	com	Pacote com 10 unidades
1908	2 m x 0,90 m	40 g	com	Pacote com 10 unidades
658	2,50 m x 1,80 m	50 g	sem	Pacote com 10 unidades



Linha Protech

18 | DISTRIBUIDORES

## AVENTAL DESCARTÁVEL SMS.

Indicado para ser usado nas áreas secas dos hospitais, clínicas e indústrias, como barreira de proteção bacteriana e viral sobre a roupa, evitando contaminação cruzada.

Confeccionado em spunbond, meltblown e spunbond.

Punho em elástico ou malha.

2 tiras na cintura.

Com 2 amarrinhos no pescoço.

Cava: 30 cm.

Manga longa: 60 cm.

Cor: Branco.

Não aperta.

Não retém calor. Muito respirável.

Não estéril.

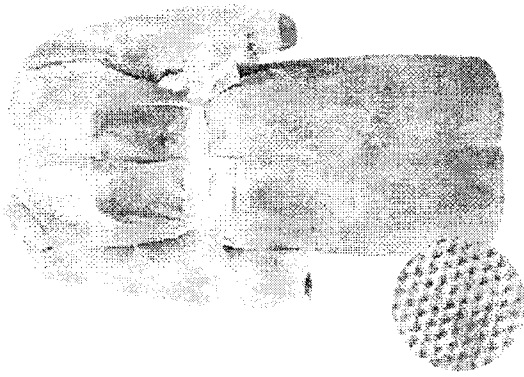
Atóxico.

Hipoalergênico.

Hemorrepelente.

Hidrorrepelente.

Uso único.



REGISTRO ANVISA	NCM	LAUDOS	C.A.
80306640014	63079010	VFE	45.740

CÓDIGO	MODELO	GRAMATURA	MANGA	APRESENTAÇÃO
1616	1 m de comprimento	30 g	Longa	Pacote com 10 unidades
1488	1,20 m de comprimento	30 g	Longa	Pacote com 10 unidades
1815	1 m de comprimento	40 g	Longa	Pacote com 10 unidades
2003	1,20 m de comprimento	40 g	Longa	Pacote com 10 unidades
1617	1 m de comprimento	50 g	Longa	Pacote com 10 unidades
2036	1,20 m de comprimento	50 g	Longa	Pacote com 10 unidades

\*Personalize seu avental.



Linha Protech

DISTRIBUIDORES | 19

## GORRO CIRÚRGICO - SPUNTEC.

Utilizada como barreira protetora sobre a cabeça, indicada para ser usada nas áreas secas dos hospitais, clínicas, e procedimentos cirúrgicos.

Confeccionado em TNT e SMS.

Com 2 amarrinhos ajustáveis.

Cor: Azul claro.

Não aperta.

Não retém calor.

Muito respirável.

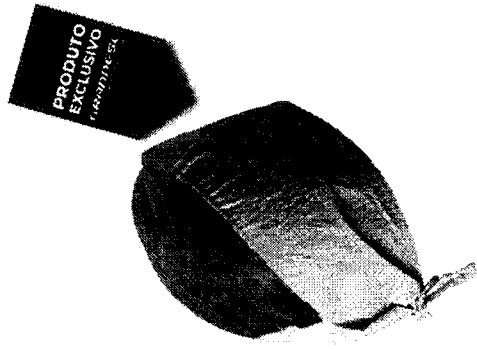
Não estéril.

Atóxico.

Hipoalergênico.

Proteção bacteriana e viral.

Uso único.



REGISTRO ANVISA	NCM
80306640002	63079010

CÓDIGO	APRESENTAÇÃO
0668	Pacote com 50 unidades

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA  
 PLS: 1908  
 R



Linha Protech

20 | DISTRIBUIDORES

## MÁSCARA DESCARTÁVEL TRIPLA.

Produto confeccionado em 3 camadas. Cobre nariz e boca, oferecendo proteção contra microorganismos.

Confeccionado em TNT.

Modelo: Com elástico.

Possui clipe nasal.

Cor: Branco.

Não aperta.

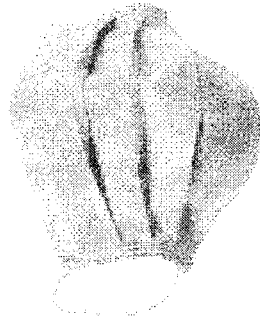
Não retém calor.

Não esteril.

Atóxico.

Hipoalergênico.

Uso único.



REGISTRO ANVISA	NCM
80306640006	63079010

### CÓDIGO

1412

### APRESENTAÇÃO

Pacote com 50 unidades

## MÁSCARA DESCARTÁVEL CIRÚRGICA.

Produto confeccionado em 3 camadas mais filtro, para proteção contra vírus e bacterias. Cobre nariz e boca, oferecendo proteção contra microorganismos.

Confeccionado em TNT e filtro.

Modelo: Com elástico.

Possui clipe nasal.

Cor: Branco.

Não aperta.

Não retém calor.

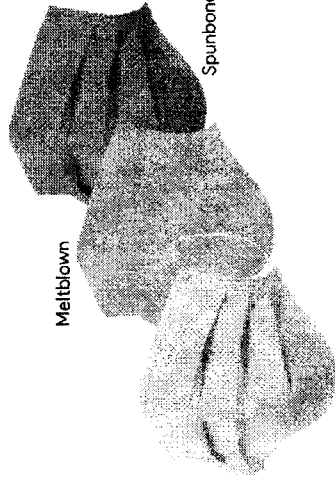
Hidrorrepelente.

Não esteril.

Atóxico.

Hipoalergênico.

Uso único.



Meltblown

Spunbond

REGISTRO ANVISA	NCM
80306640006	63079010

Spunbond

### CÓDIGO

583

### APRESENTAÇÃO

Pacote com 50 unidades



## AVENTAL DESCARTÁVEL LAMINADO.

Indicado para ser usado nas áreas molhadas dos hospitais, clínicas e indústrias, como barreira de proteção bacteriana e viral sobre a roupa, impermeável. Indicado para usar em áreas de COVID.

Confeccionado em Polipropileno e camada externa em polietileno.

Punho em elástico ou malha.

2 tiras na cintura.

Com 2 amarrilhos no pescoço.

Cava: 30 cm.

Manga longa: 60 cm.

Cor: Branco.

Não aperta.

Não retém calor.

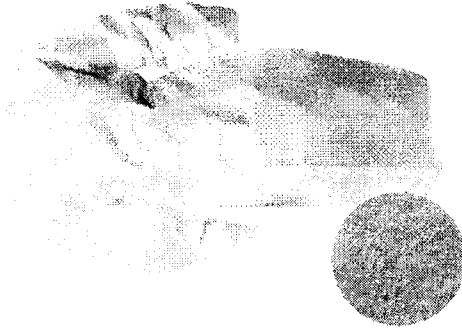
Não estéril.

Atóxico.

Hipoalergênico.

Impermeável.

Uso único.



REGISTRO ANVISA	NCM	LAUDOS	C.A.
80306640026	63079010	VFE e BFE	46.116

CÓDIGO	MODELO	GRAMATURA	MANGA	APRESENTAÇÃO
1274	1,20 m de comprimento	30 g	Longa	Pacote com 10 unidades
2153	1 m de comprimento	40 g	Longa	Pacote com 10 unidades
1343	1 m de comprimento	40 g	Punho malha	Pacote com 10 unidades
664	1,20 m de comprimento	50 g	Longa	Pacote com 10 unidades
1828	1,20 m de comprimento	50 g	Punho malha	Pacote com 10 unidades

\*Personalize seu avental.

## CAIXA COLETORA DE PERFUROCORTANTE.

Indicada para descarte de materiais perfurantes ou cortantes de serviços de saúde.

Confeccionado em papelão ondulado de alta qualidade. Alças de segurança.

Limite de enchimento indicado.

Trava de segurança conforme ABNT.

Modelo: Amarela e Parda.

De acordo com ABNT NBR 13853.

Atóxico.

Hipoalergênico.

Impermeável.

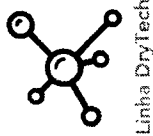
Uso único.



REGISTRO ANVISA	NCM
803066400001	48191000

CÓDIGO	MODELO	TIPO	QUILOS SUPOSTADOS	DIMENSÃO UND (COMPRIMENTO x LARGURA x ALTURA) (cm)	APRESENTAÇÃO
1400	1,5 l	Amarela	-	12 x 11,2 x 14,5	Pacote com 20 unidades
1403	3 l	Amarela	-	13,7 x 11,2 x 20,3	Pacote com 20 unidades
1404	7 l	Amarela	3 kg	20,5 x 16 x 22,2	Pacote com 20 unidades
1401	13 l	Amarela	5,5 kg	27 x 21,5 x 22	Pacote com 20 unidades
1402	20 l	Amarela	8,5 kg	29,4 x 23,7 x 30,2	Pacote com 20 unidades
1408	3 l	Parda	-	13,7 x 11,2 x 20,3	Pacote com 20 unidades
1409	7 l	Parda	3 kg	20,5 x 16 x 22,2	Pacote com 20 unidades
1405	13 l	Parda	5,5 kg	27 x 21,5 x 22	Pacote com 20 unidades
1406	20 l	Parda	8,5 kg	29,4 x 23,7 x 30,2	Pacote com 20 unidades
1410	90 l	Parda	25 kg	38,5 x 38 x 58	Pacote com 10 unidades

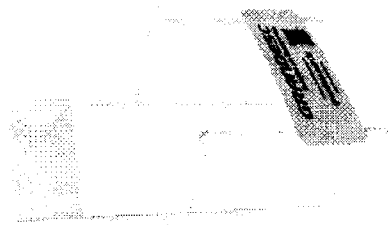
3930



Linha DryTech

### SUPORTE PARA CAIXA DE LUVA.

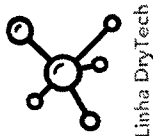
Suporte para acomodar a caixa de luvas, possibilitando maior segurança na retirada das luvas.  
 Confeccionada em arame BCT e pintura epóxi.  
 Dimensões: 8,7 cm de comprimento, 13 cm de largura e 20 cm de altura.  
 Cor: Branca.  
 Modelo: Para parede.  
 Atóxica.



REGISTRO ANVISA	NCM
Isento	73269090

CÓDIGO	APRESENTAÇÃO
1945	Caixa com 50 unidades

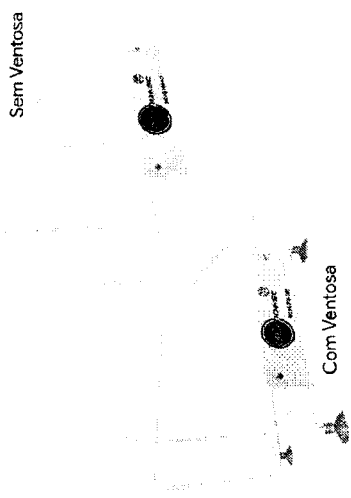
PA LAGOA GRANDE BOA VISTA - MA  
 P.S. 1951  
 R



Linha DryTech

### SUPORTE PARA CAIXA COLETORA DE PERFUROCORTANTE.

Suporte para fixação do coletor de material perfurocortante. Material com pintura antioxidante. Confeccionada em arame BCT e pintura epóxi.  
 Cor: Branca.  
 Modelo: Com ventosa e para parede.  
 Atóxica.



REGISTRO ANVISA	NCM
Isento	73269090

CÓDIGO	MODELO	VENTOSA	DIMENSÃO (COMPRIMENTO x LARGURA x ALTURA/cm)	APRESENTAÇÃO
541	151	com	14,5 x 13,5 x 16	Caixa com 50 unidades
563	151	sem	14,5 x 13,5 x 16	Caixa com 50 unidades
540	31	com	15 x 13,5 x 21	Caixa com 50 unidades
539	31	sem	15 x 13,5 x 21	Caixa com 50 unidades
542	71	com	24,5 x 17,5 x 22,5	Caixa com 30 unidades
536	71	sem	24,5 x 17,5 x 22,5	Caixa com 30 unidades
543	131	com	29,5 x 24,5 x 22	Caixa com 20 unidades
534	131	sem	29,5 x 24,5 x 22	Caixa com 20 unidades
544	201	com	31,5 x 26 x 20,5	Caixa com 15 unidades
546	201	sem	31,5 x 26 x 20,5	Caixa com 15 unidades
547	301	sem	-	Caixa com 1 unidade
548	601	sem	-	Caixa com 1 unidade
549	901	sem	42 x 42 x 19,5	Caixa com 1 unidade



✉ comercial@grandesc.com.br

☎ +55 19 98166-3444

Marcelo Mata

**NOME DO PRODUTO: CATETER PARA INFUSÃO INTRAVENOSA PERIFÉRICA  
SOBRE A AGULHA EM TEFLON - POLYMED**

Registro MS: 10150470472

**DADOS PRODUTO REGISTRO ANVISA**

Nome técnico: Agulha

Matéria Prima: Teflon (PTFE)

Método de Esterilização: Óxido de Etileno

Produto Estéril: ( x ) Sim ( ) Não

Validade: 5 anos

**USO ÚNICO**

**DESCRIÇÃO DO PRODUTO**

O Cateter intravenoso periférico sobre agulha – POLYMED é um dispositivo para acesso de infusões venosas, produzido em teflon, agulha trifacetada em aço inox, canhão transparente e câmara de refluxo.

**INDICAÇÃO DE USO**

O Cateter para infusão intravenosa de uso periférico sobre agulha Polymed é utilizado para infusão de fluidos, soluções e administração de medicamentos em geral. Na manutenção da hidratação e/ou correta rehidratação em pacientes incapazes de ingerir uma quantidade suficiente de volumes líquidos por via oral. Utilizado para a transfusão de sangue ou componentes do sangue.

## **INSTRUÇÃO DE USO**

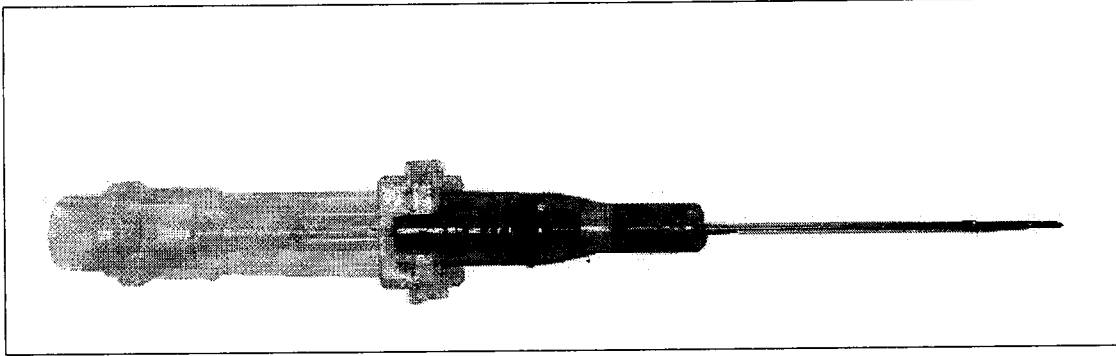
- Selecione o calibre desejado de acordo com o paciente e as condições de punção;
- Abra a embalagem
- Verifique se as conexões estão presas, afim de evitar qualquer vazamento durante a punção;
- Remova a tampa de proteção;
- Mantenha o bisel do mandril virado para cima. Confira a posição, checando a marca do posicionamento;
- Realize a antissepsia da pele na região onde será feita a punção;
- Faça a punção e observe se a agulha foi corretamente posicionada numa angulação de 30° a 45° e realize a perfuração da pele;
- Abaixee a angulação, observe o refluxo de sangue na câmara de refluxo e deslize o cateter sobre agulha;
- Segure o cateter firmemente usando a técnica em V e retire o mandril;
- Realize a fixação conforme protocolo da instituição

## **ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS**

<b>Componente</b>	<b>Matéria prima</b>
Capa de agulha	Polipropileno
Canhão da agulha	Polipropileno
Corpo do cateter	Polipropileno
Câmara flash back	Resina K
Plug luer lock	HDPE
Anel deslizante	Poliacetato
Cateter	FEP
Cânula da agulha	Aço inóx AISI 304

- Radiopaco

**FOTO**



### APRESENTAÇÃO COMERCIAL

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NÚMERO	COMP	COR
10210	Cateter Intravenoso Periférico em Teflon - POLYMED	14G	45mm	VERDE
10211	Cateter Intravenoso Periférico em Teflon - POLYMED	16G	45mm	VERDE
10214	Cateter Intravenoso Periférico em Teflon - POLYMED	18G	32mm	VERDE
10215	Cateter Intravenoso Periférico em Teflon - POLYMED	20G	32mm	VERDE
10216	Cateter Intravenoso Periférico em Teflon - POLYMED	22G	25mm	VERDE
10217	Cateter Intravenoso Periférico em Teflon - POLYMED	24G	19mm	<b>AMARELO</b>

### FORMA DE APRESENTAÇÃO EMBALAGEM

O Cateter para infusão intravenosa de uso periférico sobre agulha Polymed é embalado individualmente em blíster e PVC. Caixa com 100 unidades.

### CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO

Deve ser conservado em ambiente seco e arejado

### **PRECAUÇÕES/ CONTRAINDICAÇÕES**

Proibido reinsserir agulha no cateter, risco de cortar o mesmo;

Não deve ser utilizado com fluídos de alta viscosidade

Não deve ser utilizado em grandes transfusões de sangue

Não deve ser utilizado em pacientes com conhecida sensibilidade a matéria prima de seus componente

### **Importado e Distribuído por:**

Cirúrgica Fernandes Ltda

Al. África, 570, Santana de Parnaíba – SP

CNPJ: 61.418.042.0001/31 SAC 0800-771647

Site: [www.cfernandes.com.br](http://www.cfernandes.com.br)

Resp. Téc. Enfa. Lucia A. Higa – Coren SP 069259



# Saldanha Rodrigues Ltda.

Av. Torquato Tapajós nº 2475 – Flores – CEP 69058-830 – Manaus-AM / Brasil  
CNPJ: 03.426.484/0001-23 / Insc. Est.: 06.200.183-3 / Insc Suframa: 20068301-2  
Fones: Geral (92) 2125-6000 - Fax (92) 2125-6020 - Vendas (92) 3654-4416  
E-mail: seringasr@seringasr.com.br

## INSTRUÇÕES DE USO DO PRODUTO

**1. Produto:** Seringa Hipodérmica Estéril de uso único para uso manual - Sem Agulha.

**2. Registro MS:** 80026180002

**3. Instruções de uso.**

### Conexão em seringa bico LUER LOCK:

- a) Verificar a integridade e a validade do produto antes do uso;
- b) Destacar a unidade do produto da cartela;
- c) Abrir a embalagem através da técnica asséptica, pela pétala de abertura, para evitar o risco de contaminação.
- d) Retirar a seringa da embalagem pegando pela base do êmbolo;
- e) Retirar a agulha da embalagem pegando pela capa da agulha;
- f) Conectar a agulha, rosquear até que a agulha encontre resistência, sempre segurando pela capa da agulha. Se o Protetor / Dispositivo de Segurança. Não forçar após a resistência para não danificar a rosca da seringa.
- g) Se a agulha já estiver fixa, verificar se há resistência na conexão seringa / agulha;
- h) Observar que existe um espaço entre o êmbolo e a escala zero da seringa, pressionar o êmbolo levemente simulando uma aplicação para ocorrer o destravamento da seringa.
- i) Retirar a capa da agulha;
- j) Realizar o procedimento conforme técnica adequada;
- k) Após o uso descartar em local adequado para perfuro cortantes.

### Conexão em seringa bico LUER SLIP:

- a) Verificar a integridade e a validade do produto antes do uso;
- b) Destacar a unidade do produto da cartela;
- c) Abrir a embalagem através da técnica asséptica, pela pétala de abertura, para evitar o risco de contaminação.
- d) Retirar a seringa da embalagem pegando pela base do êmbolo;
- e) Retirar a agulha da embalagem pegando pela capa da agulha;
- f) Conectar a agulha e realizar o movimento de rotação 180° (½ volta), até que a agulha encontre resistência, sempre segurando pela capa da agulha.
- g) Se a agulha já estiver fixa, verificar se há resistência na conexão seringa / agulha;
- h) Observar que existe um espaço entre o êmbolo e a escala zero da seringa, pressionar o êmbolo levemente simulando uma aplicação para ocorrer o destravamento da seringa.
- i) Retirar a capa da agulha;





**SALDANHA RODRIGUES LTDA.**  
Qualidade e tecnologia em suas mãos.



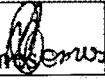
# Saldanha Rodrigues Ltda.

Av. Torquato Tapajós nº 2475 – Flores – CEP 69058-830 – Manaus-AM / Brasil  
CNPJ: 03.426.484/0001-23 / Insc. Est.: 06.200.183-3 / Insc Suframa: 20068301-2  
Fones: Geral (92) 2125-6000 - Fax (92) 2125-6020 - Vendas (92) 3654-4416  
E-mail: [seringasr@seringasr.com.br](mailto:seringasr@seringasr.com.br)

- j) Realizar o procedimento conforme técnica adequada;
- k) Após o uso descartar em local adequado para perfuro cortantes.

#### 4. Fabricante.

<b>SALDANHA RODRIGUES LTDA</b>	
Avenida Torquato Tapajós, nº 2475 – Bairro Flores	<b>CEP:</b> 69.058-830
<b>CNPJ:</b> 03.426.484/0001-23	<b>Inscrição Estadual:</b> 06.200.183-3
<b>Inscrição SUFRAMA:</b> 20068301-2	
<b>E-mail:</b> <a href="mailto:vendas@seringasr.com.br">vendas@seringasr.com.br</a>	
<b>Central de Relacionamento com o Cliente:</b> <a href="mailto:qualidade@seringasr.com.br">qualidade@seringasr.com.br</a>	

		<b>ATADURA DE CREPE</b>			FTP-0001
Elaborado Luciane Padilha		Aprovado Peterson H. Gomes		Data 28/09/2022	Revisão 00
				Página 1 de 1	

Atendimento à RDC nº 431/2020

**Indicação:** Pode ser utilizada para as mais diversas finalidades, como por exemplo, em terapia compressiva, em ortopedia, imobilizações, na fixação de curativos, após cirurgias de varizes, na prevenção de lesões em atividade esportivas e outras. Sua composição, aliada à estrutura, permite um perfeito enfaixamento e uma distribuição de compressão mais uniforme. O acabamento na lateral, sem desfiamento e sem fios soltos, garante estabilidade dimensional e elimina a possibilidade de garroteamento provocado pelo desfiamento.

**Composição:** é elaborado a partir de tecido 100% puro ou misto de algodão, sintético, artificial ou natural celulósica, isento de impurezas, alvejante óptico e resíduo de amido. Seu tecido é neutro, macio, com grande elasticidade no sentido longitudinal, inodoro e insípido. Suas bordas são perfeitamente acabadas, não permitindo que desfiem, não rasga e não deforma. Produto não estéril, podendo ser esterilizado pelos processos de óxido de etileno ou raios gama.

**Orientações de uso:** Abrir a embalagem apenas no momento do uso. Desenrolar à medida que for usando, puxando de modo a ficar bem esticada. Descartar após o uso.

**Precauções:** A Atadura de Crepe deve ser justa, porém não apertada demais a ponto de interferir na circulação sanguínea.

- Deve-se afrouxar a Atadura de Crepe se ocorrer inchaço, manchas, sensação de frio, entorpecimento ou formigamento da área afetada.
- Não utilizar o produto para uma finalidade diferente da indicada.

**Condições de Armazenamento:** Manter em lugar seco, limpo, protegido da ação de agentes químicos e ao abrigo da luz. Evitar o contato com objetos pontiagudos, cortantes, com superfície áspera e porosa.

**Validade:** enquanto a embalagem for mantida intacta e armazenada em local adequado, sua validade é de 5 anos.

**Apresentação:** largura de 4 a 50 cm e comprimento de 0,5 a 10 m

**Número Anvisa:** 80205290001.

**ORTOM INDÚSTRIA TEXTIL LTDA**  
**AFE Cadastro Nº 8.02052-9 (K27474XW1180)**  
 Rua Ortofen, 02 a 08 – Jardim Brasil – Porto Feliz-SP  
 CEP: 18540-000 – CNPJ: 04.890.798/0001-45  
 Indústria Brasileira

**Atendimento ao Consumidor:** (15) 3262.5549 / 3262.5589 – Site: [www.ortofen.com.br](http://www.ortofen.com.br)  
**Responsável Técnico:** Luciane Viapiana Padilha – CRF/SP: 29.345



**ATADURA DE ALGODÃO**

**FTP-0002**

Elaborado Luciane Padilha	Aprovado Peterson H. Gomes	Data 28/09/2022	Revisão 00	Página 1 de 1
------------------------------	-------------------------------	--------------------	---------------	------------------

Atendimento à RDC nº 431/2020

**Indicação:** Como camada protetora das partes traumatizadas, como acolchoamento e proteção das fraturas ósseas, para fabricação de aparelhos gessados e ortopedia em geral, oferecendo conforto ao paciente durante o tratamento e o período em que permanece com partes do corpo engessado. Estes produtos são eficientes como impermeabilizantes, mantendo o membro engessado do paciente, sempre seco e no aquecimento das extremidades de pacientes acamados, objetivando reter o calor local para evitar perda de líquidos que podem causar hipotermia.

**Composição:** É elaborado com fibras 100% puro ou mista de algodão cru, sintética, artificial ou natural celulósica, com um baixo teor de impurezas, transformado em rolos de mantas uniformes, não estéril, possuem uma capa de cola vegetal hipoalergênica aplicada em uma das faces. Apresentada em rolo em dimensões diversas. Embalada individualmente em papel e em seguida em saco plástico.

**Orientação de uso:** Escolher a dimensão desejada em relação à área a ser imobilizada, aplicar o rolo de algodão ortopédico, sobre a malha tubular, com a face da goma para fora, antes do gesso.




**Precauções:** conservar em local fresco e seco, ao abrigo de poeira e umidade.

**Validade:** Enquanto a embalagem for mantida intacta e armazenada em local adequado, sua validade é de 5 anos.

**Apresentação:** largura de 4 a 50 cm e comprimento de 0,5 a 10 m.

**Nº Registro na Anvisa:** 80205290002.

**ORTOM INDÚSTRIA TEXTIL LTDA**  
**AFE Cadastro Nº 8.02052-9 (K27474XW1180)**  
Rua Ortofen, 02 a 08 – Jardim Brasil – Porto Feliz-SP  
CEP: 18540-000 – CNPJ: 04.890.798/0001-45  
Industria Brasileira  
**Atendimento ao Consumidor:** (15) 3262.5549 / 3262.5589 – Site: [www.ortofen.com.br](http://www.ortofen.com.br)  
**Responsável Técnico:** Luciane Viapiana Padilha – CRF/SP: 29.345

		<b>ATADURA GESSADA</b>			<b>FTP-0003</b>
Elaborado Luciane Padilha		Aprovado Peterson H. Gomes		Data 28/09/2022	Revisão 00
				Página 1 de 1	

Atendimento à RDC nº 431/2020

**Indicação:** Usar para conter ou limitar movimentos de membros ou partes do corpo, por exemplo, em fraturas ósseas, lesões musculares, correções, terapias e outros.

**Composição:** É elaborado a partir de tecido ou não tecido, 100% algodão ou fibras manufaturadas (químicas artificiais ou sintéticas) ou mistas, isentos de impurezas, alvejante óptico e resíduo de amido, impregnada uniformemente com gesso coloidal, derivados de celulose e solventes. A Atadura Gessada rápida tem um corte lateral sinuoso para evitar o desfiamento durante o processo de confecção do aparelho gessado.

**Orientação de uso:** Abrir a embalagem apenas no momento do uso. Aplicar a Malha Tubular, a Atadura de Algodão Ortopédico, imergir a Atadura Gessada em água, à temperatura ambiente, durante 3 segundos. Retirar o excesso de água apertando suavemente pelas extremidades. Aplicar sobre a Atadura de Algodão moldando o aparelho. **PRODUTO DE USO ÚNICO, DESCARTAR APÓS O USO.**

**Precauções:** Períodos maiores de imersão provocam aumento do tempo de secagem e redução da resistência do aparelho gessado. Não adicionar nenhum ingrediente químico na água. A Atadura Gessada não deve ser torcida.

**Transporte e armazenagem:** Transportar sem atrito. Manter em lugar seco e limpo, ao abrigo da luz.

**Validade:** Enquanto a embalagem for mantida intacta e armazenada em local adequado, é valido por 3 anos, a partir da data de fabricação.

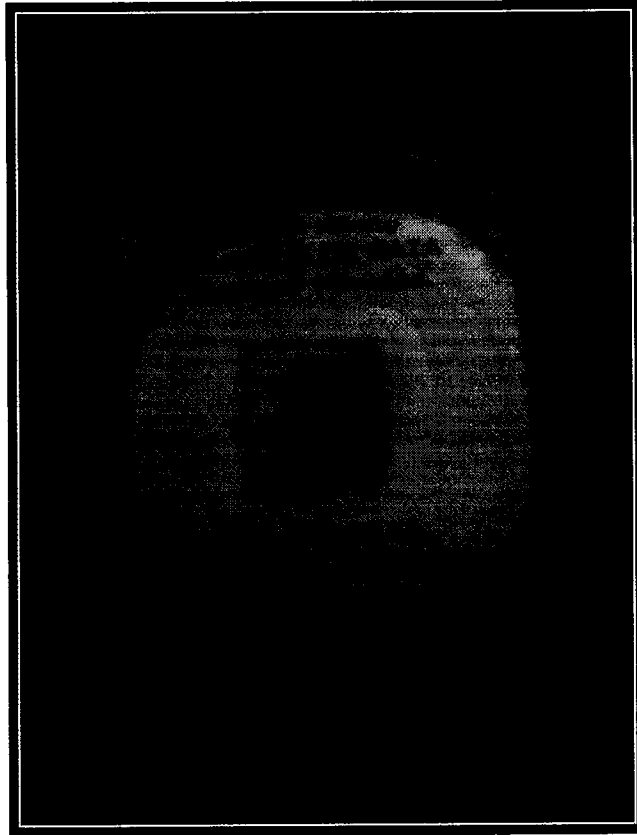
**Apresentação:** largura de 4 a 50 cm e comprimento de 0,5 a 10 m.

**Registro Anvisa:** 80205290003.

**ORTOM INDÚSTRIA TEXTIL LTDA**  
**AFE Cadastro Nº 8.02052-9 (K27474XW1180)**  
 Rua Ortofen, 02 a 08 – Jardim Brasil – Porto Feliz-SP  
 CEP: 18540-000 – CNPJ: 04.890.798/0001-45  
 Industria Brasileira  
**Atendimento ao Consumidor:** (15) 3262.5549 / 3262.5589 – Site: [www.ortofen.com.br](http://www.ortofen.com.br)  
**Responsável Técnico:** Luciane Viapiana Padilha – CRF/SP: 29.345



## ORTOM INDÚSTRIA TÊXTIL LTDA. EPP.



### FICHA TÉCNICA DA COMPRESSA DE GAZE QUEIJO ORTOFEN – 9 11 E 13 FIOS fios/cm<sup>2</sup>.

**Apresentação:** 4 DOBRAS E 8 CAMADACAS

**Indicação:** Absorção de líquidos ou secreções em cirurgias e curativos em geral.

**Composição:** É elaborado a partir de tecido hidrófilo 100% algodão, 13 fios/cm<sup>2</sup>, alvejado (isentos de impurezas, alvejante óptico e resíduo de amido). Seu tecido é neutro, macio, altamente absorvente, inodoro e insípido. Suas dobras são para o lado de dentro, não permitindo que hajam fios soltos. Produto não estéril, podendo ser esterilizado pelos processos de autoclave (vapor saturado), óxido de etileno ou raios gama.

**Orientação de uso:** Em feridas abertas deve-se esterilizar antes do uso e aplicar a compressa sobre a área que esteja necessitando de absorção. **PRODUTO DE USO**

Rua Ortofen, 02 a 08 – Jardim Brasil – Porto Feliz-SP – Cep: 18540-000  
Fone: (15) 3262.5549 / 3262.5589 – Site: [www.ortofen.com.br](http://www.ortofen.com.br)



## ORTOM INDÚSTRIA TÊXTIL LTDA. EPP.

**ÚNICO, DESTRUIR APÓS O USO.** Após o uso descartar em local apropriado para materiais potencialmente contaminados.

**Condições de Armazenamento:** Manter em lugar fresco e seco, ao abrigo de poeiras e umidade.



**AGULHA SPINAL RAQUI DESCARTAVEL UNIEVER UNISIS  
 INSTRUÇÕES DE USO**

**INFORMAÇÕES GERAIS**

Veja a etiqueta do produto ou da embalagem antes do uso.

Símbolos da etiqueta

	NÃO REUTILIZAR		NÃO REESTERILIZAR		NÃO UTILIZE O PRODUTO COM EMBALAGEM DANIFICADA
	NÃO MOLHAR		MANTENHA FORA DOS RAIOS SOLARES		USAR ATÉ
	ESTERILIZADO COM ÓXIDO DE ETILENO		ATENÇÃO: LEIA AS INSTRUÇÕES DE USO		CONSULTE AS INSTRUÇÕES DE UTILIZAÇÃO
	CÓDIGO DO LOTE		FABRICANTE		DATA DE FABRICAÇÃO

**USO PRETENDIDO**

Uso para injeção de anestesia no espaço subaracnóideo.

**ATENÇÃO**

- (1) Caso o produto atinja o osso e sinta uma forte resistência durante a introdução ou após a remoção do mandril, não continue ou opere com força excessiva. [Uma introdução forçada pode entortar ou quebrar a agulha].
- (2) Durante a punção, introduza a agulha cuidadosamente. [Uma punção negligente pode lesionar o nervo etc.]

**CONTRA-INDICAÇÕES**

- (1) Não reutilize o produto. A reutilização do produto pode causar infecção.
- (2) Não reesterelize o produto.
- (3) Utilize somente o introdutor do produto, em caso de sua utilização.
- (4) Não aplique-o, se a pele não estiver desinfetada.
- (5) Caso utilize o introdutor junto com a agulha espinal, não avance apenas com ele, já que a agulha espinal foi introduzida com o mandril. Também, se sentir uma resistência ao tirar a agulha espinal, não tire apenas a agulha espinal com força, mas tire-a com o introdutor. [Há uma probabilidade de a agulha espinal entortar ou quebrar. Caso a agulha espinal quebre, há um risco da ponta da agulha remanescente ficar no corpo do paciente.]

**MATERIAIS**

- Cânula e mandril : Aço Inoxidável SUS304



## INSTRUÇÕES DE USO

### Uso geral

- (1) Verifique a integridade da agulha antes de usá-la. Não utilize a agulha, se estiver torta ou quebrada.
- (2) Confirme se não há nenhum dano na ponta da agulha, que a ponta do mandril não esteja protrusa à ponta da agulha (exceto da agulha ponta de lápis) e se o mandril se move facilmente.
- (3) Limpe a pele ao redor do local da punção.
- (4) Perfure com a agulha no local da punção.
- (5) Após a punção, remova o mandril na posição apropriada e confirme que a ponta da agulha atinja o espaço subaracnóideo pelo fluído no retorno do fluído céfalo-raquidiano.
- (6) Injete a anestesia de onde o fluído céfalo-raquidiano possa estar seguro mesmo no caso de rotação da agulha.
- (7) Após o procedimento de injeção do agente anestésico, remover a agulha com cuidado.

### < Cuidado essencial para o uso >

- Quando uma agulha de 26G (25G para agulha ponta de lápis) ou inferior for usada, um introdutor quia apropriado deve ser utilizado para prevenir de agulha entortar ou quebrar na punção.

## CUIDADOS PARA O USO

### 1. Cuidado básico e importante

- (1) Leia essas instruções de uso antes da utilização.
- (2) Somente profissionais familiarizados com a manipulação do produto podem utilizá-lo.
- (3) Ao utilizar este produto, o operador deve prestar bastante atenção ao histórico médico do paciente.
- (4) Todos os procedimentos devem ser feitos assepticamente, tomando cuidado constante com o contato de bactérias no sangue e no fluídos do corpo do paciente.
- (5) Antes do uso, inspecione o produto cuidadosamente e não utilize o produto se alguma anormalidade for detectada.
- (6) Não modifique o produto.
- (7) Ao remover o protetor da agulha, cuidado para não exercer uma pressão excessiva na agulha e não toque diretamente nela.
- (8) Pare de utilizar o produto se qualquer anormalidade, como, perceber a agulha quebrar ou entortar durante o uso. Uma operação forçada pode causar a quebra da agulha e uma parte da agulha pode permanecer no corpo do paciente.

\*\*\*\*\*

Alameda África, 570 - Gleba Y Polo Empresarial Tamboré  
CEP 06543-306 - Santana de Parnaíba - SP  
PABX: (11) 4152-0500 - Fax (11) 4152-0524 - Televentas 0800 554999  
E-mail: comercial@cfernandes.com.br  
Site: [www.cfernandes.com.br](http://www.cfernandes.com.br)





- (9) Não gire o produto com força após a remoção do mandril. Isso pode causar uma quebra na agulha.
- (10) Há a possibilidade de que o produto possa entortar ou quebrar pela movimentação do paciente durante o procedimento. Tenha bastante cuidado ao utilizar o produto em pacientes pediátricos.
- (11) Não utilize o produto se sua embalagem estiver rompida ou suja.
- (12) Não utilize o produto se na embalagem não tiver um rótulo que conste a data de validade, por exemplo.
- (13) Não utilize produtos fora da validade.
- (14) Por favor, utilize o produto imediatamente após a abertura da embalagem.
- (15) Após o uso, descarte o produto imediatamente com cuidado sem causar nenhuma lesão.

#### **[Cuidados específicos para agulha espinal]**

- (1) Não injete drogas anestésicas sem confirmar o retorno do líquido céfalo-raquidiano.
- (2) No caso de o retorno do líquido de sangue for reconhecido ao invés de líquido céfalo-raquidiano após a remoção do mandril, mude o local e faça uma nova punção.
- (3) No caso de não reconhecer o retorno do líquido céfalo-raquidiano, gire a ponta da agulha em todas as direções até o retorno de líquido do líquido céfalo-raquidiano ser confirmado. E se por meio das operações mencionadas, não tiver o retorno do líquido, substitua a agulha e tente um outro local para a punção.

#### **2. Interação (Cuidado com o uso de combinações)**

- (1) No caso de utilização de seringa com o produto, utilize uma seringa perda de resistência. A utilização de seringas que não são conformes a esse padrão pode causar o vazamento do agente anestésico.
- (2) Quando o canhão da agulha, feito de policarbonato, é empregado em combinação com uma injeção contendo emulsão de gordura ou uma solução com emulsão de gordura, ou um solubilizante, tal como um componente oleoso, surfactante ou etanol, e que possa ser administrada de forma contínua, há o risco de quebra do canhão da agulha, resultando em vazamento.
- (3) Quando o produto for utilizado com outros dispositivos médicos, por favor, leia a embalagem inserida anexada ou as instruções de uso com cuidado e utilize-o de acordo com as instruções.

#### **3. Problemas e situações adversas**

##### **1) Problemas**

Associação com o uso do produto, os seguintes problemas podem ocorrer:



- Quebrar ou entortar
- Quebrar ou entortar a ponta da agulha.
- Quebra da ponta da agulha e vazamento do fluido devido à quebra.

## 2) Situações adversas

Juntamente com os tratamentos abaixo, o profissional deve ter atenção às seguintes situações adversas que podem ocorrer dependendo da condição do paciente.

- Cefaléia Pós-Punção Raquidiana
- Diminuição da pressão sanguínea
- Depressão Respiratória
- Náusea e vômito
- Cefaléia
- Paralisia do nervo craniano, paralisia do nervo espinal
- Meningite
- Dor no local da punção
- Perfuração da veia sanguínea
- Sangramento após punção
- Perfuração do nervo
- Choque anafilático

## ARMAZENAMENTO, TRANSPORTE E PRAZO DE VALIDADE

### <Método de armazenamento>

Armazene e transporte o produto em temperatura de 18 a 26°C e umidade de 40-65%, mantendo-o fora da luz do sol direta, de alta umidade e da exposição à água.

(O impacto de baixa temperatura (abaixo do ponto de congelamento) pode causar rachadura nas partes de plástico (protetor etc.))

### <Prazo de validade>

O prazo de validade é impresso na embalagem unitária (baseado na auto-certificação)

Embalagem unitária

25 envelopes por uma caixa

## GARANTIA

O fabricante não é responsável por qualquer dano resultante de mau uso ou operação incorreta ou falha nos cuidados ou nos procedimentos das instruções contidas no manual de instruções de uso ou no manual de instruções para qualquer equipamento médico compatível.

\*\*\*\*\*

Alameda África, 570 - Gleba Y Polo Empresarial Tamboré  
CEP 06543-306 - Santana de Parnaíba - SP  
PABX: (11) 4152-0500 - Fax (11) 4152-0524 - Televentas 0800 554999  
E-mail: comercial@cfernandes.com.br  
Site: [www.cfernandes.com.br](http://www.cfernandes.com.br)



**FABRICADO POR:**

Unisis Corp.,  
2675-1 Nishikata, Koshigaya-shi, Saitama 343-0822 Japão  
Tel: +81-3-5812-8832  
Fax: +81-3-5812-8831

**IMPORTADO E DISTRIBUÍDO POR:**

Cirúrgica Fernandes Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hospitalares Sociedade Ltda  
Alameda África, 570 – Tamboré, Santana de Parnaíba – SP  
CNPJ 61.418.042/0001-31 Sac 0800.7701647  
www.cfernandes.com.br  
Resp Téc. Enfa Lucia Akemi Higa Coren SP 69259  
Reg MS 10150470179

Alameda África, 570 - Gleba Y Polo Empresarial Tamboré  
CEP 06543-306 - Santana de Parnaíba - SP  
PABX: (11) 4152-0500 - Fax (11) 4152-0524 - Televendas 0800 554999  
E-mail: comercial@cfernandes.com.br  
Site: [www.cfernandes.com.br](http://www.cfernandes.com.br)

**NOME DO PRODUTO: MÁSCARA DE OXIGÊNIO DE ALTA CONCENTRAÇÃO  
– FOYOMED**

Registro MS: 10150470492

**DADOS PRODUTO REGISTRO ANVISA**

Nome técnico: Circuitos Respiratórios

Matéria Prima: PVC

Método de Esterilização: Não Estéril

Produto Estéril: ( X ) Sim ( ) Não

Validade: 5 anos

**FABRICANTE RECOMENDA O USO ÚNICO**

**DESCRIÇÃO DO PRODUTO**

A máscara de alta concentração FOYOMED é constituída de PVC. A Máscara de Oxigênio de Alta Concentração Foyomed se ajusta à face do paciente através de um elástico ao redor da cabeça do paciente; possui um balão reservatório que se conecta a fonte de oxigênio. O balão reservatório é inflado até mais de dois terços. Cerca de metade do ar do reservatório é esgotada quando o paciente inspira, e é substituído pelo fluxo de O<sub>2</sub>. Ar expirado é dirigido por uma válvula unidirecional na máscara, que impede a inalação de ar ambiente e a reinalação de ar expirado. A válvula unidirecional permite a administração de altas concentrações de oxigênio. A Máscara de Oxigênio de Alta Concentração Foyomed tem a função de auxiliar a ventilação assistida ao paciente com ar ambiente ou enriquecido com oxigênio. A extensão em PVC possui 2 metros de comprimento com conexão universal.

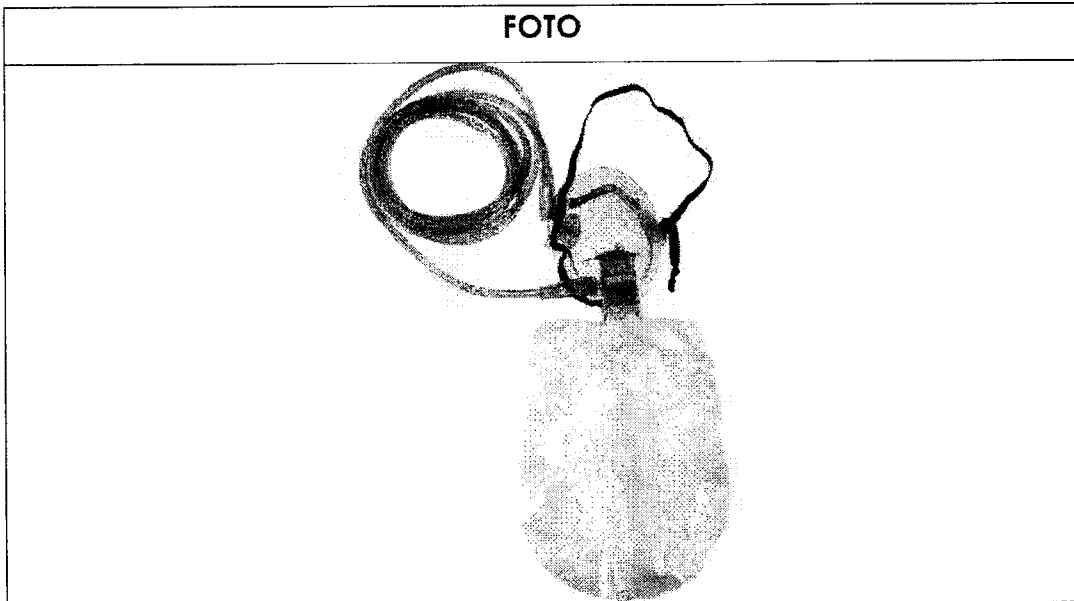
## INDICAÇÃO DE USO

As Máscaras de Oxigênio de Alta Concentração Foyomed são indicadas para suplementação da ventilação de pacientes com respiração espontânea, promovendo a administração de gases.

## INSTRUÇÃO DE USO

1. Conectar o tubo extensor na fonte de gases.
2. Conectar a outra extremidade do tubo extensor na máscara.
3. Definir o fluxo de gases ao nível prescrito pelo médico.
4. Colocar a máscara na face.
5. Fazer a fixação através do uso das faixas ou cordões fixadores.
6. Ajuste a tensão no elemento de fixação para ajustar a máscara no paciente.

FOTO



### APRESENTAÇÃO COMERCIAL

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	TAMANHO	CAPACIDADE DO RESERVATÓRIO EM ML
LB1310120	Máscara de Alta Concentração - Foyomed	Pediátrica	600ml
LB1310050	Máscara de Alta Concentração - Foyomed	Adulto	1000ml

### FORMA DE APRESENTAÇÃO EMBALAGEM

Embalada em saco hermeticamente fechado

### CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO

Manter em temperatura ambiente

### PRECAUÇÕES/ CONTRAINDICAÇÕES

O reuso deste produto poderá resultar infecção cruzada.

### Importado e Distribuído por:

Cirúrgica Fernandes Ltda

Al. África, 570, Santana de Parnaíba – SP

CNPJ: 61.418.042.0001/31 SAC 0800-771647

Site: [www.cfernandes.com.br](http://www.cfernandes.com.br)

Resp. Téc. Enfa. Lucia A. Higa – Coren SP 069259

**NOME DO PRODUTO: SCALP PARA INFUSÃO VENOSA – WILTEX**

Registro MS: 10150470449

**DADOS PRODUTO REGISTRO ANVISA**

Nome técnico: Escalpes

Matéria Prima: composta por uma agulha em aço inoxidável e é revestida por uma capa protetora em polietileno

Método de Esterilização: Óxido de etileno

Produto Estéril: Sim

Validade: 05 Anos

**USO ÚNICO.**

**DESCRIÇÃO DO PRODUTO**

O Scalp intravenoso Wiltex é um dispositivo médico de uso único, sendo composta por uma agulha em aço inoxidável (AISI 304), sua ponta trifacetada eletronicamente permite maior segurança e reduz o trauma venoso. É revestida por uma capa protetora em polietileno para maior segurança durante a manipulação.

A agulha é colada a Borboleta/Asa em PVC, que é utilizada para fixação do material junto ao paciente. Esta possui um prolongamento denominado tubo em PVC, unido a sua ponta distal com um adaptador luer lock e tampa.

**INDICAÇÃO DE USO**

O Scalp intravenoso Wiltex é utilizado para infusão intravenosa.

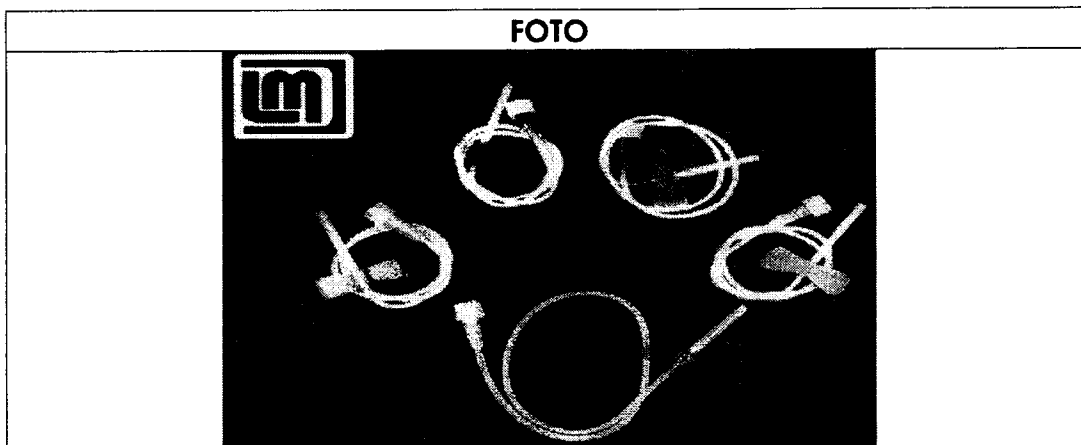
## **INSTRUÇÃO DE USO**

1. Selecione o modelo e o tamanho apropriado do Scalp para Infusão Intravenosa Wiltex;
  2. Cuidadosamente, selecione e faça a assepsia no local a ser puncionado;
  3. A assepsia pode ser feita com qualquer solução germicida, como álcool, iodopolvidine, clorexidina, etc;
  4. Inspeção a integridade e validade na embalagem do dispositivo e após abri-la;
  5. Garroteie o local a ser puncionado;
  6. Puncione o acesso com as técnicas adequadas;
  7. Solte o garrote;
  8. Retire a tampa rosqueada protetora, o dispositivo se encherá de sangue;
  9. Ligue a conexão ao equipo imediatamente após a retirada da proteção.
- Caso o procedimento seja para a coleta de sangue, conecte a seringa e aspire ao sangue.
- Drogas podem ser injetadas intermitentemente com a ajuda de uma seringa através do orifício de injeção após a remoção da tampa do orifício.
10. A tampa do orifício de injeção deve permanecer fechada quando não estiver sendo usado.
  11. Fixe o dispositivo na pele do paciente;
  12. Cubra a área da punção com um curativo estéril;
  13. Descarte o produto após utilização única no lixo hospitalar conforme as normas da autoridade sanitária vigentes.



**ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS**

Tamanho/ Gauge	Agulha OD	Comprimento
19 G	1.07mm	30 cm
21 G	0.81mm	30 cm
23 G	0.64mm	30 cm
25 G	0.51mm	20 cm
27G	0.41mm	20 cm

**FOTO****APRESENTAÇÃO COMERCIAL**

000.201	19G	1 unidade	100 unidades	2000 unidades
000.202	21G	1 unidade	100 unidades	2000 unidades
000.203	23G	1 unidade	100 unidades	2000 unidades
000.204	25G	1 unidade	100 unidades	2000 unidades
000.205	27G	1 unidade	100 unidades	2000 unidades

**FORMA DE APRESENTAÇÃO EMBALAGEM**

Os Scalps para Infusão Intravenosa Wiltex são embalados unitariamente em envelope plástico selado por termoselagem e esterilizado a óxido de etileno.

## **CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO**

Manter em local seco e fresco.

## **PRECAUÇÕES/ CONTRAINDICAÇÕES**

Para utilização única.

Proibido reprocessar.

Após o uso descartável em coletor apropriado para produtos perfuro cortantes.

### **Importado e Distribuído por:**

Cirúrgica Fernandes Ltda

Al. África, 570, Santana de Parnaíba – SP

CNPJ: 61.418.042.0001/31 SAC 0800-771647

Site: [www.cirurgicafernandes.com.br](http://www.cirurgicafernandes.com.br)

Resp. Téc. Enfa. Lucia A. Higa – Coren SP 069259

**NOME DO PRODUTO: SONDA NASOGASTRICA LONGA- FOYOMED**

Registro MS: 10150470536

#### **DADOS PRODUTO REGISTRO ANVISA**

Nome técnico: Sondas

Matéria Prima: PVC Flexível

Método de Esterilização: Óxido de Etileno

Produto Estéril: ( x ) Sim ( ) Não

Validade: 5 anos

#### **FABRICANTE RECOMENDA USO ÚNICO**

#### **DESCRIÇÃO DO PRODUTO**

Composto por tubo de PVC flexível e conector de PVC rígido, longa medindo 110cm, com variação de calibres, caracterizado por diferenciação de cor por calibre. Produto uso único. Extremidade fechada e dois furos na lateral com bordas arredondadas.

#### **INDICAÇÃO DE USO**

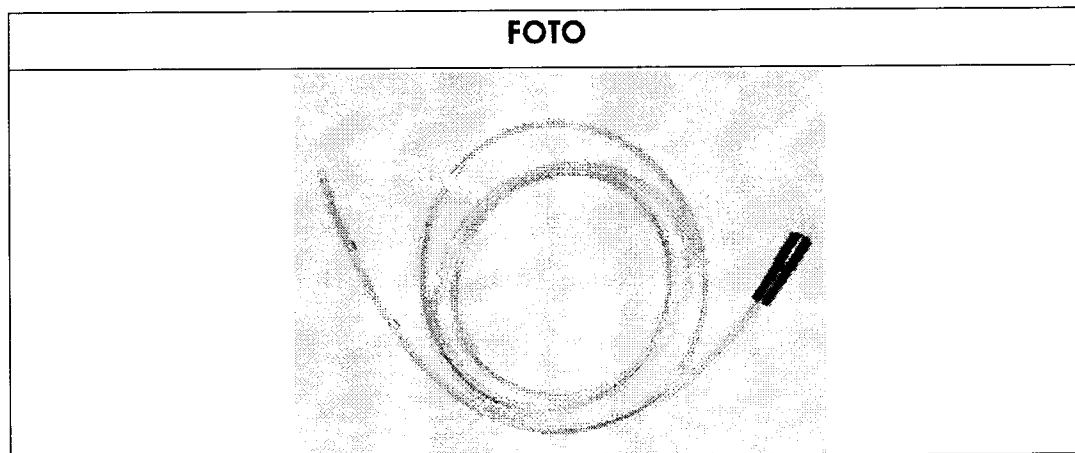
A sonda nasogastrica longa Foyomed é indicada para remover líquido e gases do trato gastrointestinal superior, para obter uma amostra do conteúdo gástrico (estômago), a fim de realizar estudos laboratoriais e para administrar medicamentos ou alimentação diretamente dentro do trato gastrointestinal.

**INSTRUÇÃO DE USO**

1. Abrir a embalagem assepticamente.
2. Incline a cabeça do paciente e introduza a sonda através da narina. Solicitar a deglutição à medida que a sonda é passada.
3. Quando a ponta estiver posicionada a sonda é fixada para que se proceda a descompressão ou alimentação.
4. Descartar após o uso.

**ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS**

Longa: 110cm



**APRESENTAÇÃO COMERCIAL**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>Cor Conector</b>
LB641004L	SONDA ESTOMACAL LONGA FR4 FOYOMED	Cinza
LB641006L	SONDA ESTOMACAL LONGA FR6 FOYOMED	Verde Claro
LB641008L	SONDA ESTOMACAL LONGA FR8 FOYOMED	Verde Escuro
LB641010L	SONDA ESTOMACAL LONGA FR10 FOYOMED	Verde Escuro
LB641012L	SONDA ESTOMACAL LONGA FR12 FOYOMED	Branco
LB641014L	SONDA ESTOMACAL LONGA FR14 FOYOMED	Branco



**INSTRUÇÃO DE USO**

	FOYOMED	
LB641016L	SONDA ESTOMACAL LONGA FR16 FOYOMED	Coromã
LB641018L	SONDA ESTOMACAL LONGA F18 FOYOMED	
LB641020L	SONDA ESTOMACAL LONGA FR20 FOYOMED	Amarelo
LB641022L	SONDA ESTOMACAL LONGA FR22 FOYOMED	
LB641024L	SONDA ESTOMACAL LONGA FR24 FOYOMED	

**FORMA DE APRESENTAÇÃO EMBALAGEM**

Embalado em Papel Grau Cirúrgico

**CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO**

Manter em embalagem original em local seco e fresco.

**PRECAUÇÕES/ CONTRAINDICAÇÕES**

- Retirar assepticamente de sua embalagem;
- Não utilizar caso a embalagem esteja aberta ou danificada;
- Não deve ser reutilizado.
- É de uso único.

# Medix

## SONDA FOLEY

### Indicação de uso

É indicada para tratamento de distúrbios urinários ou nos casos em que o médico necessita de um controle mais rigoroso de diurese. A indicação de cada tamanho específico é de responsabilidade do profissional legalmente habilitado para utilizar o dispositivo e dependerá da anatomia do paciente.

### Orientações de Uso

1. Utilizando processo estéril, introduza a sonda lentamente e completamente na uretra do paciente, com um pouco de lubrificante em gel à base de água, não utilize vaselina ou qualquer outro lubrificante ou pomada à base de petróleo. Certifique-se de que o balão passa além do colo vesical. Caso encontre resistência, pare e reinicie o processo;
2. Ao introduzir a sonda no paciente, deverá ter muito cuidado em não causar nenhum dano a uretra do paciente, pois caso haja ferimento, este pode sangrar e colabar a sonda na uretra, que pode favorecer desconforto e dor no paciente durante o tempo que o mesmo estiver sondado, podendo inclusive, dificultar e causar dor durante a retirada do dispositivo;
3. Após o procedimento asséptico, insufle o balão com água destilada estéril, usando uma seringa descartável estéril. A capacidade do balão é indicada no funil da sonda ou na etiqueta da embalagem. Não encher além da sua capacidade;
4. Para a garantia do funcionamento do dispositivo, verifique o fluxo de urina a partir do funil de drenagem;
5. Tracione lentamente até que se encontre resistência. Neste ponto a sonda deverá ser fixada na perna do paciente com fita adesiva.
6. O tempo máximo de permanência para um único dispositivo no paciente é de 14 dias, sugere-se que a substituição do mesmo seja a cada 7 dias evitando um maior risco ou agravamento de infecções do trato urinário ou lesão na mucosa do trato urinário, porém cabe ao médico definir o tempo de permanência da sonda no paciente, desde esse tempo não exceda os 14 dias. Após esse prazo, o dispositivo deve ser obrigatoriamente substituído.
7. Antes de retirar o dispositivo, esvazie o balão;
8. Aspire lentamente o líquido com a seringa descartável estéril. Não aspire rapidamente durante o esvaziamento, pois pode provocar uma redução drástica de vácuo no lúmen de insuflação, prejudicando o processo normal de drenagem.
9. Todo o procedimento deverá ser feito de maneira estéril.

### Precauções, Restrições, Advertências e Cuidados Especiais

“PRODUTO DE USO ÚNICO”; “DESTRUIR APÓS O USO”; “PROTEJA ESTE PRODUTO DO CALOR, UMIDADE E DA LUZ”; “PROIBIDO REPROCESSAR”; “ESTÉRIL”

Ler atentamente as Instruções de Uso;

Não proceder da utilização sem antes verificar a inviolabilidade da embalagem;

Descartar e não usar quando as embalagens chegarem previamente abertas ou danificadas.

Manter o produto em local limpo e seco e ao abrigo da ação da luz solar;

Não colocar sob peso ou volumes, pois os mesmos poderão trazer danos as suas características técnicas e comprometer sua integridade.

### Armazenamento e Transporte

Conforme determinação da RDC 665/2022 (Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde), as condições de armazenamento e distribuição dos materiais são preestabelecidas pelos fabricantes. Os produtos deverão ser armazenados em condições físicas e ambientais que previnam danos, deterioração ou outros efeitos adversos durante o período de armazenamento e/ou transporte. O ambiente adequado para armazenamento dos produtos precisa ser seco e arejado, sem exposição direta ao sol, a temperatura não

Matriz  
☎ +55 45 3039 4242  
📍 Rua Paraná, 1791 | Centro | Cascavel/PR

Filial  
☎ +55 47 3439 2114  
📍 BR 280, KM 27 - 5005 | Galpão 18, 19 e 20 | Araquari/SC

🌐 [medixbrasil.com.br](http://medixbrasil.com.br) 📞 medixbrasil



M



# **Medix**

deve ser superior a 40°C e umidade deve estar entre 40% a 70%. O armazenamento deve permitir a livre circulação de pessoas e equipamentos, e deve obedecer ao empilhamento máximo de 10 caixas de transporte. Os mesmos cuidados são válidos para o transporte, onde deve-se evitar a exposição direta dos produtos aos efeitos do calor excessivo e chuva, bem como atentar-se a quantidade máxima de empilhamento. A validade do produto é garantida enquanto as embalagens permanecerem íntegras, dentro do prazo estabelecido na rotulagem do produto.

## **Normas técnicas**

ISO 13485:2016

RDC Nº 185 de 22.10.2001

RDC 40/2015

RDC Nº 665 de 02 de maio de 2022

## **Importado e distribuído por:**

Medix Brasil Produtos Hospitalares e Odontológicos LTDA.

CNPJ: 10.268.780/0001-09 - I.E. 90451144-70

Rua Paraná, 1791 – Centro – 85.812-010 – Cascavel/Paraná – Brasil

Fone: +55 (45) 3039-4242

## **Responsabilidade Técnica**

Eduarda Zampieri Bordini CRF-PR Nº 25368

Louise Marine Wittlich Succo CRF-PR Nº 34371

## **Serviço de Atendimento ao Consumidor**

[sac@medixbrasil.com.br](mailto:sac@medixbrasil.com.br)

0800 006 3036

Revisão 00 de 25/07/2022

Matriz  
☎ +55 45 3039 4242  
📍 Rua Paraná, 1791 | Centro | Cascavel/PR

Filial  
☎ +55 47 3439 2114  
📍 BR 280, KM 27 - 5005 | Galpão 18, 19 e 20 | Araquari/SC

🌐 [medixbrasil.com.br](http://medixbrasil.com.br) 📱 medixbrasil



**NOME DO PRODUTO:** Tela Cirúrgica Estéril Intracorp

Registro MS: 10366900008

**DADOS PRODUTO REGISTRO ANVISA**

Nome técnico: **Tela Cirúrgica Estéril Intracorp**

Matéria Prima: 100% polipropileno

Método de Esterilização: Óxido de Etileno

Produto Estéril: (x)Sim ( ) Não

Validade: 3 anos

Produto Passível de Reprocessamento ( ) Sim (x)Não: USO ÚNICO

**DESCRIÇÃO DO PRODUTO**

A Tela Protésica Intracorp foi especialmente desenvolvida para auxiliar no tratamento cirúrgico de hérnias em geral (púbica, abdominal, inguinal, etc.). Destina-se a reforçar a musculatura lesada e enfraquecida fornecendo um suporte inerte e resistente para a reconstituição do local herniado. Foi projetada para reduzir a estimulação física ao mínimo, facilitando o processo de recuperação. O produto está disponível em vários tamanhos e formatos, para maior escolha dos usuários. Apresenta ainda a vantagem adicional de poder ser cortada em formas e dimensões diferentes sem qualquer tipo de desfiamento ou risco de ruptura, adaptando-se aos mais diversos usos e sítios anatômicos.

**INDICAÇÃO DE USO**

Indicada para procedimentos cirúrgicos de reparação e retenção de órgãos e demais estruturas internas, e prevenção de hérnias recorrentes.



## INSTRUÇÃO DE USO

- Verificar se a embalagem se apresenta íntegra, dentro do prazo de validade do produto e da esterilização.
- Selecionar a Tela Protésica do tamanho e formato mais adequado ao local de aplicação.
- Caso seja necessário, cortar a tela no tamanho e forma mais adequados ao local de aplicação.
- Abrir cuidadosamente a embalagem estéril.
- Retirar o papel destacável, evitando o contato da tela com qualquer superfície ou substância para não haver contaminação;
- Colocar a tela sobre o local de aplicação, posicionando-a sobre a musculatura a ser reforçada.
- Fixar a tela sobre o tecido suturando-a.
- Terminar a cirurgia fechando as camadas posteriores até a epiderme.
- Fazer o curativo cirúrgico para maior proteção da incisão e dos pontos.

## ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

- Uso em cirurgias de reparação de órgãos e prevenção de hérnias.
- Alongamento próprio em ambos os sentidos.
- Não desfia.
- Adapta-se ao crescimento do organismo.

### Foto produto e demais informações pertinentes



**APRESENTAÇÃO COMERCIAL**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>
05010001	Tela Cirúrgica Intracorp 30,5x30,5cm (caixa de embarque – 5 unidades)
050100032	Tela Cirúrgica Intracorp 7,5x7,5cm (caixa de embarque – 5 unidades)
05010002	Tela Cirúrgica Intracorp 6x12cm (caixa de embarque – 5 unidades)
05010018	Tela Cirúrgica Intracorp 7,6x12,7cm (caixa de embarque – 5 unidades)
05010017	Tela Cirúrgica Intracorp 7,5x15cm (caixa de embarque – 5 unidades)
05010004	Tela Cirúrgica Intracorp 10x10cm (caixa de embarque – 5 unidades)
05010024	Tela Cirúrgica Intracorp 10x15cm (caixa de embarque – 5 unidades)
05010005	Tela Cirúrgica Intracorp 15x15cm (caixa de embarque – 5 unidades)
05010008	Tela Cirúrgica Intracorp 15,2x15,2cm (caixa de embarque – 5 unidades)
05010009	Tela Cirúrgica Intracorp 15x20cm (caixa de embarque – 5 unidades)
05010010	Tela Cirúrgica Intracorp 20x20cm (caixa de embarque – 5 unidades)
05010012	Tela Cirúrgica Intracorp 20x25cm (caixa de embarque – 5 unidades)
05010003	Tela Cirúrgica Intracorp 26x36cm (caixa de embarque – 5 unidades)
05010011	Tela Cirúrgica Intracorp 20x30cm (caixa de embarque – 5 unidades)

**FORMA DE APRESENTAÇÃO EMBALAGEM**

Os produtos são embalados em envelopes com filme plástico e papel grau cirúrgico selados contendo 1 unidade. As embalagens individuais são acondicionadas em caixas de papelão.

## **CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO**

As embalagens contendo os produtos devem ser armazenadas e transportadas em temperatura ambiente (4 - 32°C), evitando a exposição direta ao calor, luz e umidade. A validade do produto é garantida enquanto as embalagens permanecerem íntegras, dentro do prazo estabelecido na rotulagem do produto. Para que isso aconteça, é fundamental que sejam tomados todos os cuidados durante a armazenagem e transporte.

## **PRECAUÇÕES/ CONTRAINDICAÇÕES:**

- Artigo Médico Hospitalar de Uso Único.
- Destruir após o Uso.
- Uso único.
- Estéril.
- Esterilizado por ETO.
- Não utilize o produto se a embalagem estiver danificada, aberta ou úmida.
- Armazenamento, conservação, instruções para uso, advertências e/ou precauções: VER INSTRUÇÕES DE USO.

## **Fabricado Distribuído por:**

### **Venkuri Ind. De Produtos Médicos LTDA**

Rua do Arbusto, 39 - Vila Liviero - São Paulo - SP

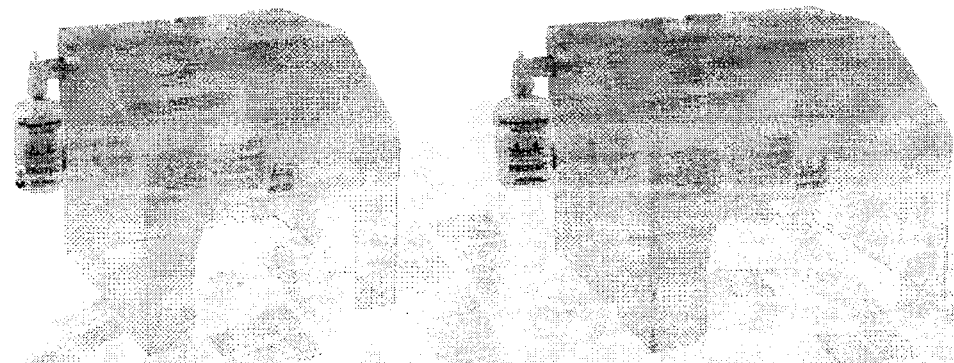
CNPJ: 61.117.263/0001-70 SAC 2331-1210

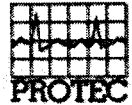
Site: <http://venkuri.com.br/>

Resp. Marcia Regina F. de Nobrega Inglez – CRF/SP 17641

# TENDAS E CAPACETES

# MANUAL DE INSTRUÇÕES





## IMPORTANTE!

Parabéns pela aquisição da Tenda e/ou Capacete, um produto fabricado dentro dos mais elevados padrões de excelência e qualidade, resultado da busca contínua da pela satisfação do cliente.

Este manual foi elaborado por profissionais da área de saúde com objetivo de fornecer as informações necessárias ao usuário, quanto à operação, características técnicas e cuidados gerais de utilização e manutenção.

Para sua segurança não tente utilizar ou operar este produto sem que tenha lido e compreendido as informações contidas neste manual. Se mesmo após a leitura surgirem dúvidas, entre em contato com a Protec ([atec@protec.com.br](mailto:atec@protec.com.br)).

Este produto só deve ser manuseado e/ou utilizado por profissionais da área de saúde, devidamente treinados e capacitados.

O não cumprimento das informações contidas neste manual, bem como das regras e normas de segurança, poderá causar danos materiais e humanos.

### APRESENTAÇÃO

Este manual de instruções apresenta as informações necessárias para a correta utilização da Tenda e/ou Capacete.

### FABRICANTE / DISTRIBUIDOR

PROTEC EXPORT Ind. Com. Imp. Exp. Equip. Méd. Hosp. Ltda.

Rodovia Bunjiro Nakao, 49800 - Chácara Remanso

CEP 06726-300 - Cotia - SP

CNPJ: 06.207.441/0001-45 - I.E.: 278.163.442.114

Autorização de Funcionamento ANVISA N° 8043514

PABX: 55 (11) 3132-9899 - Fax: 55 (11) 3714-1375

<http://www.protec.com.br> - e-mail: [sac@protec.com.br](mailto:sac@protec.com.br)

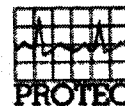
### REGISTRO DO PRODUTO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE/ ANVISA.

Nome Técnico: Tenda de Oxigênio

Nome Comercial: Tendas e Capacetes Protec

Número de registro do produto no Ministério da Saúde/ANVISA: 80435140003

Responsável Técnico: Eng. Akihiro Iwasa CREA SP 0601417373



## ÍNDICE

CÓDIGOS DOS PRODUTOS .....	04
DESCRIÇÃO .....	04
PRECAUÇÕES E NOTAS .....	04
PROCEDIMENTOS DE OPERAÇÃO / INSTALAÇÃO .....	06
PREPARAÇÃO PARA LIMPEZA .....	07
LIMPEZA .....	07
DESINFECÇÃO / ESTERILIZAÇÃO .....	07
AUTOCLAVE .....	07
PARTES E PEÇAS .....	08
MANUTENÇÃO PREVENTIVA .....	09
ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS .....	10
CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE .....	10
CERTIFICADO DE GARANTIA .....	11



## CÓDIGOS DOS PRODUTOS

TENDAS PROTEC			
005112	TENDA ACRÍLICO GRANDE 40X40X40CM	005121	TENDA ACRÍLICO PEQUENA 35X27X35CM
CAPACETES PROTEC			
005114	CAPACETE GRANDE Ø 25CMX18CM ALTURA	005116	CAPACETE PEQUENO Ø 15CMX17CM ALTURA
005115	CAPACETE MÉDIO Ø 20CMX21CM ALTURA		

## DESCRIÇÃO

As Tendas e Capacetes Protec são produtos desenvolvidos a fim de proporcionar uma elevada concentração de oxigênio ou umidade restrito ao ambiente próximo a cabeça do paciente.

### Princípios de Funcionamento

Proporcionar a concentração de oxigênio ou umidade, com o isolamento do ambiente próximo à cabeça do paciente.

### Aplicação clínica

São destinados para aplicação em pacientes que exigem terapia por aerossol.

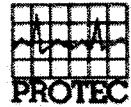
## PRECAUÇÕES E NOTAS

### Precauções

As Tendas e os Capacetes devem ser manuseados por pessoal qualificado e treinado. É imprescindível a **LEITURA TOTAL DO MANUAL DE INSTRUÇÃO** antes de utilizar os produtos.

Caso não siga as precauções descritas, será considerado mau uso do produto.

A utilização do produto antes do completo entendimento das suas características e funções resulta em condições de risco para o paciente e o próprio produto. Os parágrafos precedidos das seguintes palavras merecem especial atenção:



#### Cuidado

Indica condições que podem afetar adversamente operador ou paciente.



#### Atenção

Indica condições que podem afetar ou danificar o produto e seus acessórios.



#### Nota

Indica uma informação adicional para melhor compreensão do funcionamento do produto.



#### Cuidado!

- Este produto deve ser utilizado apenas por pessoal treinado e sob a direção de equipe médica qualificada, familiarizada com os riscos e benefícios atualmente conhecidos na utilização de Tendões e Capacetes em pacientes.
- A monitoração pelo profissional é essencial e é desaconselhável deixar um paciente sem atendimento durante o uso do produto.
- Verifique se não há vazamentos nas conexões, utilizando um pincel e solução com água e sabão neutro (espuma);
- Não use óleo, graxa ou materiais similares em contato com oxigênio.
- Leia com atenção este manual de instrução para utilizar corretamente o produto. Deve-se tirar o máximo proveito dos recursos relatados.
- Produto NÃO ESTÉRIL



#### Atenção!

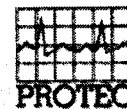
- Antes de utilizar, verifique se o produto não possui imperfeições que possam afetar o procedimento.
- Este produto pode sofrer alterações, sem prévio aviso ao usuário;
- Manuseie o produto cuidadosamente devido a fragilidade;
- Não o deixe cair ou bater no chão;
- A manutenção deve somente ser executada por pessoas autorizadas;
- Siga corretamente as instruções para limpeza, desinfecção e/ou esterilização.



#### Nota

- Leia com atenção este manual de operação para utilizar corretamente o produto e tire o máximo proveito dos recursos relatados. Em caso de dúvidas, procure suporte técnico da Protec.
- As Tendões e os Capacetes devem ser manuseados por pessoal qualificado e treinado.
- A manutenção preventiva deve ser executada pelo Fabricante e/ou Assistência Técnica Autorizada.



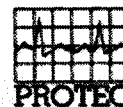


## PROCEDIMENTO DE OPERAÇÃO / INSTALAÇÃO

- Antes de utilizar a Tenda e/ou Capacete, verifique se:
  - a limpeza está adequada;
  - está isenta de graxas e óleos;
  - há nebulizador ou necessidade de incluir;
  - os pontos de gás estão instalados adequadamente.
- Posicione a Tenda ou Capacete sobre a cabeça do paciente;
- Regule o fluxo de gás e nebulização necessária para atendimento ao procedimento clínico.
- Observe o paciente através do produto (acrílico transparente) para monitorar o paciente;
- Ao receber o produto, será necessário apenas uma pessoa para retirá-lo de sua embalagem.
- Coloque a embalagem sobre uma mesa e retire o produto de forma cuidadosa para evitar queda acidental.
- Realize a limpeza conforme procedimentos de limpeza descritos neste manual.
- As Tendas e os Capacetes possuem uma abertura frontal para serem sobrepostas ao pescoço do paciente, assim sendo, ficará sobre a cabeça do paciente.
- Após ter sido colocado sobre a cabeça do paciente, conecte a mangueira de oxigênio no orifício com a descrição "ENTRADA DE OXIGÊNIO".

### Nota!

- As características (pressão, vazão, concentração e outros) da administração do oxigênio ou da umidade devem ser definidas pelo médico responsável;




## PREPARAÇÃO PARA LIMPEZA

 Cuidado!

- Antes da primeira utilização se necessário, LIMPE e DESINFECTE a Tenda e/ou Capacete;

## LIMPEZA

- Assepsia Habitual ou Corrente: Deverá ser feita antes e depois de receber cada paciente.
- Retirar a Tenda e/ou o Capacete do local de uso e limpe com água e sabão neutro ou hipoclorito de sódio diluído em água a 0,5%.
- Após a limpeza, faça a secagem com um pano limpo, macio e seco.

 Atenção!

- Não utilize produtos à base de álcoois, éter ou acetona, pois poderão danificar o Acrílico, ou seja, torná-lo FOSCO.

## DESINFECÇÃO / ESTERILIZAÇÃO

Realizar a assepsia habitual acrescida de um germicida ou produto desinfetante de largo espectro, que deve ser utilizado de acordo com as instruções do fabricante.

## AUTOCLAVE

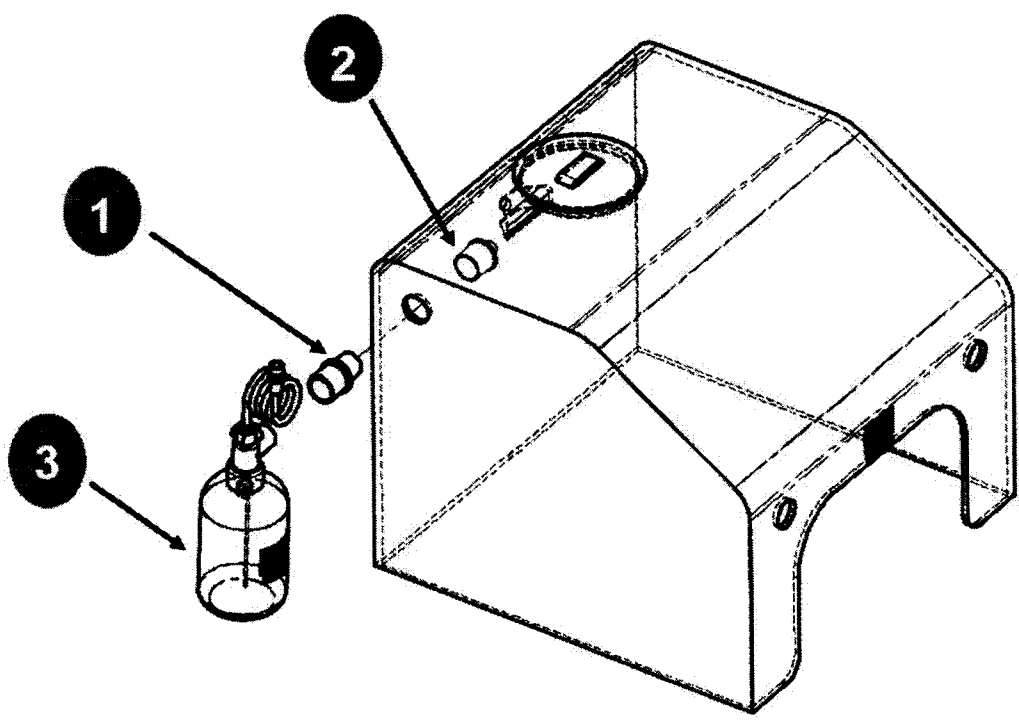
 Atenção!

As Tendas e os Capacetes **NÃO DEVEM** ser submetidos à autoclave, pois não suportam as temperaturas deste processo e serão danificados.

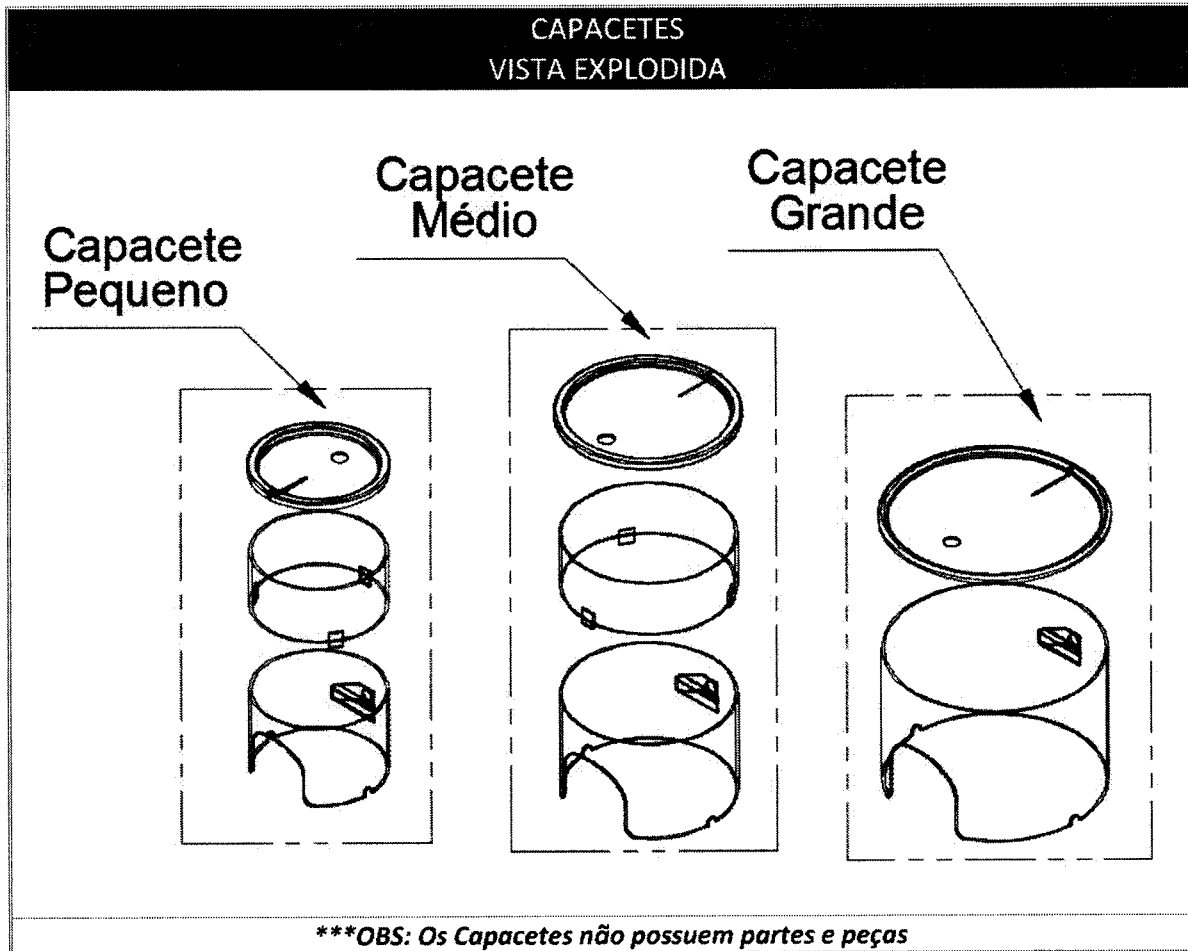


**PARTES E PEÇAS**

**TENDAS**  
**VISTA EXPLODIDA / INFORMAÇÕES PARA PEDIDO**

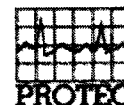


ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE
01	005984	CONECTOR RETO AUT 134° 22MX22F	01
02	003709	CONECTOR TRAQUEIA INF DE PVC/PS 26MX22F	01
03	004502	NEBULIZ. 500ML P/TENDA 02 (PROTEC)	01



**MANUTENÇÃO PREVENTIVA**

- Verifique, periodicamente, a limpeza e o perfeito estado de conservação das Tendas e Capacetes. Caso seja constatada qualquer deformação ou outra irregularidade, faça a substituição por uma nova Tenda e/ou Capacete.

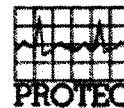


**ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS**

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS TENDAS	
Modelos: Grande / Pequena	Material: Acrílico Transparente
Dimensões:	Tenda Grande: 40cm x 40cm x 40cm Tenda Pequena: 35cm x 27cm x 35cm
Acessórios Tendas: Nebulizador de Tenda	Material: Frasco: Polipropileno (PP) Tampa: Poliamida (PA) Tubo: Silicone Extensão: Policloreto de Vinila (PVC)
Conectores Intermediários:	Conector Reto 22M(macho)x22F(fêmea): Poliestireno (PS) Conector Traquéia Infantil de PVC 26M(macho)x22F(fêmea): Poliestireno (PS)
ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS CAPACETES	
Modelos: Grande / Médio / Pequeno	Material: Acrílico Transparente
Dimensões:	Capacete Grande: 25 cm (diâmetro) x 18 cm (altura) Capacete Médio: 20 cm (diâmetro) x 21 cm (altura) Capacete Pequeno: 15 cm (diâmetro) x 17 cm (altura)

**CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE**

- Manter em local protegido de chuva e sol direto, e em sua embalagem original.
- Não deixar cair no chão. No caso de transporte de diversas caixas, o empilhamento máximo conforme descrito na embalagem.



## CERTIFICADO DE GARANTIA

A Protec Export garante este produto contra defeito de material ou fabricação por um período de 90 dias a partir da data de venda, comprovada através da Nota Fiscal de venda.

Não se incluem nesta garantia quaisquer danos causados por:

1. Utilização e/ou instalação inadequada ou em desacordo com os procedimentos contidos no manual;
2. Violação, ajustes ou manutenção realizados por pessoal não autorizado;
3. Acidentes ou agentes da natureza.

Os serviços em garantia serão prestados pela Protec Export ou seu representante devidamente autorizado. Em caso de dúvida, entre em contato com o fabricante.

### FABRICANTE / DISTRIBUIDOR

PROTEC EXPORT Ind. Com. Imp. Exp. Equip. Méd. Hosp. Ltda.

Rodovia Bunjiro Nakao, 49800 - Chácara Remanso

CEP 06726-300 - Cotia - SP

CNPJ: 06.207.441/0001-45

I.E.: 278.163.442.114

Autorização de Funcionamento ANVISA N° 8043514

Número do Registro do Produto no Ministério da Saúde/ANVISA: 80435140003

PABX: 55 (11) 3132-9899

Fax: 55 (11) 3714-1375

<http://www.protec.com.br>

E-mail: [sac@protec.com.br](mailto:sac@protec.com.br)

**NOME DO PRODUTO: DRENO DE SUCÇÃO A VÁCUO - WILTEX**

Registro MS: 10150470344

#### **DADOS PRODUTO REGISTRO ANVISA**

Nome técnico: Drenos

Matéria Prima: PVC

Método de Esterilização: óxido de etileno

Produto Estéril: (X)Sim ( ) Não

Validade: 5 anos

#### **USO ÚNICO**

#### **DESCRIÇÃO DO PRODUTO**

O Dreno para Sucção Wiltex está disponível nos modelos Tipo Mola, com capacidade de 400 ml e no Modelo Tipo Sanfona, com capacidade de 500 ml.

#### **INDICAÇÃO DE USO**

Os Drenos para Sucção Wiltex são indicados para situações nas quais o organismo descarta líquido, em cirurgias comuns, cirurgias ortopédicas, feridas, inchaço hipodérmico. Será usado para drenar o líquido e reservá-lo temporariamente em seu compartimento.

#### **INSTRUÇÃO DE USO**

##### **Inserção do tubo de drenagem e conexão no reservatório:**

1. Remova o tubo, trocarte e o reservatório da embalagem estéril;
2. Coloque o trocarte com o tubo, ao qual é ligado, dentro da incisão;

3. Empurre o trocarte pelos tecidos até que ele ultrapasse a pele;
4. Retire o tubo de drenagem pelo caminho do trocarte até que o indicador (ponto de marcação a cada 5cm) esteja visível;
5. Corte o tubo de drenagem no ponto onde se localiza o trocarte,
6. Suturas ou fitas adesivas adequadas podem ser usadas para manter o tubo de drenagem no local;
7. Conecte o tubo de drenagem ao tubo extensor por meio do conector em Y;
8. Introduza o clamp no tubo extensor e insira a outra terminação deste tubo no orifício de sucção lateral do reservatório.

#### **Para estabelecer pressão negativa no reservatório**

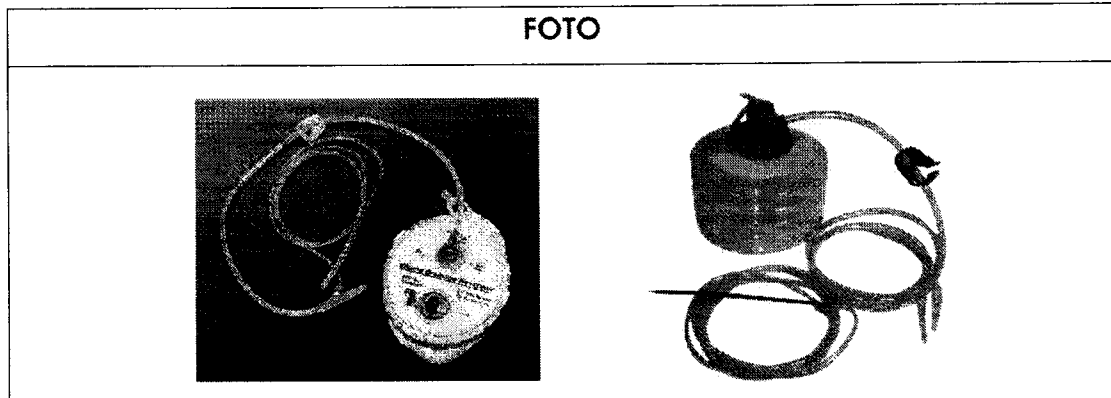
- 1 - Aperte o clamp da extensão com a finalidade de ocluir completamente a rede de drenagem
- 2 - Abra a tampa do orifício de drenagem no reservatório
- 3 - Comprima completamente o reservatório utilizando as duas mãos e fazendo a pressão no centro do dreno por cima da tampa azul, para que desta forma ocorra à pressão correta.
- 4 - Mantendo o a compressão no dreno, utilizando as mãos recoloca a tampa do dreno para manutenção da pressão negativa. O dreno para sucção - sistema fechado de drenagem - tipo sanfona agora está pronto.
- 5 - Abra o clamp para iniciar a drenagem.

#### **Para esvaziar**

1. Determine o volume do líquido usando as calibrações na lateral do reservatório.
2. Prender o clamp no tubo do reservatório.







**APRESENTAÇÃO COMERCIAL**

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>
48732W	DRENO SUCCAO MOLA 3.2MM (1/8") 400ML WILTEX
48748W	DRENO SUCCAO MOLA 4.8MM (3/16") 400ML WILTEX
48764W	DRENO SUCCAO MOLA 6.4MM (1/4") 400ML WILTEX
48732WT	DRENO SUCCAO MOLA 3.2MM (1/8") 500ML WILTEX
48748WT	DRENO SUCCAO MOLA 4.8MM (3/16") 500ML WILTEX
48764WT	DRENO SUCCAO MOLA 6.4MM (1/4") 500ML WILTEX
58732W	DRENO SUCCAO SANFONADO 3.2MM (1/8") WILTEX
58748W	DRENO SUCCAO SANFONADO 4.8MM (3/16") WILTEX
58764W	DRENO SUCCAO SANFONADO 6.4MM (1/4") WILTEX

## **FORMA DE APRESENTAÇÃO EMBALAGEM**

Os Drenos para Sucção Wiltex são fornecidos embalados individualmente em bolsa de Polietileno ou bolsa de filme/papel cirúrgico e em seguida em caixa de papel cartão.

## **CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO**

Armazenar em local seco e fresco ( $T < 25^{\circ}\text{C}$ ).

## **PRECAUÇÕES/ CONTRAINDICAÇÕES**

Dispositivo para uso em um único paciente e não deve ser reesterilizado. Deve ser descartado após o uso.

Garanta que o campo operatório esteja livre de fragmentos, antes do fechamento da ferida.

Estabelecer o vácuo, assim que possível, após o fechamento da ferida, para confirmar que não há obstrução do tubo de drenagem e do reservatório.

Evitar dobra em qualquer parte da tubulação de drenagem, para evitar parada na drenagem da ferida.

Usar fitas e/ou curativos para evitar o deslocamento do tubo de drenagem.

Inspecionar em intervalos regulares o fluxo de drenagem, quantidade e estabilidade.

Após remoção da fita, remova o tubo de drenagem gentilmente e inspecione a ferida cuidadosamente para confirmar que o tubo todo tenha sido removido.

**Advertências:**

Deixar o dreno implantado por um período de tempo que permita que o tecido cresça ao redor do dreno e dentro das perfurações pode causar quebra na remoção.

Dreno ou tubo não deve ser manuseado com qualquer instrumento. Isto pode causar ruptura, deformação ou enfraquecimento e consequente quebra do dreno.

Não suture os drenos. Drenos devem ser colocados e removidos cuidadosamente com a mão através de pressão lenta e constante. Força excessiva pode resultar em quebra.

Assegure que a junção do tubo e local de saída é hermética, mantendo a pressão negativa no reservatório.

**Importado e Distribuído por:**

Cirúrgica Fernandes Ltda

Al. África, 570, Santana de Parnaíba – SP

CNPJ: 61.418.042.0001/31 SAC 0800-771647

Site: [www.cfernandes.com.br](http://www.cfernandes.com.br)

Resp. Téc. Enfa. Lucía A. Higa – Coren SP 069259

## TEXTO DE BULA

### **Solução ringer com lactato**

(cloreto de sódio + cloreto de potássio + cloreto de cálcio + lactato de sódio)

### **IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO**

#### **FORMA FARMACÊUTICA E APRESENTAÇÕES:**

Solução injetável, límpida e hipotônica, estéril e apirogênica. Solução injetável  
Apresentações: Frascos plásticos contendo 500 ml e 1000 ml

#### **USO INTRAVENOSO E INDIVIDUALIZADO**

#### **USO ADULTO E PEDIÁTRICO SISTEMA FECHADO**

#### **SISTEMA FECHADO**

#### **COMPOSIÇÃO:**

Cada 100 mL contêm:

cloreto de sódio NaCl.....	0,6 g
cloreto de potássio KCl.....	0,030 g
cloreto de cálcio di-hidratado CaCl <sub>2</sub> .2H <sub>2</sub> O.....	0,020 g
lactato de sódio C <sub>3</sub> H <sub>5</sub> O <sub>3</sub> Na .....	0,310 g
água para injetáveis q.s.p.....	100 mL

Excipientes: água para injetáveis.

#### **CONTEÚDO ELETROLÍTICO:**

Na <sup>+</sup> .....	130,0 mEq/L
K <sup>+</sup> .....	4,0 mEq/L
Ca <sup>2+</sup> .....	2,7 mEq/L
Cl <sup>-</sup> .....	108,7 mEq/L
C <sub>3</sub> H <sub>5</sub> O <sub>3</sub> .....	28,0 mEq/L
Osmolaridade.....	273,20 mOsmol/L
pH .....	6,0 - 7,5

### **INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE**

#### **1. INDICAÇÕES**

Reidratação e restabelecimento do equilíbrio hidroeletrolítico, quando há perda de líquidos e de íons cloreto, sódio, potássio e cálcio. Profilaxia e tratamento da acidose metabólica.

#### **2. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS**

A solução de Ringer com Lactato é composta de cloreto de sódio, cloreto de cálcio, cloreto de potássio e lactato de sódio, diluídos em água para injetáveis. Exceto pela presença de lactato e pela ausência de bicarbonato, a composição dessa solução aproxima-se estreitamente daquela dos líquidos extracelulares.

A função do lactato é proporcionar ligeiro aumento do teor alcalino, o que ocorre após a sua metabolização a bicarbonato. Em pessoas com atividade oxidativa celular normal é necessário um período de 1 - 2 horas após o início da infusão para que este efeito seja satisfatório.

Desse modo, a solução Ringer com Lactato está destinada à reposição de líquido e eletrólitos em situações em que essas perdas se fazem presentes, como também a proporcionar o aumento ligeiro do teor alcalino em líquidos extracelulares, agindo nos casos em que há um desvio do equilíbrio ácido-básico no sentido da acidose.



Nas situações em que são necessários grandes volumes de solução fisiológica, é vantajosa administração da solução de Ringer com Lactato com relação a outras soluções de reposição, a fim de evitar uma possível acidose.

O sódio atua no controle da distribuição de água, no balanço hídrico e na pressão osmótica dos fluidos corporais e associado ao cloreto e ao bicarbonato atua na regulação do equilíbrio ácido-base.

O potássio é crítico na regulação da condução nervosa e contração muscular, particularmente no coração.

O cloreto segue o metabolismo do sódio e alterações na sua concentração provocam mudanças no equilíbrio ácido-base do corpo.

O cálcio é essencial no mecanismo de coagulação sanguínea, na função cardíaca normal e na regulação da irritabilidade neuromuscular.

O excesso de sódio, potássio e cálcio é excretado principalmente pelos rins.

### 3. CONTRAINDICAÇÕES

A solução de Ringer com Lactato é contraindicada para pacientes com acidose láctica, alcalose metabólica, hipernatremia, hipercalemia, hiperpotassemia (hipercalcemia), hiperclorêmia e lesão dos hepatócitos com anormalidade do metabolismo de lactato e pacientes com insuficiência renal e/ou cardíaca.

#### Gravidez: Categoria C

**Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião dentista.**

### 4. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

#### Advertências

Soluções contendo íons de cálcio não devem ser administradas simultaneamente no mesmo local da infusão sanguínea devido ao risco de coagulação. Nem mesmo com medicamentos os quais haja a possibilidade de formação de sais de cálcio precipitados.

A solução de Ringer com Lactato não deve ser adicionada a soluções contendo carbonato, oxalato ou fosfato, pois possibilita a formação e precipitação de sais de cálcio.

Soluções contendo potássio devem ser utilizadas com grande cuidado em pacientes com insuficiência renal severa, insuficiência cardíaca congestiva e em condições nas quais retenção de potássio esteja presente.

A administração intravenosa dessa solução Ringer com Lactato pode causar sobrecarga de fluidos e/ou solutos, resultando na hiper-hidratação, estados congestivos ou edema pulmonar.

A terapia com potássio, cálcio e sódio deve ser monitorada por eletrocardiogramas, especialmente em pacientes que fazem uso de digitálicos, corticosteroides ou corticotropina.

Para minimizar o risco de possíveis incompatibilidades da mistura da Solução de Ringer com Lactato não deve ser administrado na presença de turbidez ou precipitação imediatamente após a mistura, antes e durante a administração.

Gravidez: categoria C. Não foram efetuados estudos de reprodução animal com solução de Ringer com Lactato. Também não se sabe se a solução de Ringer com Lactato pode causar dano ao feto quando administrada a uma mulher grávida. Administrar somente se claramente necessário.

**ESTE MEDICAMENTO NÃO DEVE SER UTILIZADO POR MULHERES GRÁVIDAS SEM ORIENTAÇÃO MÉDICA OU DO CIRURGIÃO DENTISTA.**

#### Uso pediátrico, geriátrico e em outros grupos de risco

##### Uso pediátrico

A segurança e a efetividade na população pediátrica estão baseadas na similaridade da resposta clínica entre adultos e crianças. Em neonatos e em crianças pequenas, o volume de fluido pode afetar o balanço hidroeletrólítico, especialmente nos neonatos prematuros, cuja função renal



pode estar imatura e cuja habilidade de excretar cargas do líquido e do soluto pode estar limitada.

#### **Uso geriátrico**

Nos estudos clínicos com injeção de Ringer com Lactato não foi incluído número suficiente de pessoas com mais de 65 anos que permita determinar diferenças entre as respostas de jovens e idosos. No geral, a seleção da dose para um paciente idoso deverá ser mais criteriosa, sendo iniciada pela menor dose terapêutica, devido à maior suscetibilidade dos idosos ao comprometimento das funções renal, cardíaca ou hepática, além da possível existência de outros distúrbios e/ou medicamentos concomitantes.

#### **5. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**

Em pacientes portadores de doenças cardíacas, particularmente em uso de digitálicos ou na presença de doenças renais, deve-se ter cuidado na administração de Ringer com Lactato devido a presença de potássio.

Por conter sódio, é necessária cautela na administração em pacientes em uso de corticosteroides e corticotrópicos.

Soluções contendo íons de cálcio não devem ser administradas simultaneamente no mesmo local da infusão sanguínea da Solução de Ringer com Lactato, devido ao risco de coagulação. A Solução de Ringer com Lactato não deve ser adicionada de medicamentos os quais possibilitem a formação de sais de cálcio precipitados, tais como: soluções contendo carbonato, oxalato e fosfato.

#### **6. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO**

A exposição de produtos farmacêuticos ao calor deve ser evitada. O produto deve ser armazenado em temperatura ambiente, entre 15°C e 30° C. Prazo de validade: 24 meses após a data de fabricação.

Não armazenar as soluções parenterais adicionadas de medicamentos.

**Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.**

**Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.**

Solução límpida, incolor e isenta de partículas em suspensão.

Isento de PVC e látex.

**Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.**

**Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.**

#### **7. POSOLOGIA E MODO DE USAR**

Este medicamento deve ser administrado exclusivamente via intravenosa sob risco de danos de eficácia terapêutica.

##### **Modo de usar**

A solução somente deve ter uso intravenoso e individualizado.

A dosagem deve ser determinada por um médico e é dependente da idade, do peso das condições clínicas do paciente e das determinações em laboratório.

Antes de serem administradas as soluções parenterais devem ser inspecionadas visualmente para se observar a presença de partículas, turvação na solução, fissuras e quaisquer violações na embalagem primária.

A solução é acondicionada em frascos em SISTEMA FECHADO para administração intravenosa usando equipo estéril.



Atenção: não usar embalagens primárias em conexões em série. Tal procedimento pode causar embolia gasosa devido ao ar residual aspirado da primeira embalagem antes que a administração de fluido da segunda embalagem seja completada.

**NÃO PERFURAR A EMBALAGEM, POIS HÁ COMPROMETIMENTO DA ESTERILIDADE DO PRODUTO E RISCO DE CONTAMINAÇÃO.**

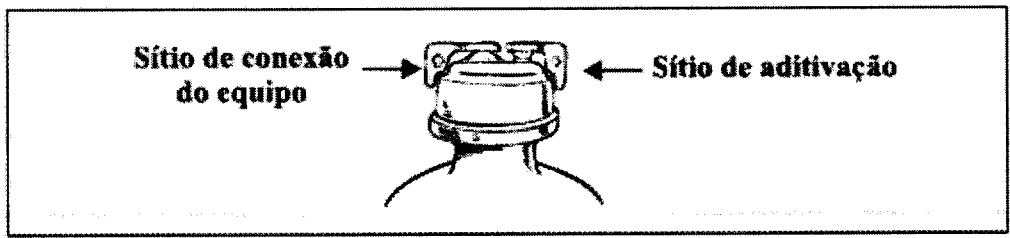
**Para abrir:**

Verificar se existem vazamentos mínimos comprimindo a embalagem primária com firmeza. Se for observado vazamento de solução descartar a embalagem, pois a sua esterilidade pode estar comprometida.

Se for necessária medicação suplementar, seguir as instruções descritas a seguir antes de preparar a solução de Ringer com Lactato para administração.

No preparo e administração das Soluções Parenterais (SP), devem ser seguidas as recomendações da Comissão de Controle de Infecção em Serviços de Saúde quanto a: desinfecção do ambiente e de superfícies, higienização das mãos, uso de EPIs e desinfecção de ampolas, frascos, pontos de adição dos medicamentos e conexões das linhas de infusão.

1. Fazer a assepsia da embalagem primária utilizando álcool a 70%;
2. Identificar e remover o lacre do sítio de conexão do equipo. No caso dos frascos, este sítio está protegido pelo lacre de maior diâmetro (figura 1);
3. Conectar o equipo de infusão da solução. Consultar as instruções de uso do equipo;
4. Suspende a embalagem pela alça de sustentação;
5. Administrar a solução, por gotejamento contínuo, conforme prescrição médica.



(Figura 1)

**Para adição de medicamentos:**

Atenção: Verificar se há incompatibilidade entre o medicamento e a solução e, quando for o caso, se há incompatibilidade entre os medicamentos.

Apenas as embalagens que possuem dois sítios, um sítio para o equipo e um sítio próprio para a administração de medicamentos, poderão permitir a adição de medicamentos nas soluções parenterais.

**Para administração de medicamentos antes da administração da solução parenteral:**

1. Identificar o lacre do sítio de aditivação. Para os frascos, ele está protegido pelo lacre de menor diâmetro (figura 1);
2. Quando se tratar de frasco: quebrar o lacre do sítio de aditivação;
3. Preparar o sítio de injeção fazendo sua assepsia;
4. Utilizar uma seringa com agulha estéril para perfurar o sítio próprio para administração de medicamentos e injetar o medicamento na solução parenteral;
5. Misturar o medicamento completamente na solução parenteral;
6. Pós liofilizados devem ser reconstituídos / suspensos no diluente estéril e apirogênico adequado antes de ser adicionados à solução parenteral.

**Para administração de medicamentos durante a administração da solução parenteral:**

1. Fechar a pinça do equipo de infusão;
2. Preparar o sítio próprio para administração de medicamentos, fazendo sua assepsia;
3. Utilizar seringa com agulha estéril para perfurar o sítio e adicionar o medicamento na solução parenteral;





4. Misturar o medicamento completamente na solução parenteral;
5. Prosseguir a administração.

#### **Posologia**

O preparo e administração da Solução Parenteral devem obedecer à prescrição, precedida de criteriosa avaliação, pelo farmacêutico, da compatibilidade físico-química e da interação medicamentosa que possam ocorrer entre os seus componentes.

A administração da Solução de Ringer com Lactato deve ser baseada na manutenção ou reposição calculadas de acordo com a necessidade de cada paciente.

#### **8. REAÇÕES ADVERSAS**

As reações adversas podem ocorrer devido à solução ou à técnica de administração e incluem resposta febril, infecção no ponto de injeção, trombose venosa ou flebite irradiando-se a partir do ponto de injeção, extravasamento e hipervolemia. Se ocorrer reação adversa, suspender a infusão, avaliar o paciente, aplicar terapêutica corretiva apropriada e guardar o restante da solução para posterior investigação, se necessário.

Por conter íons lactato deve ser administrado com cautela, pois infusão excessiva pode provocar alcalose metabólica.

Hipernatremia, por ser associada a edema e exacerbação da insuficiência cardíaca congestiva, devido à retenção de água, resultando em aumento do volume do fluido extracelular.

**Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.**

#### **9. SUPERDOSE**

Em casos de absorção de grandes quantidades de fluido hipotônico, podem ocorrer super-hidratação e distúrbios eletrolíticos hipotônicos.

**Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.**

#### **DIZERES LEGAIS**

M.S. 1.0041.0103

**Farmacêutica Responsável:** Cíntia M. P. Garcia CRF-SP 34871

#### **Fabricado por:**

**Fresenius Kabi Brasil Ltda**  
Aquiraz - CE

#### **Registrado por:**

**Fresenius Kabi Brasil Ltda.**  
Av. Marginal Projetada, 1652 – Barueri – SP  
C.N.P.J. 49.324.221/0001-04 – Indústria Brasileira

SAC 0800 7073855

**Uso restrito a hospitais**  
**Venda sob prescrição médica**



Histórico de Alteração para a Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula			Dados das alterações de bulas			
Data do expediente	No. expediente	Assunto	Data do expediente	No. expediente	Assunto	Data da aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
23/04/2021	-	10454 - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	1. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Todas as apresentações
08/05/2019	0410476/19-5	10454 - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? POSOLOGIA E MODO DE USAR ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO	VP/VPS	Todas as apresentações
01/03/2019	-	ESPECÍFICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO COMO DEVO USAR ESTE	VP/VPS	TODAS AS APRESENTAÇÕES ATIVAS

PA LAGOA GRANDE DO MARANHÃO, MA  
 2019  
 3969  
 7





**MSI HOSPITALAR**  
EQUIPAMENTOS & SERVIÇOS

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA  
FLS: 1971  
R

A

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA GRANDE DO MARANHÃO**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 013/2023 (SRP)**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 260123.001/2023**

**OBJETO:** Seleção de proposta mais vantajosa para registro de preços objetivando eventual e futura aquisição de material de consumo hospitalar, de forma parcelada, através do Fundo Municipal de Saúde do município de Lagoa Grande do Maranhão (MA).

A Empresa MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI, com endereço na Av. Costa do Mar, Nº1, lote villag, Bairro Araçagy – São José de Ribamar, inscrita no CNPJ sob o Nº 29.544.048/0001-42, vem pelo seu representante legal infra-assinado, portador da cédula de identidade nº 0141041720001 e do CPF Nº 005.303.573-99, vem apresentar proposta comercial relativa à licitação em epígrafe, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que tiverem sido cometidos quando da preparação da mesma:

Item	Especificação	Unid.	Marca / Fabricante	Registro Anvisa	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total
37	Capacete para oxigenoterapia rn 1,0 a 3,5 kg.	Unidade	PROTEC	Registro ANVISA nº 80435140003 - TENDAS E CAPACETES	2	R\$ 700,00	R\$ 1.400,00
38	Capacete para oxigenoterapia rn acima de 3,5 kg.	Unidade	PROTEC	Registro ANVISA nº 80435140003 - TENDAS E CAPACETES PROTEC	2	R\$ 800,00	R\$ 1.600,00
70	Dreno de sucção - tam. 3,2 mm.	Unidade	WILTEX	Registro ANVISA nº 80470344 - DRENO PARA SUCÇÃO WILTEX	200	R\$ 24,00	R\$ 4.800,00
204	Soro ringer com lactado 500ml, solução de ringer com lactato de sódio, composta de cloreto de sódio, cloreto de cálcio, cloreto de potássio e lactato de sódio, diluídos em água para injeção. Sistema fechado, bolsa/frasco.	Unidade	FRESENIUS	Registro ANVISA nº 1004101030051 - SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO	2.500	R\$ 8,26	R\$ 20.650,00
<b>VALOR TOTAL</b>		<b>Vinte e oito mil, quatrocentos e cinquenta reais</b>					<b>R\$ 28.450,00</b>

Propomos o Valor Total de **R\$ 28.450,00 (Vinte e oito mil, quatrocentos e cinquenta reais)**, para fornecimento do objeto desta licitação, conforme demonstrativo acima.

**Responsável pela assinatura do contrato:**

**Nome:** Marco Antônio Almeida Santos

**CPF:** 005.303.573-99

**RG:** 0141041720001

**Cargo:** Diretor

**Dados Bancários da empresa:** Banco do Brasil Agencia:3649-8 Conta Corrente: 52482-4

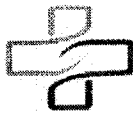
**Telefone:** (98) 3246-7002 / 9202-5198

**E-mail:** msihospitalar.adm03@gmail.com / msihospitalar.comercial@gmail.com

**Avenida Costa do Mar, Nº 01, Lote Villag, Bairro Araçagy, São José de Ribamar - 65.074-31**

**CEP:**

**CNPJ:29.544.048/0001-42 / IE:125525869**



**MSI HOSPITALAR**  
EQUIPAMENTOS & SERVIÇOS

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA  
P.L.S.: 1972  
Data: 12/07/23

**Prazo de validade da proposta:** não deverá ser inferior a **90 (Noventa) dias** a contar da data de abertura da licitação.

**Prazo de entrega:** O prazo de entrega do material de consumos hospitalar será de 5 (cinco) dias, contados da ordem de fornecimento, em remessa parcelada, no seguinte endereço do órgão gerenciador: Fundo Municipal de Saúde, Av. 1º de Maio, centro, Lagoa Grande do Maranhão/MA.

#### **CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:**

Declaramos:

- a) Que expressamente estou ciente e de acordo com todas as condições estabelecidas no presente Edital e seus anexos, que nos preços unitários e totais ofertados estão incluídas as despesas diretas e indiretas, as despesas com material de consumo, frete, taxas, inclusive de administração, emolumentos e quaisquer despesas operacionais, bem como todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, despesas e obrigações financeiras de qualquer natureza e lucros necessários à perfeita execução do objeto, durante todo o período de vigência do contrato, em conformidade com as condições estabelecidas no Edital de Pregão e seus anexos.
- b) Nos preços ofertados estão considerados e incluídos todos os custos diretos e indiretos, encargos, tributos, transporte, seguros, contribuições e obrigações sociais, trabalhistas e previdenciárias e outros necessários ao cumprimento integral do objeto desta Licitação Eletrônica.
- c) Que não possui como sócio, gerente e diretores, servidores do município de Lagoa Grande do Maranhão/MA, e ainda cônjuge, companheiro ou parente até terceiro grau.

São José de Ribamar (MA) 12 de Julho de 2023.

**Marco Antônio Almeida Santos**

RG: 014104172000 -1 SSP-MA

CPF: 005.303.573-99

Diretor

**Avenida Costa do Mar, N° 01, Lote Villag, Bairro Araçagy, São José de Ribamar -**  
**65.074-31**

**CEP:**

**CNPJ:29.544.048/0001-42 / IE:125525869**

Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	PROTEC EXPORT INDÚSTRIA, COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA		
<b>CNPJ</b>	06.207.441/0001-45	<b>Autorização</b>	8.04.351-4
<b>Produto</b>	TENDAS E CAPACETES PROTEC		

Modelo Produto Médico

Tenda Grande / Tenda Média / Capacete Pequeno / Capacete Médio / Capacete Grande

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	008069_Tendas e Capacetes.pdf	4252275/21-1 - 27/10/2021 - 03:04

<b>Nome Técnico</b>	Tenda de Oxigenio
<b>Registro</b>	80435140003
<b>Processo</b>	25351.536221/2008-28
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>FABRICANTE: PROTEC EXPORT INDÚSTRIA, COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - BRASIL</li></ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Exportar para Excel](#) [Exportar para PDF](#) [Voltar](#)

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA		
<b>CNPJ</b>	61.418.042/0001-31	<b>Autorização</b>	1.01.504-7
<b>Produto</b>	DRENO PARA SUCÇÃO WILTEX		

Modelo Produto Médico

28724W; 28732W; 28748W; 48724W; 48732W; 48748W; 48764W; 458724W; 458732W; 458748W; 458764W; 48724WT; 48732WT; 48748WT; 48764WT; 68724W; 68732W; 68748W; 68764W; 658724W; 658732W; 658748W; 658764W; 88724W; 88732W; 88748W; 88764W; 158724W; 158732W; 158748W; 158764W; 58724W; 58732W; 58748W; 58764W

Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	10150470344 DRENO_DE_SUCCAO_TIPO_PORT_A_VAC_WILTEX.pdf	0093922/21-3 - 08/01/2021 - 12:53

<b>Nome Técnico</b>	Drenos
<b>Registro</b>	10150470344
<b>Processo</b>	25351.471473/2013-19
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: CONOD MEDICAL CO.; LIMITED - CHINA, REPÚBLICA POPULAR</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

[Exportar para Excel](#)
[Exportar para PDF](#)
[Voltar](#)

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	49.324.221/0001-04	<b>Autorização</b>	1.00.041-0
<b>Processo</b>	25351.042612/2004-52	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	09/07/2004
<b>Nome Comercial</b>	SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO	<b>Registro</b>	100410103	<b>Vencimento do registro</b>	09/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORETO DE SÓDIO, cloreto de cálcio diidratado, CLORETO DE POTÁSSIO, LACTATO DE SÓDIO	<b>Medicamento de referência</b>	-		
<b>Classe Terapêutica</b>	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL	<b>ATC</b>			REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bulário Eletrônico</b>			<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(0,6 + 0,02 + 0,03 + 0,31)G/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 500 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004101030019	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/07/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	(0,6 + 0,02 + 0,03 + 0,31)G/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004101030027	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/07/2004	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004101030035	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/07/2004	24 meses
4	SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1004101030043	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/07/2004	24 meses
5	SOL INJ CX BOLS PLAS SIST FECH X 500ML <b>ATIVA</b>	1004101030051	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/07/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORETO DE SÓDIO cloreto de cálcio diidratado CLORETO DE POTÁSSIO LACTATO DE SÓDIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BOLSA PLASTICA</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> FRESENIUS KABI BRASIL LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 49.324.221/0008-80</li> <li><b>Endereço:</b> AQUIRAZ - CE - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	SOL INJ CX BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1004101030061	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/07/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	SOL INJ IV CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1004101030078	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/07/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1004101030086	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/07/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS SIST FECH X 500ML <b>ATIVA</b>	1004101030094	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/07/2004	24 meses

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 260123.001/2023  
PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 013/2023

OBJETO: Seleção de proposta mais vantajosa para registro de preços objetivando eventual e futura aquisição de material de consumo hospitalar, de forma parcelada, através do Fundo Municipal de Saúde do município de Lagoa Grande do Maranhão (MA).

Junto aos autos do Processo Administração Nº 260123.001/2023, na modalidade Pregão Eletrônico para Registro de Preços Nº 013/2023, os documentos de habilitação da empresa abaixo referida, para o presente certame.

## **DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO**

**EMPRESA: HOSPSHOP PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA  
CNPJ: 07.094.705/0001-64**



## TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

### Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

**Consulta realizada em:** 29/05/2023 08:33:39

#### Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
CNPJ: **07.094.705/0001-64**

#### Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**

Cadastro: **Licitantes Inidôneos**

Resultado da consulta: **Nada Consta** ✓

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**

Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**

Resultado da consulta: **Nada Consta** ✓

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**

Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**

Resultado da consulta: **Nada Consta** ✓

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**

Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**

Resultado da consulta: **Nada Consta** ✓

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

## TERCEIRA ALTERAÇÃO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI

### IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI

Registrada na JUCEG sob o nº 52600223861  
CNPJ/MF sob o nº 07.094.705/0001-64

#### EMENTA: TERCEIRA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO

- A - ALTERAÇÃO DO NOME EMPRESARIAL E NOME DE FANTASIA
- B - ALTERAÇÃO DE OBJETIVO COMERCIAL
- C - ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO DO EMPRESÁRIO TITULAR
- D - ALTERAÇÃO DO CAPITAL SOCIAL
- E - CONSOLIDAÇÃO

#### **LUCAS FRANCO CUNHA,**

brasileiro, solteiro, empresário, residente e domiciliado nesta cidade de Goiânia-GO, na Rua 54, nº 635, Quadra B-19, Lote 17/18, Apto.1702, Residencial L'esence Flamboyant, Jardim Goiás, CEP: 74.810-240, natural da cidade de Goiânia - GO, nascido em 24/03/1988, portador da CNH (Carteira Nacional de Habilitação) de nº 03858056450 expedida em 20/04/2016 pela DETRAN/GO e do CPF/MF nº 019.438.001-70.

Titular da **EIRELI** (EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA) que gira sob o nome empresarial de **IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI**, tendo como título do estabelecimento **IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES**, com sede na cidade de **APARECIDA DE GOIÂNIA - GO, NA RUA PIRES DO RIO, S/N, QUADRA 21, LOTE 09, JARDIM LUZ, CEP: 74.915-185**, devidamente registrada e arquivada na JUCEG, sob o **NIRE nº 52600223861**, por despacho da seção do dia **29/10/2015**, e última alteração registrada e arquivada na JUCEG sob o nº 20180590081, por despacho na sessão do dia **11/09/2018**, e inscrita no CNPJ: nº **07.094.705/0001-64**, cujo início de suas atividades se deu em **01/12/2004**.

Por este instrumento particular e na melhor forma de direito, o empresário titular realiza a **TERCEIRA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO** a qual reger-se-á pelas leis pertinentes e pelas cláusulas que adiante seguem:

#### **Cláusula Primeira**

A partir deste ato por força deste instrumento particular de alteração o empresário titular resolve alterar o nome empresarial para: **HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**.

#### **Cláusula Segunda**

A partir deste ato por força deste instrumento particular de alteração o título do estabelecimento (Nome Fantasia) passa para: **HOSPSHOP**.



### Cláusula Terceira

A partir deste ato por força deste instrumento particular de alteração o objetivo da Empresa passa para: **COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATÉRIAS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO E PRODUTOS FARMACÊUTICOS, LABORATORIAL ODONTOLÓGICO, MATERIAIS DE CONSUMO HOSPITALAR CORRELATOS, EQUIPAMENTOS HOSPITALARES, ÓPTICOS, MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS DE USO VETERINÁRIO, ARTIGOS MÉDICOS, CIRÚRGICOS, COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE E BELEZA, CIENTÍFICOS E ORTOPÉDICOS, PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATÓRIOS, PRODUTOS DIETÉTICOS, APARELHOS AUDITIVOS, NUTRIMENTO, SANEANTES, INSUMOS RADIOLÓGICOS, GÊNEROS ALIMENTÍCIOS, MATERIAL DE LIMPEZA, PRODUTOS QUÍMICOS, EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA, MÓVEIS HOSPITALARES E PARA ESCRITÓRIOS EM GERAL, AR CONDICIONADO, ELETRO-ELETRÔNICOS, CALÇADOS, UNIFORMES, EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA, PRÓTESES; COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS, ORTOPÉDICOS, ODONTOLÓGICOS, PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS; COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL; COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS, PRODUTOS, INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS; TRANSPORTE MUNICIPAL, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL DE CARGAS EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS; DEPOSITO DE MERCADORIAS; REPRESENTAÇÕES; CONSULTORIAS E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO; ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES.**

### Cláusula Quarta

A partir deste ato por força deste instrumento particular de alteração o endereço do empresário titular passa para: **ALAMEDA IMBÉ, Nº 1275, QUADRA ÁREA, CH. 18/19, CASA 19, PARQUE AMAZONAS, CEP: 74840-460, GOIÂNIA - GO.**

### Cláusula Quinta

O Capital da EIRELI que era de **R\$ 95.000,00 (Noventa e Cinco Mil Reais)**, representados por uma única quota de igual valor nominal, por deliberação do empresário titular eleva-se para **R\$ 150.000,00 (Cento e Cinquenta Mil Reais)** representados por uma única quota de igual valor nominal, sofrendo assim um aumento de **R\$ 55.000,00 (Cinquenta e Cinco Mil Reais)**, totalmente subscrito e integralizado, em moeda corrente do País, nesta data com lucros acumulados de exercícios anteriores, pelo empresário titular **LUCAS FRANCO CUNHA.**

### Cláusula Sexta

Permanecem inalteradas e em pleno vigor as demais cláusulas do Ato Constitutivo, não modificadas por este instrumento.



RLS. 1982  
 NID. [assinatura]

**Cláusula Sétima**

O titular resolve **CONSOLIDAR** o Ato Constitutivo, o qual passará a vigorar com a seguinte redação:

**CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO DE UMA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI**

**HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI**

Registrada na JUCEG sob o nº 52600223861  
 CNPJ/MF sob o nº 07.094.705/0001-64

**Cláusula Primeira**

**LUCAS FRANCO CUNHA,**

brasileiro, solteiro, empresário, residente e domiciliado nesta cidade de Goiânia-GO, na Alameda Imbé, nº 1275, Quadra Área, Ch. 18/19, Casa 19, Parque Amazonas, CEP: 74840-460, natural da cidade de Goiânia – GO, nascido em 24/03/1988, portador da CNH (Carteira Nacional de Habilitação) de nº 03858056450 expedida em 20/04/2016 pela DETRAN/GO e do CPF/MF nº 019.438.001-70.

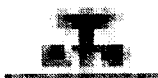
Titular da **EIRELI** (EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA) que gira sob o nome empresarial de **HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI**, tendo como título do estabelecimento **HOSPSHOP**, com sede na cidade de, **APARECIDA DE GOIÂNIA - GO, NA RUA PIRES DO RIO, S/N, QUADRA 21, LOTE 09, JARDIM LUZ, CEP: 74.915-185**, devidamente registrada e arquivada na **JUCEG**, sob o **NIRE nº 52600223861**, por despacho da seção do dia **29/10/2015**, e última alteração registrada e arquivada na **JUCEG** sob o nº **20180590081**, por despacho na sessão do dia **11/09/2018**, e inscrita no **CNPJ: nº 07.094.705/0001-64**, cujo início de suas atividades se deu em **01/12/2004**, com prazo de duração por tempo indeterminado, porém, podendo-a ser extinta a toda e qualquer época, desde que assim queira o empresário titular, obedecendo para isto às normas legais.

**Cláusula Segunda**

O endereço da Sede é na cidade de, **APARECIDA DE GOIÂNIA - GO, NA RUA PIRES DO RIO, S/N, QUADRA 21, LOTE 09, JARDIM LUZ, CEP: 74.915-185.**

**Cláusula Terceira**

O objeto da empresa é: **COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATÉRIAS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO E PRODUTOS FARMACÊUTICOS, LABORATORIAL ODONTOLÓGICO, MATERIAIS DE CONSUMO HOSPITALAR CORRELATOS, EQUIPAMENTOS HOSPITALARES, ÓPTICOS, MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS DE USO VETERINÁRIO, ARTIGOS MÉDICOS, CIRÚRGICOS, COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE E BELEZA,**



CIENTÍFICOS E ORTOPÉDICOS, PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATÓRIOS, PRODUTOS DIETÉTICOS, APARELHOS AUDITIVOS, NUTRIMENTO, SANEANTES, INSUMOS RADIOLÓGICOS, GÊNEROS ALIMENTÍCIOS, MATERIAL DE LIMPEZA, PRODUTOS QUÍMICOS, EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA, MÓVEIS HOSPITALARES E PARA ESCRITÓRIOS EM GERAL, AR CONDICIONADO, ELETRO-ELETRÔNICOS, CALÇADOS, UNIFORMES, EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA, PRÓTESES; COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS, ORTOPÉDICOS, ODONTOLÓGICOS, PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS; COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL; COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS, PRODUTOS, INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS; TRANSPORTE MUNICIPAL, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL DE CARGAS EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS; DEPOSITO DE MERCADORIAS; REPRESENTAÇÕES; CONSULTORIAS E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO; ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS, MÉDICOS E HOSPITALARES.

#### Cláusula Quarta

O Capital da EIRELI é: **R\$ 150.000,00 (Cento e Cinquenta Mil Reais)**, representados por uma única quota de igual valor nominal, totalmente subscrito e integralizado, em moeda corrente do País, pelo empresário titular **LUCAS FRANCO CUNHA**.

**Parágrafo Único:** A responsabilidade do empresário titular é limitada ao capital integralizado, sendo que o mesmo responde exclusivamente pela integralização do capital.

#### Cláusula Quinta

O empresário titular, acima qualificado, declara sob as penas da lei, que não participa de nenhuma outra empresa do tipo jurídico EIRELI, nos termos do § 2º do Art. 980-A do CCB/2002.

#### Cláusula Sexta

A empresa é administrada pelo empresário titular, o qual faz uso do nome empresarial, assinará pela empresa e a representará perante todos os órgãos públicos federais, estaduais e municipais, autarquias, cartórios, bancos, instituições financeiras e onde mais for necessário, sendo-lhe, entretanto, vedado o uso do nome empresarial em negócios alheios, tais como: avais, endossos, fianças e favores de qualquer espécie.

**Parágrafo Único:** O empresário titular poderá nomear procuradores da empresa, outorgando a estes poderes específicos.

#### Cláusula Sétima

Anualmente a 31 de Dezembro será levantado o balanço geral do **ATIVO** e **PASSIVO**, bem como a demonstração de resultados do exercício, o crédito verificado, se positivo, será levantado para a





conta de reservas de lucros e seu destino será deliberado pelo empresário titular, e se negativo, para prejuízo a amortizar, conforme Legislação do Imposto de Renda em vigor.

**Parágrafo Único:** Nos quatro meses seguintes ao termino do exercício, o empresário titular deliberará sobre as contas, e se for necessário, designará administrador(es), nos termos dos Arts. 1.071, 1.072 e 1.078 do CCB/2002.

#### **Cláusula Oitava**

A empresa não possui filial, porém, poderá abri-las em todo território nacional e em qualquer época, bastando para isto apenas obedecer às normas legais.

#### **Cláusula Nona**

Em caso de falecimento do empresário titular, havendo interesse do(s) herdeiro(s), a empresa poderá continuar com suas atividades e a sucessão do empresário titular se dará por alvará judicial, partilha, sentença judicial ou escritura publica, que será formalizada mediante alteração contratual registrada na JUCEG. Inexistindo interesse do(s) herdeiro(s) em continuar com a empresa, o valor de seus haveres será apurado e liquidado na data da resolução, verificado em balanço levantado especialmente para tal e a extinção da empresa se dará de acordo com as normas legais.

#### **Cláusula Décima**

O empresário titular **LUCAS FRANCO CUNHA** tem direito a uma retirada mensal a titulo de pró-labore, sendo a mesma levada a débito das despesas da empresa sob o titulo de retirada pró-labore.

#### **Cláusula Décima Primeira**

O empresário titular administrador declara sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da empresa, seja 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, por crime falimentar, de prevaricação, peita, suborno, concussão, peculato, ou crime contra a economia popular, o sistema financeiro nacional, as normas de defesa da concorrência, as relações de consumo, a fé publica e a propriedade.

**Parágrafo Único:** Fica eleito o foro da cidade de **APARECIDA DE GOIÂNIA - GO**, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste.

**Aparecida de Goiânia - GO, 14 de Setembro de 2020.**

**LUCAS FRANCO CUNHA**





PM LAGSA SA: DEPO ALANINHO. MA  
PLS: 1985  
R

## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
01943800170	LUCAS FRANCO CUNHA



CERTIFICO O REGISTRO EM 14/09/2020 10:16 SOB N° 20200998951.  
PROTOCOLO: 200998951 DE 14/09/2020 09:34.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12004270584. NIRE: 52600223861.  
HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

PAULA NUNES LOBO VELOSO ROSSI  
SECRETÁRIA-GERAL  
GOIÂNIA, 14/09/2020

[www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br](http://www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br)

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

# CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA

PLS: 3986

Assinatura

## QR-CODE



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

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

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

GOIÁS

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
2212949485

NOME: LUCAS FRANCO CUNHA

DOC. IDENTIDADE/ORG EMISSOR/UF: 4862597 DEPTO GO

CPF: 019.438.001-70 DATA NASCIMENTO: 24/03/1988

FILIAÇÃO: GERALDO VELOSO DA CUNHA  
ABIGAIL BATISTA FRANCO CUNHA

PERMISSÃO: ACC: CAT. HAB: R

Nº REGISTRO: 2256956450 VALIDADE: 31/07/2011 1ª HABILITAÇÃO: 06/06/2006

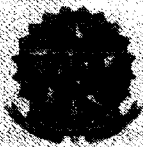
OBSERVAÇÕES: A

ASSINATURA DO PORTADOR: LOCAL: GOIÂNIA, GO DATA EMISSÃO: 12/07/2011

ASSINADO DIGITALMENTE DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO 71250401656 GO150930510

GOIÁS

DENATRAN CONTRAN



PA LAGOA GRANDE DO MARANHÃO  
R.S.  
R.S.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DE GOIÁS

Tabelionato de Notas e Registro Civil das Pessoas Naturais  
Comarca de Aparecida de Goiânia - Goiás / Distrito de Nova Brasília

**Bruno Quintiliano Silva Vieira**  
Oficial e Tabelião

LIVRO : 2036-P  
FOLHA : 086  
NUMERO : 29211410



REGISTRO CIVIL E  
TABELIONATO DE NOTAS

Procuração Pública que nestas notas faz **HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**, na forma abaixo declarada:

Distrito de Nova Brasília  
Aparecida de Goiânia GOIÁS  
BRUNO QUINTILIANO SILVA VIEIRA - OFICIAL TABELIÃO  
Av. Tio Vardo Qd. 24 Lt. 06/08 Vila Nova  
CEP: 74.035-851 Fone/fax: (62) 3232-2802

Saibam quantos este público instrumento de **PROCURAÇÃO**

bastante virem que, aos treze dias do mês de outubro do ano de dois mil e vinte e um (13/10/2021), neste distrito de NOVA BRASÍLIA, Município e Comarca de APARECIDA DE GOIÂNIA, Estado de GOIÁS, em Cartório, perante mim, ESCRIVENTE, compareceu como outorgante: **HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**, pessoa jurídica de direito privado com sede e foro à Rua Pires do Rio, quadra 21, lote 09, Jardim Luz, na cidade de Aparecida de Goiânia/Goiás, inscrita no C.N.P.J. sob o número 07.094.705/0001-64, email: lucasfe@hospsshop.com, nos termos do Provimento 61 do CNJ, nos termos da Declaração de reequadramento de microempresa como empresa de pequeno porte, de 01/09/2021, Registrado na Junta Comercial do Estado de Goiás, em 01/09/2021, e Certidão Simplificada expedida pela mesma Junta Comercial, em 17/09/2021, último arquivamento: data: 01/09/2021, número: 20216459524, ato: Reequadramento de Microempresa como empresa de pequeno porte, evento: Reequadramento de Microempresa como empresa de pequeno porte; neste ato representada por: **LUCAS FRANCO CUNHA**, brasileiro, administrador, solteiro, conforme declaração, nascido em 24/03/1988, filiação: Geraldo Veloso da Cunha e Abigail Batista Franco Cunha, portador da Carteira Nacional de Habilitação nº: 03858056450 DETRAN/GO, onde consta Registro Geral de número 4852597 DGPC/GO; e inscrito no CPF/MF sob nº 019.438.001-70, email: lucasfe@gmail.com, nos termos do Provimento 61 do CNJ, residente e domiciliado à Alameda Imbé, número 1275, Condomínio Green Valley, casa 19, Parque Amazônia, na cidade de Goiânia/Goiás; reconhecida como a própria por mim, pelos documentos exibidos, no original, e de cuja capacidade jurídica dou fé. Então, por ela, me foi dito que, por este público instrumento e nos melhores termos de direito, nomeia e constitui seu bastante procurador: **GEISEL AMARAL FERREIRA**, brasileiro, analista de licitações, casado, conforme declaração, nascido em 26/03/1985, filiação: Joaquim Rodrigues Ferreira e Clarice Rodrigues Amaral, portador da Carteira Nacional de Habilitação nº: 03439330928 DETRAN/GO, onde consta o Registro Geral de número 4493211 DGPC/GO; e inscrito no CPF/MF sob nº 012.242.341-03, email: geisel\_licitacao@hotmail.com, nos termos do Provimento 61 do CNJ, residente e domiciliado à Rua Rio Bonito, quadra 285, lote 02, casa 01, Jardim Buriti Sereno, na cidade de Aparecida de Goiânia/Goiás; a quem confere poderes para o fim especial de representá-la junto a Empresas particulares, Administração Pública Direta, Indireta e Fundacional, seja, na esfera Federal, Estadual e Municipal e em qualquer dos Poderes (Executivo, Legislativo e Judiciário), podendo participar de qualquer tipo ou modalidade de licitação (Concorrência, Tomada de Preços, Convites, Leilões, Pregão Presencial, Pregão Eletrônico, seja menor preço ou técnica e preço), seja pública ou privada onde for necessário, podendo retirar edital, apresentar e assinar documentação, propostas, assinar as respectivas atas, registrar ocorrências, formular verbalmente lances e ofertas de preços, firmar declarações, desistir ou apresentar as intenções e razões recursais, assinar contratos, atas de registros de preços, ordens de fornecimentos; enfim, praticar todos os demais atos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato. **SUBSTABELECIMENTO: Podendo substabelecer com ou sem reserva de iguais poderes.**



Para os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/90541101223161044763>



**ARTÓRIO** Autenticação Digital Código: 90541101223161044763-1  
Data: 11/01/2022 09:54:15  
Valor Total do Ato: R\$ 5,02  
Selo Digital Tipo Normal C: AMK53935-AG53



**Cartório Azevêdo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em terça-feira, 11 de janeiro de 2022 10:32:05 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

LIVRO : 2036-P  
 FOLHA : 086V  
 NÚMERO : 29211410

**PRAZO DE VALIDADE:** A presente procuração é outorgada por prazo indeterminado. Certifico que os dados e elementos contidos neste instrumento foram fornecidos por declaração, ficando a outorgante responsável por sua veracidade, bem como por qualquer incorreção, isentando assim, estas Notas, de quaisquer responsabilidades civil e criminal. Que os documentos apresentados pela outorgante ficam arquivados de forma eletrônica no presente ato, nos termos do artigo 347 do Código de Normas e Procedimentos do Foro Extrajudicial do Estado de Goiás. **SINAL PÚBLICO conforme Provimento nº.18 do CNJ - Conselho Nacional de Justiça - site: www.censec.org.br.** Certifico que o presente ato está protocolado sob n. 29211410, de 13/10/2021. E de como assim disse e me pediu, do que dou fé, eu, **VANESSA LOPES DA SILVA ESCRIVENTE** lhei lavrei e presente instrumento, o qual feito e lido sendo lido em voz alta aceita outorga e assina. Dispensadas testemunhas nos termos da Lei 6.952 de 06.11.81. Em test<sup>o</sup> da verdade. Emolumentos: R\$ 72,37. Taxa Judiciária: R\$ 15,82. Fundesp: R\$ 7,24. ISSQN: R\$ 2,17. Estado: R\$ 2,17. Funesp: R\$ 5,61. Fesacoc: R\$ 0,18. Funemp: R\$ 2,17. Funcomp: R\$ 2,17. Funproge: R\$ 1,45. Fundepreg: R\$ 0,90. Advdativos: R\$ 1,45. Fecad: R\$ 1,16. Funpes: R\$ 1,74. Valor total: R\$ 119,31. Taxa Judiciária e Fundos (instituídos pela Lei Estadual 19.191) recolhidos por guia própria. Digitado(a): **VANESSA LOPES DA SILVA**. Selo(s) eletrônico nº 01012110112866008770009 - Consulte em <http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo>. Aparecida de Goiânia/GO - Distrito Judiciário de Nova Brasília, 13 de outubro de 2021. **LUCAS FRANCO CUNHA** //

**VANESSA LOPES DA SILVA  
 ESCRIVENTE**

**REGISTRO CIVIL E  
 TABELIONATO DE NOTAS**  
 Distrito de Nova Brasília  
 Aparecida de Goiânia GOIÁS  
**BRUNO QUINTILIANO SILVA VIEIRA - OFICIAL TABELIÃO**  
 Av. Rio Verde Cid. 24 Lt. 05/03 Vila Rosa  
 CEP. 74.025-851 Fone/Fax: 1621-3230-2520

**Vanessa  
 Lopes da  
 Silva**  
 Escrevente  
 (62) 3230-2826  
 Nova Brasília  
 Aparecida de Goiânia  
 GOIÁS



PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO - PA  
FLS. 1989  
RE

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

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

Av. Eptácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azevedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azevedobastos.not.br](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 HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI 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 11/01/2022 10:59:52 (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 HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI 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: 90541101223161044763-1 a 90541101223161044763-2

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

O referido é verdade, dou fé.

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b0359e366e34f440b8e2e01b93c4607f723a17eec2867a4d6d7956d17a8b42d70d8fdf3421c58158ecb35628fb1ee571ad2e3e0c2ec10101c41b7f0a11ce93c57



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





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
2350743790

NOME: SEISEL AMARAL FERREIRA  
 DOC. IDENTIDADE/ORG. EMISSOR/UF: 4493211 DDEC GO  
 CPF: 012.242.341-03 DATA NASCIMENTO: 26/03/1985  
 FILIAÇÃO: JOAQUIM RODRIGUES FERREIRA  
 CLARICE RODRIGUES AMARAL  
 PERMISSÃO: ACC CAT. HAB: AP  
 Nº REGISTRO: 01429337902 VALIDADE: 04/01/2012 1ª HABILITAÇÃO: 29/11/2004

OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO PORTADOR: *Seisel Amaral Ferreira*  
 LOCAL: GOIANIA, GO DATA EMISSÃO: 25/01/2012

ASSINADO DIGITALMENTE DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO 49821631370 60154927678



QR-CODE



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

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

SERPRO / DENATRAN

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

**CNPJ**

07.094.705/0001-64

**Nome Fantasia**

IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES

**Endereço na Internet**

WWW.IMAGEMHOSPITALAR.COM.BR

**SAC**

4645101

**Endereço Completo**RUA PIRES DO RIO SN QD 21 LOTE 09 - SETOR JARDIM LUZ CEP:  
74.915-185**Cidade/UF**

APARECIDA DE GOIÂNIA/GO

**Responsável Técnico**

POLLYANNE DIAS RAMOS

**Responsável Legal**

LUCAS FRANCO CUNHA

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

8.10414-4 (U376M5YY4HH0)

**Data do Cadastro**

22/04/2014

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.191163/2014-67**Cadastro**8 - Produtos para Saúde  
(Correlatos)**Atividades / Classes****Armazenar**

- Correlatos

**Distribuir**

- Correlatos

**Expedir**

- Correlatos

Voltar



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

**CNPJ**

07.094.705/0001-64

**Nome Fantasia**

IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES

**Endereço na Internet**

WWW.IMAGEMHOSPITALAR.COM.BR

**SAC**

4645101

**Endereço Completo**RUA PIRES DO RIO SN QD 21 LOTE 09 - SETOR JARDIM LUZ CEP:  
74.915-185**Cidade/UF**

APARECIDA DE GOIÂNIA/GO

**Responsável Técnico**

POLLYANNE DIAS RAMOS

**Responsável Legal***[sem dados cadastrados]*

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.17417-2

**Data do Cadastro**

02/04/2018

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.035168/2018-14**Cadastro**1 - Medicamento **Especial****Atividades / Classes****Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

**CNPJ**

07.094.705/0001-64

**Nome Fantasia**

IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES

**Endereço na Internet**

WWW.IMAGEMHOSPITALAR.COM.BR

**SAC**

4645101

**Endereço Completo**RUA PIRES DO RIO SN QD 21 LOTE 09 - SETOR JARDIM LUZ CEP:  
74.915-185**Cidade/UF**

APARECIDA DE GOIÂNIA/GO

**Responsável Técnico**

POLLYANNE DIAS RAMOS

**Responsável Legal**

LUCAS FRANCO CUNHA

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.17416-9

**Data do Cadastro**

02/04/2018

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.035134/2018-20**Cadastro**

1 - Medicamento

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

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

<b>Razão Social</b>	<b>CNPJ</b>
HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	07.094.705/0001-64
<b>Nome Fantasia</b>	
IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES	
<b>Endereço na Internet</b>	<b>SAC</b>
WWW.IMAGEMHOSPITALAR.COM.BR	4645101
<b>Endereço Completo</b>	<b>Cidade/UF</b>
RUA PIRES DO RIO SN QD 21 LOTE 09 - SETOR JARDIM LUZ CEP: 74.915-185	APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
<b>Responsável Técnico</b>	<b>Responsável Legal</b>
POLLYANNE DIAS RAMOS	LUCAS FRANCO CUNHA

## Dados do Cadastro

<b>Cadastro Nº</b>	<b>Data do Cadastro</b>	<b>Situação</b>
3.07856-8	02/04/2018	Ativa
<b>Nº do Processo</b>	<b>Cadastro</b>	
<u>25351.035132/2018-31</u>	3 - Saneantes	

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Saneante Domis.

## Distribuir

- Saneante Domis.

## Expedir

- Saneante Domis.

[Voltar](#)

## Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

**CNPJ**

07.094.705/0001-64

**Nome Fantasia**

IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES

**Endereço na Internet**

WWW.IMAGEMHOSPITALAR.COM.BR

**SAC**

4645101

**Endereço Completo**RUA PIRES DO RIO SN QD 21 LOTE 09 - SETOR JARDIM LUZ CEP:  
74.915-185**Cidade/UF**

APARECIDA DE GOIÂNIA/GO

**Responsável Técnico**

POLLYANNE DIAS RAMOS

**Responsável Legal**

LUCAS FRANCO CUNHA

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

2.09915-6

**Data do Cadastro**

02/04/2018

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**25351.035130/2018-41**Cadastro**

2 - Cosmético

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

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

**Distribuir**

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

**Expedir**

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

1996

IMPORTADORA / 0611240211 ..... Diavanti Soluções Logísticas Ltda / 26.205.804/0001-10 25351.05/061/2021-22 / 1250910 701 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0612222217 ..... L F P RODRIGUES E CIA LTDA / 27.520.863/0003-08 25351.040473/2021-23 / 7785163 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0560945213 ..... LAIHNE G. DE MORAIS EIRELI / 29.694.119/0001-93 25351.758767/2020-24 / 7787501 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0492360210 ..... DROGARIA SAO DOMINGOS LTDA / 31.741.083/0001-01 25351.093339/2021 25 / 7787562 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0721555210 ..... VEGAN FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA / 38.589.104/0001-56 25351.070422/2021-26 / 7786263 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0651998219 ..... COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/0969-64 25351.045880/2021-27 / 7785393 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0577362218 ..... Farmacias Manipulação e Drogaria Ltda / 35.577.099/0001-73 25351.093346/2021-27 / 7787622 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0721576212 ..... Swissmed Medicamentos Hospitalares Ltda / 37.251.627/0001-25 25351.056526/2021-28 / 8217863 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0611241211 ..... FARMACIA POPULAR DAS ILHAS EIRELI / 39.778.587/0001-08 25351.092543/2021-29 / 7787377 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0719709218 ..... FSA MEDICAL SOLUÇÕES EM SAÚDE E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 02.835.723/0001-36 25351.034268/2021-29 / 1250620 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0544250214 ..... Recepta Biopharma S.A. / 07.896.151/0001-19 25351.034266/2021-30 / 1250616 703 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - IMPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0544247213 ..... M R COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS EIRELI / 39.538.547/0001-80 25351.040471/2021-34 / 7785146 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0560939219 ..... DROGARIA ZAGO & CARDOZO LTDA / 40.313.240/0001-60 25351.045303/2021-35 / 7785206 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0575974219 ..... FARMACIA VILA LAURA EIRELI / 33.082.655/0001-05 25351.093337/2021-36 / 7787545 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0721549215 ..... RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/2598-05 25351.045871/2021-36 / 7785223 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0577334212 ..... dreams friburgo cosmeticos ltda / 28.264.273/0001 62 25351.026755/2020 37 / 4030428 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0138290200 ..... KINGPEL INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEL EIRELI / 14.199.685/0002-32 25351.070420/2021-37 / 7786246 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0651999210 ..... PRIME SOLUCOES LOGISTICAS EIRELI / 30.040.128/0001-40 25351.056365/2021 37 / 4030399 728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0611026210 ..... JOAO PAULO SEGUNDO ALMEIDA DANTAS EIRELI / 40.269.405/0001-44 25351.093217/2021-39 / 7787473 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0721086218 ..... UNIKA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 38.412.948/0001-27 25351.045679/2021-40 / 1250829 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0576622214 ..... ERICA BELCHIOR DE LIMA ANDRADE / 40.700.341/0001-94 25351.093141/2021-41 / 7787410 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0720796214 ..... DROGARIAS RAMOS LTDA / 36.667.222/0002-90 25351.092620/2021-41 / 7787381 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0719914217 ..... AVELAR MEDICAL EIRELI / 37.530.695/0001-23 25351.056297/2021-41 / 3101559 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITARIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0610961217 ..... RESPIRARMED COMERCIAL DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPÉDICOS EIRELI / 11.919.647/0001-38 25351.056628/2021-43 / 4030045 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0611356210 ..... RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/2621-99 25351.043946/2021-44 / 7785181 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0574007210 ..... DROGARIA ARAUJO S.A. / 17.256.512/0001-16 25351.050650/2017-44 / 3076874 737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITARIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0048455211 ..... J S ALVES DROGARIA ME / 37.053.069/0001-93 25351.000095/2021-45 / 7787671 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0450441211 ..... AMANDA FELIPPELLI / 33.265.085/0001-99 25351.093328/2021-45 / 7787468 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0721525218 ..... ALL MAGAZINE COMERCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES E TEXTIS - EIRELI / 19.665.944/0001-06 25351.490803/2020-47 / 8217894 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4094491201 ..... A.A. DUARTE ME / 83.674.234/0001 41 25351.045887/2021 49 / 7785635 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0577383211 ..... a vargas drogaria / 36.899.030/0001-29 25351.093342/2021-49 / 7787593 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0721564219 ..... COMERCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS SANTO ANTONIO LTDA / 38.409.137/0001 77 25351.907860/2021 50 / 7787698 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0256474212 ..... FERNANDEZ COMERCIO DE MEDICAMENTOS S.A. / 93.641.710/0063-84 25351.054885/2021-50 / 7785531 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0577377216 ..... FRANCISCA ANTONIA KEILIAN PINHEIRO DE LIMA - ME / 37.958.788/0001-53 25351.093340/2021-50 / 7787576 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0721582214 ..... JPAS DROGARIA EIRELI / 36.138.892/0001-39 25351.149844/2020-51 / 7787700 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3432301205 ..... INDUSTRIA DE COMETICOS GALILEU EIRELI / 27.880.838/0001-73 25351.056312/2021-51 / 3101580 712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - INDUSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 0610977211 ..... TK IMPORTACAO E EXPORTACAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA / 34.413.255/0001-06 25351.056369/2021-51 / 8217769 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0611061210 ..... AVELAR MEDICAL EIRELI / 37.530.695/0001-23 25351.056295/2021-52 / 8217755 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0610939211 ..... PLATINUM LOG ARMAZENS GERAIS LTDA / 12.680.452/0001-40 25351.056390/2021-56 / 4030459 746 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ARMAZENADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0611080214 ..... IMPERIAL MEDICAMENTOS LTDA / 26.892.455/0001-52 25351.022305/2021-56 / 8217738 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmacia e drogaria) / 0722190212 ..... BIGFORT FARMACIAS LF LTDA / 37.826.966/0003-54 25351.093118/2021-57 / 7787406 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0720238215 ..... INDUSTRIA DE COMETICOS GALILEU EIRELI / 27.880.838/0001 73 25351.056344/2021 57 / 4030354 721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS PARA HIGIENE - INDUSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 0611014211 ..... Locmed Hospitalar Ltda / 04.238.951/0011-26 25351.799219/2021-58 / 8217906 859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 0048726214 ..... farmacia popular mendonca LTDA / 19.651.628/0002 66 25351.093333/2021 58 / 7787528 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0721540211 ..... FARMACIA NOVA DE CONQUISTA LTDA / 02.442.706/0001-39 25351.070425/2021-60 / 7786323 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0652007213 ..... COOP - COOPERATIVA DE CONSUMO / 57.508.426/0090-43 25351.045883/2021-61 / 7785513 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0577371217 ..... fonseca e romano comercio de produto farmaceuticos ltda / 24.021.209/0003-61 25351.093349/2021-61 / 7787653 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0721585211 ..... FONJU COSMETICOS / 37.871.173/0001 95 25351.483968/2020-67 / 4027481 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0048651214 ..... DROGARIA ARAUJO S.A. / 17.256.512/0001-16 25351.505771/2017-63 /

2096987 728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0048458210 ..... C DOS SANTOS CALACIO / 25.270.047/0001-04 25351.021155/2021-63 / 7786354 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0723643213 ..... T.M. RODRIGUES JUNIOR FARMACIA FARMA LIDER / 34.705.128/0001-72 25351.040469/2021-65 / 7785129 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0560933210 ..... PRIME SOLUCOES LOGISTICAS EIRELI / 30.040.128/0001-40 25351.056543/2021-65 / 3101605 737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITARIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0611254212 --- WAGNER LUIZ GOMES COIMBRA / 40.106.605/0001-86 25351.043646/2021-65 / 7785177 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0573024214 ..... SIGNO VINCES EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS EIRELI / 03.717.757/0002-70 25351.034285/2021-66 / 8217525 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0544268211 ..... DROGARIA ARAUJO S/A / 17.256.512/0029-17 25351.505791/2017-67 / 8166279 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 0048497215 ..... MAURICIO CORACINI & CIA LTDA / 05.672.955/0003-70 25351.093116/2021-68 / 7787394 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0720352111 ..... CINTIA SKREBSKY FERNANDES / 31.833.269/0002-63 25351.070418/2021-68 / 7786229 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS F DROGARIAS / 0651986215 ..... J I T COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA / 40.453.682/0001-07 25351.091172/2021-68 / 7787350 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0717599210 ..... KINGLOG TRANSPORTES MULTIMODAIS LTDA / 76.002.003/0001-58 25351.056649/2021-69 / 8217850 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 0611386216 ..... DROGARIA SUPREMO EIRELI / 39.778.796/0001-43 25351.045876/2021-69 / 7785345 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0577349211 ..... Joséfa mayane da Silva Santos Costa / 38.383.888/0001-61 25351.093331/2021-69 / 7787499 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0721534217 ..... LUIZA DARLA AGUIAR S PAIVA LTDA / 38.542.798/0001-76 25351.045874/2021-70 / 7785314 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0577343211 ..... MANU PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA / 35.160.915/0002-20 25351.070423/2021-71 / 7786277 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0652001214 ..... J & K COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS / 40.508.216/0001-87 25351.093347/2021-71 / 7787636 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0721579217 ..... KINGLOG TRANSPORTES MULTIMODAIS LTDA / 26.002.003/0001-58 25351.056301/2021-71 / 4030341 728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0610965212 ..... PRIME SOLUCOES LOGISTICAS EIRELI / 30.040.128/0001-40 25351.056365/2021-72 / 8217772 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 0611036215 ..... Medstar LTDA / 39.969.497/0001-96 25351.040442/2021-72 / 7787619 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0673547219 ..... IGI INTEGRAÇÃO E LOGISTICA LTDA - ME / 05.584.207/0001-74 25351.056661/2021-73 / 1250937 701 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0611399211 ..... D D RASCH COMERCIO DE COSMETICOS / 07.536.971/0001 08 25351.034269/2021-73 / 8217508 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0544251211 ..... TAMARA AMARAL AZEVEDO LTDA / 39.775.362/0001-90 25351.040467/2021-76 / 7785069 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0560927215 ..... M S BASTOS COMERCIO REPRESENTAÇÕES LTDA / 13.882.701/0002-24 25351.889763/2021-78 / 8217985 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmacia e drogaria) / 0465702210 ..... JACIA SANTOS OLIVEIRA RAMOS / 37.909.305/0001-20 25351.070416/2021-79 / 7786201 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0651980216 ..... HOSANA FELIX LIMA EIRELI / 39.939.514/0001-42 25351.070421/2021-81 / 7786250 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0651995214 ..... DROGARIA MATINHOS LTDA / 00.320.628/0007-60 25351.093338/2021-81 / 7787559 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0721552215 ..... KINGLOG TRANSPORTES MULTIMODAIS LTDA / 26.002.003/0001-58 25351.056518/2021-81 / 1250941 701 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 0611214211 ..... talus comercio de materiais cirurgicos ltda / 39.495.747/0001-01 25351.006893/2021-81 / 8217829 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmacia e drogaria) / 0741081211 ..... GUILHERME SOUZA DE MEDEIROS EIRELI - FPP / 26.542.537/0001-77 25351.483925/2020-87 / 3101593 712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - INDUSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 4079503202 ..... G SILVA DE VASCONCELOS COMERCIO / 37.627.134/0001-54 25351.040472/2021-89 / 7785150 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0560947219 ..... MFG COMERCIO FARMACUTICO LTDA / 39.624.013/0001-77 25351.093320/2021-89 / 7787441 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0721437215 ..... PHARMA FORTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS / 35.096.805/0001-65 25351.040470/2021-90 / 7785132 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0560936214 ..... S F DE SOUSA DROGARIA E DIST. DE MEDICAMENTOS / 04.125.507/0001-22 25351.093329/2021-90 / 7787471 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0721528212 ..... D. E. DE ALMEIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS / 36.771.238/0001-68 25351.093343/2021-93 / 7787605 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0721567213 ..... COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/0887-83 25351.091723/2021-93 / 7787363 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0718580214 ..... LETICIA DA ROSA SIMIANO E CIA LTDA / 40.100.766/0001-62 25351.093350/2021-95 / 7787667 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0721588216 ..... joao oliveira de souza me / 29.192.340/0001-43 25351.034272/2021-97 / 8217511 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0544254210 ..... carlos henrique munin de lima / 39.834.323/0001-16 25351.953804/2021-97 / 7781790 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0719786211

RESOLUÇÃO RE Nº 985, DE 5 DE MARÇO DE 2021

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituída, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regulamento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

AMERICAN MEDICAL INDUSTRIA TEXTIL LTDA / 10.403.238/0001-11 25351.099487/2017-01 / 8148190 867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0668469218 ..... CC AF COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI / 16.917.181/0001-55 25351.104585/2016-01 / 3069186 714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITARIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 0705073211



MM BFF COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 10.974.108/0001-39  
 25351.344235/2014-65 / 7206040  
 7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0769791211

HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI / 07.094.705/0001-64  
 25351.191163/2014-67 / 8104144  
 829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0736210211

TICIANY P. RODRIGUES ME / 16.442.764/0001-77  
 25351.140596/2018-68 / 7572166  
 7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0722093216

LAGO E CIA LTDA / 32.608.392/0001-62  
 25351.138688/2019-69 / 7641107  
 7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0754528212  
 25351.138688/2019-69 / 7641107  
 7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0754422217

JFB COMÉRCIO E SERVIÇOS DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI / 26.434.440/0001-40  
 25351.415433/2020-69 / 8211809  
 867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0720499216

DROGARIA MINEIRO LTDA / 38.234.286/0001-42  
 25351.422802/2020-70 / 7764501  
 7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0769801211

America Serve Limpeza e Serviços Ltda FPP / 09.424.115/0001-88  
 25351.972154/2016-70 / 8135502  
 866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0611115212

DROGARIAS BRASILEIRAS LTDA - ME / 24.805.607/0001-07  
 25351.321288/2016-70 / 7475179  
 7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0722112216

CARAMANTI & CARAMANTI LTDA / 07.685.223/0032-85  
 25351.501983/2013-71 / 0704771  
 7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0615411215

TRANSPORTADORA ZIP EIRELI / 16.851.217/0001-45  
 25351.112948/2015-71 / 3062768  
 716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0736191216

INOVAÇÃO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA / 38.412.815/0001-50  
 25351.431511/2020-72 / 3098878  
 716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0091656214

F.S. J DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS EIRELI / 11.855.044/0001-10  
 25351.381292/2020-73 / 4020010  
 751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 0668309211

DROGARIA ATENDE PHARMA MURIAE LTDA / 05.540.309/0001-98  
 25351.030324/2003-74 / 0369564  
 7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0736359211

AGUIJAR & FIGUEIREDO DROGARIA LTDA - ME / 00.245.457/0001-66  
 25351.051509/2014-75 / 7098501  
 7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0670979216

VIVER BEM FARMA LTDA / 13.149.972/0001-94  
 25351.550227/2013-75 / 7026264  
 7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0769777215

DROGARIAS POUQ AQUI RIO PRETO LTDA / 26.299.356/0001-61  
 25351.183645/2017-76 / 7511392  
 7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0769793217

KLB DISTRIBUIDORA DE COSMÉTICOS EIRELI / 22.484.161/0001-30  
 25351.606292/2018-77 / 4002831  
 724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 0668079215

VYTRA DIAGNOSTICOS IMPORTACAO E EXPORTACAO S.A. / 00.904.728/0004-90  
 25351.208749/2015-77 / 8121262  
 829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0720525217

DROGARIAS CASTRO LTDA / 14.569.758/0001-50  
 25351.015344/2014-78 / 7082959  
 7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0706658219

DROGARIA E FARMACIA BEM ESTAR LTDA / 37.893.760/0001-85  
 25351.796856/2020-79 / 7739987  
 7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0722087211

farm bras drogaria ltda me / 37.805.475/0001-65  
 25351.963935/2021-82 / 7782062  
 7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0706670218

ERISNALDA T CASTRO / 02.640.370/0001-19  
 25351.189007/2002-82 / 0216538  
 7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0670981218

FARMACIA DO TRABALHADOR SULAMERICANA LTDA / 19.325.969/0004-03  
 25351.241057/2016-83 / 7469221  
 7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0615409213

paulo cesar coelho farmacia me / 08.357.579/0001-56  
 25351.619213/2013-83 / 7001541  
 7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0722104215

JFB COMÉRCIO E SERVIÇOS DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI / 26.434.440/0001-40  
 25351.415454/2020-84 / 1246050  
 7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0720457211

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/1976-05  
 25351.600108/2018-85 / 7606402  
 7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0769797210

V. S. Souza Promoção de Vendas - ME / 21.403.114/0002-33  
 25351.404977/2017-86 / 8154206  
 867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0445027215

3D MEDICAL IMPORTACAO E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI / 26.965.946/0001-86  
 25351.653768/2017-88 / 8159311  
 866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0704876213

JFB COMÉRCIO E SERVIÇOS DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI / 26.434.440/0001-40  
 25351.414884/2020-89 / 3098820  
 716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0720295211

DROGARIA ESTANCIA DOS INGLESES LTDA / 08.546.220/0001-27  
 25351.222486/2014-90 / 7165639  
 7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0670971211

BRUPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 11.709.825/0001-04  
 25351.140711/2013-90 / 0909479  
 7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0722114212

Drogaria Somensi Ltda / 79.408.746/0003-50  
 25351.552957/2014-91 / 7292673  
 7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 0582482216

FARMA LINE - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 23.906.560/0001-05  
 25351.568046/2019-91 / 1195014  
 7151 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA - RAZÃO SOCIAL / 4385781206

SINTESE MEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA / 30.134.791/0001-03  
 25351.400021/2019-91 / 8184802  
 829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0720429218

Genivaldo Dias Almeda ME / 12.639.516/0001-60  
 25351.359790/2014-91 / 7214994  
 7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0722116219

DROGARIA CORREIA LTDA / 37.270.184/0001-10  
 25351.963926/2021-91 / 7782119  
 7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0670952214

RENILDO DOS SANTOS RODRIGUES- ME / 18.765.176/0001-08  
 25351.028985/2014-92 / 7091275  
 7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0722106211

BIOTCHELLY INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMETICOS LTDA / 12.568.829/0001-74  
 25351.552585/2013-97 / 2071090  
 751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 0611133211

MATARAZZO GROUP COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI / 14.289.479/0001-32  
 25351.022428/2021-97 / 8217357  
 867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0512609217

ILGI LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA. / 08.782.548/0005-76  
 25351.011817/2021-97 / 8217161  
 867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0668101211

BIOTCHELLY INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMETICOS LTDA / 12.568.829/0001-74  
 25351.552585/2013-97 / 2071090  
 724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 4240619203

FARMACIA CUSTODIO RODRIGUES LTDA / 35.539.197/0001-16  
 25351.173495/2020-98 / 7713661  
 7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0654423211  
 25351.173495/2020-98 / 7713661  
 7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0654459212  
 25351.173495/2020-98 / 7713661  
 7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0654496217

ORCIMED INDUSTRIA E COMÉRCIO - EIRELI / 61.186.417/0001-85  
 2000.026235/98-11 / 1036929  
 867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1935458205

PALMINDAYA COSMÉTICOS LTDA / 75.619.742/0001-07  
 25991.004330/77 / 2002224  
 7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0668251212

DISTRIBUIDORA DE DROGAS LTDA / 06.872.949/0001-68  
 25001.001158/83 / 1010707  
 7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0445037211

**RESOLUÇÃO RE Nº 986, DE 5 DE MARÇO DE 2021**

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substitua, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regulamento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Autorização de Funcionamento para as Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA



25351.109772/2021-90 / 8218366 859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 0768203210 ----- I. VASCONCELOS CAVALCANTE / 40.258.475/0001-05 25351.034378/2021-91 / 1251213 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 0856022217 -----  
 RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/2648-09 25351.121181/2021-91 / 7788949 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0804318213 -----  
 FARMACIA DA ESQUINA LTDA / 38.013.957/0001-45 25351.110027/2021-93 / 7788798 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0769156214 -----  
 ZM MEDICAL ATACADO DA SAUDE LTDA / 39.239.472/0001-37 25351.121015/2021-94 / 3101744 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0804008213 -----  
 GAMA ALVARENGA DROGARIA E PERFUMARIA LTDA / 02.906.222/0002-84 25351.110034/2021-95 / 7789026 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0769177217 -----  
 SAFRAMED HOSPITALAR LTDA / 36.629.597/0001-85 25351.098542/2021-98 / 4030584 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0736479210 -----  
 DX COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI / 22.244.564/0001-02 25351.000240/2021-98 / 3101684 735 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - IMPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 4369415209 -----  
 H MED COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA / 07.932.265/0001-77 25351.098623/2021-98 / 8218167 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0736565213 -----  
 MEDICSP COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS EIRELI / 32.287.564/0001-43 25351.103643/2021-98 / 8218335 860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 0751541214

**RESOLUÇÃO RE Nº 1.076, DE 12 DE MARÇO DE 2021**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

PRODUTOS FARMACEUTICOS NOSSA SENHORA DAS GRACAS LTDA / 20.535.704/0001-76

25351.031403/2003-01 / 0376183  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0823854215

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/1611-63

25351.471753/2017-01 / 7538393  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0853866212

Marcela Caroline Ramos de Almeida Drogaria / 33.563.429/0001-46

25351.705860/2019-01 / 7696384  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0823858218

RAIA DROGASIL S/A FILIAL 495 / 61.585.865/0447-95

25351.130538/2014-01 / 7121892  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0854103215

25351.130538/2014-01 / 7121892

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0853987211

HELDER BENINI / 20.249.482/0001-25

25351.011636/2016-01 / 7450291  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0836771210

GEISE BANDEIRA DE MELO AQUINO - ME / 24.500.985/0001-82

25351.858276/2016-04 / 7436793  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0854953212

DROGARIA MENDONÇA E PAULINO LTDA / 05.457.821/0001-75

25351.034187/2014-08 / 7280722  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0870240213

OXYMED COMÉRCIO E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA EPP / 57.417.537/0001-79

25351.614511/2008-10 / 8047672  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0751510211  
25351.614511/2008-10 / 8047672  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0751480215

WN TRANSPORTES LTDA / 21.098.604/0001-92

25351.187703/2018-11 / 2044880  
724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 0751399213

DIMED S/A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS / 92.665.611/0067-01

25351.353590/2013-11 / 0969997  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0769813215

K.Y.Z. - PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI / 10.517.212/0001-02

25351.537269/2013-11 / 0976771  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0854943215

LUCINEIA RIBEIRO DA SILVA TEIXEIRA FARMACIA LTDA. / 19.560.850/0001-72

25351.131383/2014-11 / 7131226  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0769828213  
25351.131383/2014-11 / 7131226  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0769783210

A L S BRAZ EIRELI / 27.457.814/0001-06

25351.014663/2020-12 / 1199246  
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0736526218

COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA SANTA TEREZINHA LTDA / 11.445.689/0001-84

25351.121136/2014-15 / 7280523  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0854963210

A & L PRIME CARE IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS PARA HIGIENE PESSOAL LTDA - ME / 09.171.458/0001-88  
25351.267580/2020-16 / 8210544

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3637454203  
25351.267580/2020-16 / 8210544  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAUDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3637453207

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/1534-97

25351.383216/2016-16 / 7480559  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0836777219

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/1982-45

25351.411409/2019-17 / 7666812  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0769803218

AZEDO & AZEDO DROGARIA LTDA / 36.060.632/0001-98

25351.074013/2020-18 / 7715522  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0870238211

DROGARIA POUPE TRABALHADOR LTDA / 17.483.361/0001-39

25351.202954/2014-18 / 7154641  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0870234219

D J DA SILVA & CIA LTDA / 31.933.889/0001-93

25351.001448/2019-18 / 7630521  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0854939217

SOUSA MACIEL FARMÁCIA EIRELI / 27.918.394/0001-18

25351.196001/2019-18 / 7645859  
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0431983214

DIMED S/A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS FILIAL 383 / 92.665.611/0436-58

25351.605520/2017-19 / 7551245  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0870253215

HYFIX COMERCIO DE ORTESES E PROTESE EIRELI / 21.998.716/0001-08

25351.282556/2015-19 / 8122882  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0751582212

HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI / 07.094.705/0001-64

25351.035134/2018-20 / 1174169  
7151 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÉUTICOS - DISTRIBUIDORA - RAZÃO SOCIAL / 0736485210

INVASIVE IMPORTAÇÃO E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA / 02.555.905/0003-15

25351.001794/2020-21 / 8194368  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0751452211

W TEDESCO REFRIGERACAO EIRELI EPP / 20.121.311/0001-16

25351.515416/2020-21 / 8213108  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0736527214

futurtek do brasil comercial importadora e exportadora ltda / 10.794.046/0001-83

25351.719251/2019-21 / 8193697  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAUDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0736280219

PF Consumer Healthcare Brazil Importadora e Distribuidora de Medicamentos Ltda / 30.872.270/0001-53

25351.109687/2021-21 / 4030644  
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0818212217

CJ COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 30.677.129/0001-08

25351.580689/2018-21 / 7604429  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0823852219

irmaos mattar e cia ltda / 25.102.146/0023-84

25351.353463/2013-27 / 0960478  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0820761215

25351.353463/2013-22 / 0960478

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0820613219

VISAO LIMP DESCARTAVEIS HIGIENE E LIMPEZA EIRELI / 19.214.320/0001-72

25351.267500/2020-22 / 3098267  
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3637392208

DROGARIA SAO PAULO S.A. / 61.412.110/0610-22

25351.191502/2015-23 / 7375319  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0769815211

DROGARIA VIVENDO BEM BRASIL EIRELI - ME / 23.684.042/0001-94

25351.525789/2016-23 / 7491031  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0854947218

MARCMEDICI HOSPITALAR EIRELI / 10.886.210/0001-82

25351.732507/2017-23 / 8161038  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0768021219

jose carlos gomes correia / 31.782.117/0001-06

25351.130728/2019-24 / 7640419  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0854955219

FARMÁCIA ENERGIA E ARTE LTDA ME / 06.697.152/0001-71

25351.420081/2005-24 / 0432473  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0854957215

DROGARIA QUEIROZ E HORTA LTDA - ME / 10.890.779/0001-11

25351.015657/2014-26 / 7084625  
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0908599218

HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI / 07.094.705/0001-64

25351.035132/2018-21 / 3078568  
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 0736299211



JUNQUEIRA DROGARIA LTDA / 34.257.150/0001-05  
25351.391936/2020-31 / 7721865  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0854935214

DROGA DANTAS EIRELI ME / 07.093.508/0001-20  
25351.294339/2013-31 / 0955695  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0836767211

FARMACIA RAMOS DE PADUA LTDA / 08.621.227/0001-66  
25351.428462/2009-31 / 0616108  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0854949214

FARMACIA DESCONTAO LTDA - ME / 21.810.514/0001-82  
25351.373425/2017-32 / 7531242  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0836806216

MEDPLUS EQUIPAMENTOS SERVIÇOS E PRODUTOS EIRELI - ME / 09.111.027/0001-26  
25351.083797/2016-34 / 1155040  
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 0751411213

E.H. LOBO MEDICAMENTOS / 10.649.443/0001-61  
25351.308886/2017-34 / 7522286  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0836783213

J CARVALHO DROGARIA EIRELI / 26.270.309/0002-76  
25351.575038/2020-34 / 7770892  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0823563215

FARMACIA UMUPREV - Itda EPP / 07.928.261/0006-20  
25351.043906/2016-35 / 7457817  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0769811219

GHL DROGARIA EIRELI - EPP / 26.957.336/0001-30  
25351.412653/2017-35 / 7529327  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0836798211

DROGARIA FARMASIL LTDA / 26.455.043/0001-55  
25351.499939/2016-36 / 7488267  
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0770173210

DROGARIA JURUCE LTDA / 52.688.488/0004-38  
25351.069261/2012-37 / 0828326  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0805986211

Rodrigo dos Passos de Almeida / 40.444.182/0001-04  
25351.040432/2021-37 / 7785254  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0836787216

HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI / 07.094.705/0001-64  
25351.035130/2018-41 / 2099156  
724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 0736438211

symacape cf farmacia e perfumaria ltda me / 19.386.867/0001-55  
25351.053430/2016-41 / 7454890  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0836781217

FAMED FARMACOLOGIA E MEDICINA AVANÇADA EIRELI / 12.951.863/0001-23  
25351.373289/2019-42 / 1191623  
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 0751426211

PROAMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE E CORRELATOS LTDA / 34.425.614/0001-37  
25351.489532/2019-43 / 8187428  
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0736373217

COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/0628-06  
25351.333874/2017-48 / 7524486  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0769805214

AFVB DROGARIA LTDA / 14.878.973/0001-32  
25351.477002/2014-48 / 7263498  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0816657219  
25351.477002/2014-48 / 7263498  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0816652218

DROGARIA CARMO & RODRIGUES LTDA / 17.614.009/0001-95  
25351.275231/2013-49 / 0997583  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0823848211

raia drogasil s/a / 61.585.865/0869-51  
25351.409915/2013-51 / 0979460  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0836779215

M V G MENDES ME / 10.914.498/0001-51  
25351.482770/2010-51 / 0680786  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0823860210

SIPCAM JARDIM BRASIL LTDA / 28.677.010/0001-85  
25351.828170/2020-54 / 3096971  
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0751615218

GIGANTE FARMA EIRELI EPP / 10.431.817/0001-78  
25351.097087/2013-55 / 0900696  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0769785216

CIAT - CENTRO INTEGRADO DE ARMAZENAGEM E TRANSPORTE LTDA ME / 14.408.651/0001-20  
25351.429178/2016-57 / 1159670  
7124 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - ARMAZENADORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0751639214

STARLAB COMERCIO SERVIÇOS E IMPORTACOES EIRELI / 09.006.864/0001-95

25351.751530/2015-57 / 8131224  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0751567213

DROGARIA ESPERANÇA GIGI LTDA / 08.609.825/0001-10  
25351.109232/2007-58 / 0488387  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0819723217

CSB DROGARIAS S/A - FILIAL 48 / 42.225.938/0049-02  
25351.234565/2013-62 / 0996851  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0836808212

stocktrans logistica e transportes eirelli / 17.932.436/0003-83  
25351.004226/2021-63 / 8216962  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0751464210

VJN FARMACIA DE MANIPULACAO EIRELI / 64.533.177/0001-36  
25351.220769/2002-63 / 0141242  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0823856211

DIMED S/A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS / 92.665.611/0014-91  
25351.326950/2014-66 / 7205837  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0870246212

DIMED S/A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS / 92.665.611/0005-09  
25351.638039/2013-68 / 7078679  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0870248219

farmacia Umuprev ltda / 07.928.261/0004-68  
25351.051587/2014-70 / 7098793  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0769807211

COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/0309-47  
25351.545325/2014-71 / 7285781  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0823862216

PRIMAVITA INDUSTRIA COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA / 26.054.835/0001-18  
25351.017559/2020-71 / 8195468  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0751394211

M3 CARE SERVICO E COMERCIO DE MATERIAS HOSPITALARES EIRELI / 36.412.960/0001-06  
25351.121065/2021-71 / 8218289  
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0952219212

DROGARIA NOVA PHARMA LTDA / 15.329.406/0001-90  
25351.247864/2018-71 / 7582131  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0870232212

A N DE VASCONCELOS ROCHA / 37.887.909/0001-13  
25351.042531/2020-72 / 7752860  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0836789212

DROGARIA E PERFUMARIA GONCALVES E SOARES LTDA - ME / 04.832.104/0001-13  
25351.508065/2013-72 / 7004135  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0854945211

ALFA HOSPITALAR COMERCIO DE MATERIAIS E PRODUTOS MEDICOS LTDA / 09.530.198/0001-90  
25351.238971/2013-72 / 8094204  
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0768000211

DROGARIA MORADA NOVA LTDA / 24.952.816/0001-83  
25351.350057/2016-73 / 7477885  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0870230216

MONICA F CARVALHO - ME / 12.294.035/0001-60  
25351.198409/2016-73 / 7466238  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0836791214

M F C S SANTOS DROG. ME / 28.446.501/0001-15  
25351.508310/2017-75 / 7544201  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0852101218

IRMÃOS MATTAR E CIA LTDA / 25.102.146/0128-51  
25351.827737/2020-75 / 7742161  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0820326211  
25351.827737/2020-75 / 7742161  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0820423213

ELIZABETE DE OLIVEIRA PASSOS / 10.836.680/0001-31  
25351.788214/2015-77 / 7430851  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0823865211

R K TORRANO DROGARIA LTDA / 11.887.384/0001-22  
25351.374581/2014-78 / 7224254  
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0823850212

UHT LOGÍSTICA S.A / 24.303.324/0001-67  
25351.600385/2019-79 / 3090201  
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 0768006210

MHL SILVESTRE NEVES DROGARIAS EIRELI / 30.659.393/0001-00  
25351.181396/2020-80 / 7714223  
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0769809217

DROGARIA DAS HORTENCIAS LTDA EPP / 05.632.822/0001-09  
25351.050622/2003-81 / 0396522  
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0823868215

DIAS, ARAUJO, FARIA & CIA. LTDA. ME. / 05.052.172/0001-22  
25351.011064/2006-81 / 1375540  
7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 0854256212

E P FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA / 07.667.716/0001-96





7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0836796215  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
 Não apresentação da declaração assinada do Anexo da RDC 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

DROGARIA CAMPEA POPULAR C. COSTA LTDA EPP / 21.812.204/0001-05  
 25351.212553/2018-91 / 1176233  
 7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 0827667206  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
 Alteração de endereço publicada anteriormente, em 22/12/2020, por meio do expediente nº 4143566/20-6, nos mesmos termos da petição atual.

TRT ENGENHARIA E EQUIPAMENTOS LTDA / 02.998.899/0001-09  
 25351.005567/00-23 / 8002237  
 866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0736298215  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
 Não apresentação de documento vigente com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

#### RESOLUÇÃO RE Nº 1.079, DE 12 DE MARÇO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

ONIX HOSPITALAR EIRELI / 38.328.303/0001-00  
 25351.103553/2021-05 / 1251304  
 704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0751431214

CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA / 02.814.497/0008-83  
 25351.121106/2021-20 / 1251289  
 704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0804134219

YAMAHA MOTOR DO BRASIL LOGISTICA LTDA / 26.278.985/0001-05  
 25351.098471/2021-23 / 1251119  
 7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0736403213

H MED COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA / 07.932.265/0001-77  
 25351.098624/2021-32 / 1251231  
 704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0736566210

aliança distribuidora de produtos médicos hospitalares limitada epp / 29.168.948/0001-32  
 25351.098541/2021-43 / 1251171  
 704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0736478213

UNA MEDIC IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA / 32.247.380/0001-50  
 25351.098613/2021-52 / 1251258  
 706 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - IMPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0736554211

NORTE GREEN COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALAR LTDA - ME / 24.218.223/0001-98  
 25351.103695/2021-64 / 1251349  
 704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0751598216

MINAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E PERFUMARIAS LTDA / 34.456.947/0004-76  
 25351.098562/2021-69 / 1251200  
 704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0736502211

PHARMA LOG - LOGISTICA E DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS - EIRELI / 36.684.627/0001-56  
 25351.120992/2021-74 / 1251275  
 704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0803979215

BOTICA VET MANIPULAÇÃO / 28.674.245/0001-13  
 25351.091011/2020-93 / 1251244  
 705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 3365999201

#### RESOLUÇÃO RE Nº 1.080, DE 12 DE MARÇO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

H.W.C. DA SILVA - A MEDICAL MEDICAMENTOS / 28.692.942/0001-05  
 25351.996279/2020-13 / 1244093  
 7104 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - RAZÃO SOCIAL / 0736324216

HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI / 07.094.705/0001-64  
 25351.035168/2018-14 / 1174172

7104 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - RAZÃO SOCIAL / 0736430211

JEOVA JIREH TRANSPORTES BR LTDA / 20.209.036/0002-78  
 25351.415296/2019-29 / 1191637  
 7021 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - ARMAZENADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 0751589217

MAKROFARMA QUIMICA FARMACEUTICA LTDA / 33.223.157/0001-35  
 25351.909969/2020-41 / 1243651  
 7117 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - INDÚSTRIA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0751587214

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. / 49.324.221/0020-77  
 25351.444698/2020-74 / 1241601  
 70348 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - INCORPORAÇÃO, CISÃO OU FUSÃO DE EMPRESAS / 0751395218

VJN FARMACIA DE MANIPULACAO EIRELI / 64.533.177/0001-36  
 25000.002431/00-41 / 1348320  
 7024 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - RAZÃO SOCIAL / 0823439216

#### RESOLUÇÃO RE Nº 1.081, DE 12 DE MARÇO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

FARMACIA HOLISTICA LTDA ME / 02.673.351/0004-31  
 25351.109954/2021-61 /  
 705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 0768695211  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:  
 Não apresentação da declaração assinada do Anexo II da RDC 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011

R T I V SILVINO LTDA / 40.090.942/0001-22  
 25351.121001/2021-71 /  
 704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0803992211  
 MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

Não apresentação de relatório de inspeção que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitido pela autoridade sanitária local competente. Conforme estabelecido pelo artigo 51 da Lei Nº 6.360/76 e pelo artigo 3º do Decreto Nº 8.077/13, a Autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

#### RETIFICAÇÃO

Na Resolução - RE nº 1.182, de 2 de maio de 2019, publicada no Diário Oficial da União nº 85, de 6 de maio de 2019, Seção 1 pág. 55 e Suplemento págs. 50, 127 e 128.

Onde se lê:

EMPRESA: MICROBAC PRODUTOS E SERVIÇOS PARA LABORATORIOS EIRELI  
 ENDEREÇO: ESTRADA DO TINDIBA 290  
 BAIRRO: PECHINCHA CEP: 22740360 - RIO DE JANEIRO/RJ  
 CNPJ: 07.137.575/0001-08  
 PROCESSO: 25351.412508/2005-11 AUTORIZ/MS: UY76M98YL285 (8.02784.8)

AT I V I D A D E / C L A S S E  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPORTAR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATO  
 Leia-se:  
 EMPRESA: MICROBAC PRODUTOS E SERVIÇOS PARA LABORATORIOS EIRELI  
 ENDEREÇO: ESTRADA DO TINDIBA, 290 - SALAS 201 E 203  
 BAIRRO: PECHINCHA CEP: 22740360 - RIO DE JANEIRO/RJ  
 CNPJ: 07.137.575/0001-08  
 PROCESSO: 25351.412508/2005-11 AUTORIZ/MS: UY76M98YL285 (8.02784.8)  
 AT I V I D A D E / C L A S S E  
 DISTRIBUIR: CORRELATOS  
 EXPORTAR: CORRELATOS  
 IMPORTAR: CORRELATO

#### 5ª DIRETORIA

#### GERÊNCIA-GERAL DE PORTOS, AEROPORTOS, FRONTEIRAS E RECINTOS ALFANDEGADOS

#### RESOLUÇÃO RE Nº 1.014, DE 10 DE MARÇO DE 2021

O Gerente-Geral de Portos, Aeroportos, Fronteiras e Recintos Alfandegados, no uso das atribuições que lhe confere o art. 189, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e ainda amparado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 345, de 16 de dezembro de 2002, resolve:

Art. 1º Deferir pleito de Mudança de Endereço em Autorização de Funcionamento de Empresa, em conformidade com o disposto no anexo.

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

NÉLIO CÉSAR DE AQUINO

ANEXO

MATRIZ  
 EMPRESA: ZERO PRAGAS LTDA  
 ENDEREÇO: RUA AGRÍÃO, 37  
 BAIRRO: FRAGOSO  
 MUNICÍPIO: OLINDA  
 UF: PE  
 CEP: 53.250-370  
 CNPJ: 18.344.858/0001-39  
 PROCESSO: 25757.031777/2015-15 (EXP.: 0546360/21-2)  
 AUTORIZ/MS: 9.06991-6  
 ÁREA: PAF  
 ATIVIDADE: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE DESINSETIZAÇÃO OU DESRATIZAÇÃO EM EMBARCAÇÕES, VEÍCULOS TERRESTRE EM TRÂNSITO POR ESTAÇÕES E PASSAGEM DE FRONTEIRA, AERONAVES, TERMINAIS PORTUÁRIOS E AEROPORTUÁRIOS DE CARGAS E VIAJANTES, TERMINAIS ADUANEIRO DE USO PÚBLICO E ESTAÇÕES E PASSAGENS DE FRONTEIRA.



25351.109772/2021-90 / 8218366 859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 0768203210 ..... I. VASCONCELOS CAVALCANTE / 40.258.475/0001-05 25351.034378/2021-91 / 1251213 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 0856022217 .....  
 RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/2648-09 25351.121181/2021-91 / 7789849 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0804318213 .....  
 FARMACIA DA ESQUINA LTDA / 38.013.957/0001-45 25351.110027/2021-93 / 7788798 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0769156214 .....  
 ZM MEDICAL ATACADO DA SAUDE LTDA / 39.239.472/0001-37 25351.121015/2021-94 / 3101744 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0804008213 .....  
 GAMA ALVARENGA DROGARIA E PERFUMARIA LTDA / 02.906.222/0002-84 25351.110034/2021-95 / 7789026 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0769177217 .....  
 SAFRAMED HOSPITALAR LTDA / 36.629.597/0001-85 25351.098542/2021-98 / 4030584 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0736479210 .....  
 DX COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI / 22.244.564/0001-02 25351.000240/2021-98 / 3101684 735 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - IMPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 4369415209 .....  
 H MED COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA / 07.932.265/0001-77 25351.098623/2021-98 / 8218167 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0736565213 .....  
 MEDICSP COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS EIRELI / 32.287.564/0001-43 25351.103643/2021-98 / 8218335 860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 0751541214

**RESOLUÇÃO RE Nº 1.076, DE 12 DE MARÇO DE 2021**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

PRODUTOS FARMACEUTICOS NOSSA SENHORA DAS GRACAS LTDA / 20.535.704/0001-76  
 25351.031403/2003-01 / 0376183  
 7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0823854215

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/1611-63  
 25351.471753/2017-01 / 7538393  
 7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0853866212

Marcela Caroline Ramos de Almeida Drogaria / 33.563.429/0001-46  
 25351.705860/2019-01 / 7696384  
 7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0823858218

RAIA DROGASIL S/A FILIAL 495 / 61.585.865/0447-95  
 25351.130538/2014-01 / 7121892  
 7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0854103215  
 25351.130538/2014-01 / 7121892  
 7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0853987211

HELDER BENINI / 20.249.482/0001-25  
 25351.011636/2016-01 / 7450291  
 7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0836771210

GEISE BANDEIRA DE MELO AQUINO - ME / 24.500.985/0001-82  
 25351.858276/2016-04 / 7436793  
 7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0854953212

DROGARIA MENDONÇA E PAULINO LTDA / 05.457.821/0001-75  
 25351.034187/2014-08 / 7280722  
 7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0870240213

OXYMED COMÉRCIO E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA EPP / 57.417.537/0001-79  
 25351.614511/2008-10 / 8047672  
 866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0751510211  
 25351.614511/2008-10 / 8047672  
 867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0751480215

WN TRANSPORTES LTDA / 21.098.604/0001-92  
 25351.187703/2018-11 / 2044880  
 724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 0751399213

DIMED S/A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS / 92.665.611/0067-01  
 25351.353590/2013-11 / 0969997  
 7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0769813215

K.Y.Z. - PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI / 10.517.212/0001-02  
 25351.537269/2013-11 / 0976771  
 7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0854943215

LUCINEIA RIBEIRO DA SILVA TEIXEIRA FARMACIA LTDA. / 19.560.850/0001-72  
 25351.131383/2014-11 / 7131226  
 7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0769828213  
 25351.131383/2014-11 / 7131226  
 7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0769783210

A L S BRAZ EIRELI / 27.457.814/0001-06  
 25351.014663/2020-12 / 1199246  
 7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0736526218

COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA SANTA TEREZINHA LTDA / 11.445.689/0001-84  
 25351.121136/2014-15 / 7280523  
 7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0854963210

A & L PRIME CARE IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS PARA HIGIENE PESSOAL LTDA - ME / 09.171.458/0001-88  
 25351.267580/2020-16 / 8210544

867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3637454203  
 25351.267580/2020-16 / 8210544  
 867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3637453207

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/1534-97  
 25351.383216/2016-16 / 7480559  
 7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0836777219

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/1982-45  
 25351.411409/2019-17 / 7666812  
 7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0769803218

AZEDO & AZEDO DROGARIA LTDA / 36.060.632/0001-98  
 25351.074013/2020-18 / 7715522  
 7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0870238211

DROGARIA POUPE TRABALHADOR LTDA / 17.483.361/0001-39  
 25351.202954/2014-18 / 7154641  
 7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0870234219

D J DA SILVA & CIA LTDA / 31.933.889/0001-93  
 25351.001448/2019-18 / 7630521  
 7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0854939217

SOUSA MACIEL FARMÁCIA EIRELI / 27.918.394/0001-18  
 25351.196001/2019-18 / 7645859  
 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0431983214

DIMED S/A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS FILIAL 383 / 92.665.611/0436-58  
 25351.605520/2017-19 / 7551245  
 7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0870253215

HYFIX COMERCIO DE ORTESES E PROTESE EIRELI / 21.998.716/0001-08  
 25351.282556/2015-19 / 8122882  
 867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0751582212

HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI / 07.094.705/0001-64  
 25351.035134/2018-20 / 1174169  
 7151 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - RAZÃO SOCIAL / 0736485210

INVASIVE IMPORTAÇÃO E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA / 02.555.905/0003-15  
 25351.001794/2020-21 / 8194368  
 867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0751452211

W TEDESCO REFRIGERAÇÃO EIRELI EPP / 20.121.311/0001-16  
 25351.515416/2020-21 / 8213108  
 867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0736527214

futurtek do brasil - comercial importadora e exportadora ltda / 10.794.046/0001-83  
 25351.719251/2019-21 / 8193697  
 867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0736782019

PF Consumer Healthcare Brazil Importadora e Distribuidora de Medicamentos Ltda / 30.872.270/0001-53  
 25351.109687/2021-21 / 4030644  
 7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0818212217

CJ COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 30.677.129/0001-08  
 25351.580689/2018-21 / 7604429  
 7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0823852219

irmaos mattar e cia ltda / 25.102.146/0023-84  
 25351.353463/2013-22 / 0960478  
 7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0820761215  
 25351.353463/2013-22 / 0960478  
 7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0820613219

VISAO LIMP DESCARTAVEIS HIGIENE E LIMPEZA EIRELI / 19.214.320/0001-72  
 25351.267500/2020-22 / 3098267  
 716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3637392208

DROGARIA SAO PAULO S.A. / 61.412.110/0610-22  
 25351.191502/2015-23 / 7375319  
 7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0769815211

DROGARIA VIVENDO BEM BRASIL EIRELI - ME / 23.684.042/0001-94  
 25351.525789/2016-23 / 7491031  
 7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0854947218

MARCMEDICI HOSPITALAR EIRELI / 10.886.210/0001-82  
 25351.732507/2017-23 / 8161038  
 829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 0768021219

jose carlos gomes correia / 31.782.117/0001-06  
 25351.130728/2019-24 / 7640419  
 7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0854955219

FARMÁCIA ENERGIA E ARTE LTDA ME / 06.697.152/0001-71  
 25351.420081/2005-24 / 0432473  
 7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0854957215

DROGARIA QUEIROZ E HORTA LTDA - ME / 10.890.779/0001-11  
 25351.015657/2014-26 / 7084625  
 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0908599218

HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI / 07.094.705/0001-64  
 25351.035132/2018-31 / 3078568  
 732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 0736299211





PA LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA  
FLS: 2002  
[Handwritten signature]

## FICHA CADASTRAL HOSPSHOP

<b>RAZÃO SOCIAL / NOME:</b> HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	
<b>NOME FANTASIA:</b> HOSPSHOP	
<b>CNPJ / CPF:</b> 07.094.705/0001-64	<b>REPRESENTANTE</b> LUCAS
<b>ENDEREÇO:</b> RUA PIRES DO RIO QD 21 LT 09	
<b>BAIRRO:</b> JARDIM LUZ	<b>CIDADE:</b> APARECIDA DE GOIANIA
<b>CEP:</b> 74.915-185	<b>ESTADO:</b> GO
<b>TELEFONE:</b> (62)3252-1210	<b>CELULAR:</b> (62)98510-1210
<b>E-mail:</b> lucasfc@hospshop.com	<b>Resp. p/ Compras:</b> LUCAS
<b>E-mail:</b> FINANCEIRO@HOSPSHOP.COM	<b>Resp. p/ Financeiro:</b> IARA
<b>Classificação fiscal:</b> ( ) Isento (X) Contribuinte	<b>EMPRESA:</b> ( ) Pública (X) Privada
<b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO HOSPITALAR</b>	<b>DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL</b> AG: 8087-X C/C: 2986-6
<b>PRAZO DE VALIDADE ACEITO:</b> (X) MÍNIMO 12 MESES ( ) SEM RESTRIÇÕES ( ) _____ MESES	
<b>E-mail p/ envio de NF eletrônica:</b> RT@HOSPSHOP.COM	

*Handwritten signature*

PA LAGOA CALDEIRA, Nº 1190 - M.  
RS 2003  
*Handwritten initials*

O CRF - Conselho Regional de Farmácia do Estado  
de GOIÁS  
expede esta Carteira de Identidade Profissional de  
FARMACEUTICO(A) BIOQUIMICO(A)  
para: POLYANNA RIBEIRO SILVA

Nacionalidade: BRASILEIRA  
Naturalidade: CERES - GO

Data do Nascimento: 26 03 1987

Filiação: SELES RIBEIRO SOARES /  
ZEIZA KATHIA SILVA SOARES

Pela Inscrição nº 7276

Em Sessão de 24 / 11 / 2009

Esta carteira de identidade profissional contém  
22 folhas numeradas e rubricadas, habilitando  
seu portador ao exercício da Profissão  
Farmacéutica.

Por força da Lei 6.206, de 7 de maio de 1975,  
esta carteira é válida em todo o Território  
Nacional como prova de identidade, para  
qualquer efeito.

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em segunda-feira, 12 de abril de 2021 15:10:14 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º Ofício DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço



ARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 90541204214876486327-1  
Data: 12/04/2021 15:05:34  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: AL123413-BVH1:



Cartório Azevêdo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Baixo dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



Válber Azevêdo de M. Cavalcanti

TJPB



PA LAGCA SANGRE DO MUNICÍPIO - PA  
RS: 2004  
RPP

2 *maria luiz*

O.CRF - Conselho Regional de Farmácia do Estado  
de GOIAS

expede esta Carteira de Identidade Profissional de  
FARMACEUTICO(A) BIOQUIMICO(A)  
para: POLYANNA RIBEIRO SILVA

Nacionalidade: BRASILEIRA  
Naturalidade: CERES - GO

Data do Nascimento: 26 / 03 / 1987

Filiação: SELES RIBEIRO SOARES /  
ZEIZA KATHIA SILVA SOARES

Pela Inscrição nº 7276

Em Sessão de 24 / 11 / 2009

Esta carteira de identidade profissional contém  
22 folhas numeradas e rubricadas, habilitando  
seu portador ao exercício da Profissão  
Farmacêutica.

Por força da Lei 6.206, de 7 de maio de 1975,  
esta carteira é válida em todo o Território  
Nacional como prova de identidade, para  
qualquer efeito.

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em segunda-feira, 12 de abril de 2021 15:10:14 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/90541204214876486327>



ARTÓRIO Autenticação Digital Código: 90541204214876486327-2  
Data: 12/04/2021 15:05:35  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Salto Digital Tipo Normal C: ALJ23414-4GN3:



Cartório Azevêdo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)

*Valber Azevêdo de M. Cavalcanti*  
Valber Azevêdo de M. Cavalcanti

TJPB



PM LAGOA GRANDE DO PARAÍBANO - PA  
RS 2003  
R

3 *paraluz*

Diplomado em 30 / 01 / 2009  
Peb(a) UNIVERSIDADE PAULISTA -  
GOIANIA

Diploma registrado sob o n° 144799  
Página -00- Livro -00-  
em 29 / 08 / 2009 N° 144799

Diploma registrado no CRF-GO sob o  
n° 5869 Pág.143 Livro-8  
em 10 / 11 / 2009  
Observações:

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/90541204214876486327>



ARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 90541204214876486327-3  
Data: 12/04/2021 15:05:35  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selado Digital Tipo Normal C: ALJ23415-OR4R:



Cartório Azevedo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



Valber Azevedo de M. Cavalcanti

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em segunda-feira, 12 de abril de 2021 15:10:14 GMT-03:00. CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço

*para Luiz*

PA LAGCA GRANDE SOBRADO - PANG - PA  
R.S. 2006  
R

Goiania, 27/11/2009  
Local e Data da Expedição

*[Handwritten Signature]*  
Sra. Nara Luiza da Oliveira  
Presidente

*[Handwritten Signature]*  
Ernestina Rocha de Sousa Silva  
Secretário

Isento de Reconhecimento de Firma, Decreto  
Federal 63.166, de 26 de agosto de 1.968

\*fira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/90541204214876486327>



ARTÓRIO Autenticação Digital Código: 90541204214876486327-4  
Data: 12/04/2021 15:05:35  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: AL123416-MYSY:



Cartório Azevêdo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



Valber Azevêdo de M. Cavalcanti

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em segunda-feira, 12 de abril de 2021 15:10:14 GMT-03:00. CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço

PA LAGOA 22, SE DO ALA ANHO - PA  
R.S. 2001  
R.S. *RS*

5

*maraluz*

### COMPROMISSO

Prometo cumprir com zelo, escrupulo e humanidade todos os deveres inerentes ao exercicio da Profissao Farmaceutica.

*Polyanna Ribeiro Silva*  
ASSINATURA DO PROFISSIONAL



Impressão Digital  
(Polegar Direito)



Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/90541204214876486327>



**ARTÓRIO** Autenticação Digital Código: 90541204214876486327-5  
Data: 12/04/2021 15:05:35  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: AL123417-EWM5:



**Cartório Azevedo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)



Váber Azevedo de M. Cavalcanti

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em segunda-feira, 12 de abril de 2021 15:10:14 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço



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



## DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://trf3.jus.br/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 HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI 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 **28/05/2021 14:23:29 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI 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:** 90541204214876486327-1 a 90541204214876486327-5

<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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b30caf9204801df1dfdcf85341754b5d332d37ef8f7f2ed3d4d84b1ab78e14b9ac3b1912918126d5ca90c33ae1fed42d5d2e3e0c2ec10101c41b7f0a11ce93c57



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





**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SUPERINTENDÊNCIA EM VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Aparecida de Goiânia, 12 de Janeiro de 2022.

**DECLARAÇÃO**

A Vigilância Sanitária Municipal de Aparecida de Goiânia declara que a empresa/estabelecimento HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, CNPJ 07.094.705/0001-64 situada na Rua Pires do Rio, Qd.21, Lt.009, S/N, Jardim Luz, Aparecida de Goiânia-GO, encontra-se regularmente inscrita no município e recolheu a taxa para renovação de Licença Sanitária referente ao exercício de 2022 (processo nº: 2022001931, DUAM:32503855). O processo de licenciamento está em tramitação na Chefia de Fiscalização de Insumos Farmacêuticos, Medicamentos, Produtos Para Saúde, Cosméticos e Saneantes, aguardando inspeção fiscal para liberação de Alvará Sanitário. (Alvará Sanitário anterior nº 2021111217, validade até 31/12/2021).

De acordo com preceito do art. 25, parágrafo único, da Lei Nº 5.991/73, que dispõe sobre o Controle Sanitário do Comércio de Drogas, Medicamentos, Insumos Farmacêuticos e Correlatos, os estabelecimentos que desenvolvem as atividades econômicas abarcadas pela norma poderão requerer a reavaliação da licença sanitária nos primeiros 120 (Cento e Vinte) dias de cada exercício. Desta forma, o alvará sanitário válido e vigente referente ao exercício imediatamente anterior continuará a produzir seus efeitos até a data improrrogável de 30/04/2022.

Andriely Oliveira Santos  
Chefia de Fiscalização de Insumos,  
Medicamentos, Cosméticos e Saneantes  
Matricula 41907 / CRF-GO 13497

**ANDRIELY OLIVEIRA SANTOS**  
Chefia de Fiscalização Insumos,  
Medicamentos, Cosméticos e Saneantes

**RILDO JOSÉ DOS SANTOS**  
Diretoria de Vigilância Sanitária

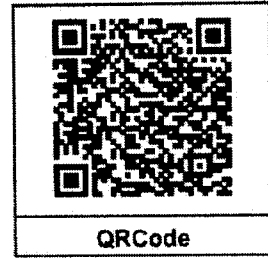
*Rildo José dos Santos*  
Diretor de Vigilância Sanitária  
Aparecida de Goiânia

chefiamedicamentos.visa@gmail.com



Prefeitura Municipal de Aparecida de Goiânia  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Diretoria de Vigilância Sanitária

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA  
FLS: 2030



ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA MUNICIPAL

Nº DO PROTOCOLO: 2021111217

VALIDADE: 31 / 12 / 2021

CADASTRO (CCP): 14264701

A Coordenadoria de Vigilância Sanitária da Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com a legislação vigente em vista a regularização funcional da empresa:

**HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**

com sede à **RUA PIRES DO RIO, BAIRRO: JARDIM LUZ, Qd.021, Lt.0009, No. SN, CEP: 74915185**

Atividade (CNAE): **COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO,**

no município de Aparecida de Goiânia e sob a responsabilidade técnica de:

**RT- POLYANNA RIBEIRO SILVA CRF-GO.Nº 7276**  
ARMAZENAR, DISTRIBUIR, EXPEDIR COSMÉTICOS, PERFUMES; PRODUTOS DE HIGIENE;  
SANEANTES; PRODUTOS PARA SAÚDE E MEDICAMENTOS, INCLUINDO OS SUJEITOS A  
CONTROLE ESPECIAL DA PORTARIA 344/98-SVS/MS.

CNPJ / Nº CPF - **07.094.705/0001-64**

E tendo em vista representante legal: **LUCAS FRANCO CUNHA.**

concede ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA para exercício: **2021**

Aparecida: **20 de Maio de 2021**

Cristina Neves de Oliveira  
Matr. 22866  
**RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO**

**OBSERVAÇÕES:**

- 1 - Este documento deverá ser fixado no estabelecimento em local visível ao público.
- 2 - Este documento poderá ser cassado a qualquer momento, se constatadas irregularidades no estabelecimento.

**DUAM PAGO EM:**

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quinta-feira, 20 de maio de 2021 12:15:03 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico

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 HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI 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 **28/05/2021 11:48:49 (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 HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI 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.

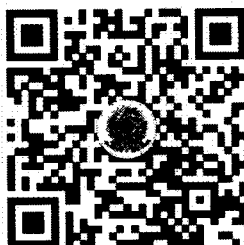
<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 90542005214626335980-1

<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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b30caf9204801df1dfdcf85341754b5d38f2eaddf560c3d84e19ab67f4ab87bb983255efac84372f387313ac80b52c860d2e3e0c2ec10101c41b7f0a11ce93c57



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





Prefeitura Municipal de Aparecida de Goiânia  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Diretoria de Vigilância Sanitária



**ALVARÁ SANITÁRIO MUNICIPAL**

Nº DO PROTOCOLO: 2022001937

INSC. MUNICIPAL: 3110030462

VALIDADE: 18 / 11 / 2024

CADASTRO (CCP): 14264701

A Diretoria de Vigilância Sanitária da Secretaria Municipal de Saúde, com base na Portaria nº 003/2023/SMS ou com base em legislação vigente, concede o presente licenciamento à:

**HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**

com sede à **RUA PIRES DO RIO, BAIRRO: JARDIM LUZ, Qd.021, Lt.0009, No. SN , CEP: 74915185**

Atividade (CNAE): **COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO,**  
no município de Aparecida de Goiânia e sob a responsabilidade técnica de:

**OBSERVAÇÃO: RT- POLLYANNE DIAS RAMOS CRF-GO 17415**  
**ARMAZENAR, DISTRIBUIR, EXPEDIR COSMÉTICOS, PERFUMES; PRODUTOS DE HIGIENE;**  
**SANEANTES; PRODUTOS PARA SAÚDE E MEDICAMENTOS, INCLUINDO OS SUJEITOS A**  
**CONTROLE ESPECIAL DA PORTARIA 344/98-SVS/MS**

CNPJ / CPF: 07.094.705/0001-64

E tendo em vista representante legal: **LUCAS FRANCO CUNHA**

concede ALVARÁ SANITÁRIO para exercício: **2024**

Aparecida: **25 de Janeiro de 2023**

**Renata Moraes de Campos**  
Chefe  
Matrícula: 43387

**RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO**

**OBSERVAÇÕES:**

- 1 - Este documento deverá ser fixado no estabelecimento em local visível ao público.
- 2 - Este documento poderá ser cassado a qualquer momento, se constatadas irregularidades no estabelecimento.

**DUAM PAGO EM:**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIANIA**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
**ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO**

Nº 2020007715

CCP: 14264701 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 3110030462  
TIPO DO ALVARÁ: Indeterminado  
DUAM: 31435196  
DATA DE EXPEDIÇÃO DO ALVARÁ: 17/12/2020

Nos termos do artigo 132 da lei complementar nº 46 de 21/12/2011, fica CONCEDIDO O ALVARÁ DA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO do econômico HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, CNPJ/CPF nº 07.094.705/0001-64, para exercer suas atividades empresariais à RUA PIRES DO RIO, Qd. 021 Lt. 0009 nº SN Complemento: Bairro: JARDIM LUZ, neste Município.

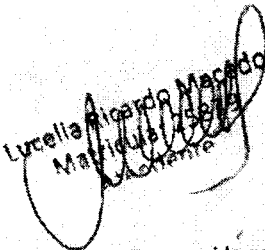
**Obs:** ESTE ALVARÁ POSSUI VALIDADE APENAS COM: AS LICENÇAS TÉCNICAS PARA FUNCIONAMENTO, VIGENTES AUTORIZANDO AS ATIVIDADES NO LOCAL, E ENQUANTO NÃO HOUVER ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO E / OU ATIVIDADE. CONFORME DECRETO Nº. 08 DE 14/01/2016/ GOP2012626764..

Início da atividade: 16/03/2017

Atividade econômica principal:

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

Área Ocupada: 270,00

  
Lucella Ricardo Macedo  
Márcia da Silva  
Assistente

Autenticação online disponível pelo site da prefeitura: [www.aparecida.go.gov.br](http://www.aparecida.go.gov.br)  
Chave de autenticação: 8939648057201217

QRCode





ESTADO DO GOIÁS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
APARECIDA DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE  
FAZENDA



# ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Número 2020007715

**Nome da Empresa:** HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI ✓

**CNPJ:** 07.094.705/0001-64

**Atividade(s) (CNAE)** 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (Exerce no endereço)

**Atividade(s) Secundárias (CNAE)** 8211-3/00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo (Exerce no endereço), 4772-5/00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal (Exerce no endereço), 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças (Exerce no endereço), 4643-5/02 - Comércio atacadista de bolsas, malas e artigos de viagem (Exerce no endereço), 4647-8/01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria (Exerce no endereço), 7739-0/02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador (Exerce no endereço), 4669-9/99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças (Exerce no endereço), 4773-3/00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos (Exerce no endereço), 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (Exerce no endereço), 4930-2/01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal (Exerce no endereço), 4618-4/02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares (Exerce no endereço), 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria (Exerce no endereço), 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar (Exerce no endereço), 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos (Exerce no endereço), 4930-2/02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional (Exerce no endereço), 4642-7/02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho (Exerce no endereço), 5211-7/99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis (Exerce no endereço), 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal (Exerce no endereço), 4639-7/01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral (Exerce no endereço), 4771-7/01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas (Exerce no endereço), 4637-1/99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente (Exerce no endereço), 4651-6/01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática (Exerce no endereço), 7020-4/00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica (Exerce no endereço), 4789-0/05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários (Exerce no endereço), 4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia (Exerce no endereço), 4644-3/02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário (Exerce no endereço)

**Município:** Aparecida de Goiânia **Endereço:** RUA PIRES DO RIO, SN, QD21; LT 09;, JARDIM LUZ

**CEP:** 74915185

**Local e data:** Aparecida de Goiânia, quinta, 17 de dezembro de 2020 ✓

**Vencimento:**

André Luis Ferreira da Rosa  
Secretaria Municipal de Fazenda

### Observação

- : ESTE ALVARÁ POSSUI VALIDADE APENAS COM: AS LICENÇAS TÉCNICAS PARA FUNCIONAMENTO, VIGENTES AUTORIZANDO AS ATIVIDADES NO LOCAL, E ENQUANTO NÃO HOVER ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO E / OU ATIVIDADE. CONFORME DECRETO Nº. 08 DE 14/01/2016/ GOP2012626764

Este documento foi emitido em quinta, 17 de dezembro de 2020

Se impresso, verificar sua autenticidade no [www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br](http://www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br) com o código 20TKUJOPED

EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO ANGELITA DE FÁTIMA NAZARIO

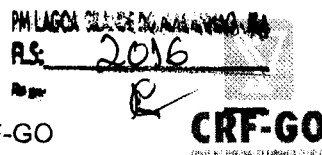
Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS - CRF-GO



# CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2023

Consulte via leitor de QRCode



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em [www.crfgo.org.br](http://www.crfgo.org.br)

CADASTRO NO CRF SOB O 1403800	VALIDADE 31/03/2024	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO 579AB1B9EA89E0853EA3DC29585C521A
RAZAO/DENOMINAÇÃO SOCIAL HOSPSHOP PROD. HOSP. EIRELI		
NOME FANTASIA HOSPSHOP		
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGA	NATUREZA DE ATIVIDADE DISTR.MED/INSUMOS/DROGAS/CORRELAT/COSMET	
ENDEREÇO RUA PIRES DO RIO Q.21 L.09	CNPJ 07.094.705/0001-64	
LOCALIDADE SETOR JARDIM LUZ	CIDADE - UF APARECIDA DE GOIANIA-GO	

## HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
*****	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	*****

## RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO				SITUAÇÃO
F	17415	POLLYANNE DIAS RAMOS	DIRETOR TÉCNICO				CONTRATADO
Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****	
*****	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	*****	

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS - CRF-GO

Goiânia, 22 de Fevereiro de 2023

*Lorena Baia de Oliveira Alencar*  
Farm. Lorena Baia de Oliveira Alencar  
PRESIDENTE DO CRF-GO

### 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.



ESTADO DE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
APARECIDA DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE  
FAZENDA



PM LAGOA SUL - SE DO M. M. APARECIDA - MA  
FLS. 2018  
P

## INSCRIÇÃO MUNICIPAL

Número 3110030462

**Nome da Empresa:** HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

**CNPJ:** 07.094.705/0001-64

**Atividade Principal(CNAE):** 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

**Atividade(s) Secundária(s) (CNAE):** 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, 8211-3/00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo, 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos, 4930-2/02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional, 4772-5/00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal, 4642-7/02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho, 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças, 4643-5/02 - Comércio atacadista de bolsas, malas e artigos de viagem, 4647-8/01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria, 5211-7/99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis, 7739-0/02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador, 4669-9/99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente, partes e peças, 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal, 4773-3/00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos, 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, 4639-7/01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral, 4771-7/01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas, 4637-1/99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente, 4651-6/01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática, 7020-4/00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica, 4930-2/01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal, 4789-0/05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários, 4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia, 4644-3/02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário, 4618-4/02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares, 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria

**Endereço:** RUA PIRES DO RIO, SN. 74915185, QD21: LT 09., JARDIM LUZ,

**Município:** Aparecida de Goiânia

**Local e data:** Aparecida de Goiânia, terça, 15 de setembro de 2020

André Luis Ferreira da Rosa  
Secretaria Municipal de Fazenda

### OBSERVAÇÕES:

DIA 15/09/2020 - ALTERAÇÃO (ATIVIDADE / CAPITAL SOCIAL/ NOME EMPRESARIAL )  
CONCLUÍDA ATRAVÉS DO PORTAL DO EMPREENDEDOR GOIANO GOP2012626764.

VIABILIDADE LOCACIONAL Nº GOP2012626764- ZONEAMENTO: ZONA DE USO MISTO I. - ÁREA DO ESTABELECIMENTO: 270,00M² - INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA: 49626 - ESTE PARECER SOMENTE TERÁ VALIDADE MEDIANTE APROVAÇÃO DAS SEGUINTE VISTORIAS TÉCNICAS: 1 - ANEXAR PARECER DO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DE GOIÁS. 2 - ESTUDO DE IMPACTO. 3 - ANEXAR PARECER DA SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE E SUSTENTABILIDADE. 4 - ANEXAR PARECER DA SECRETARIA MUNICIPAL DE MOBILIDADE E DEFESA SOCIAL / SMTA. 5 - ANEXAR PARECER DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA.

LICENÇAS SOLICITADAS: SANITÁRIA, AMBIENTAL, BOMBEIROS.

\* O ESTABELECIMENTO OBRIGATORIAMENTE DEVERÁ POSSUIR PLACA DE IDENTIFICAÇÃO, CONTENDO NO MÍNIMO NOME DO RAZÃO SOCIAL, ENDEREÇO E CNPJ.

Este documento foi emitido em terça, 15 de setembro de 2020

Se impresso, verificar sua autenticidade  
no [www.portaldoeempreendedorgoiano.go.gov.br](http://www.portaldoeempreendedorgoiano.go.gov.br) com o código 20THCVQ4EP

EMITIDO ELETRONICAMENTE PELO PORTAL DO EMPREENDEDOR GOIANO

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial



Govorno do Estado de Goiás  
Secretaria de Estado de Indústria, Comércio e Serviços  
Junta Comercial do Estado de Goiás



PM LAGOA ZELANDIA DO MATARÃO - MA  
FLS: 2038  
R

## CERTIDÃO SIMPLIFICADA

### Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

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

Nome Empresarial: HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Protocolo: GOC2300663460			
NIRE : 52600223861 Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada						
NIRE (Sede) 52600223861	CNPJ 07.094.705/0001-64	Data de Ato Constitutivo 24/11/2004	Início de Atividade 01/12/2004			
Endereço Completo Rua PIRES DO RIO, Nº SN, QD21; LT 09,, JARDIM LUZ - Aparecida de Goiânia/GO - CEP 74915-185						
Objeto Social COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAS PARA USO MEDICO, CIRURGICO E PRODUTOS FARMACEUTICOS, LABORATORIAL ODONTOLOGICO, MATERIAIS DE CONSUMO HOSPITALAR CORRELATOS, EQUIPAMENTOS HOSPITALARES, OPTICOS, MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS DE USO VETERINARIO, ARTIGOS MEDICOS, CIRURGICOS, COSMETICOS, PRODUTOS DE HIGIENE E BELEZA, CIENTIFICOS E ORTOPEDICOS, PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS, PRODUTOS DIETETICOS, APARELHOS AUDITIVOS, NUTRIMENTO, SANEANTES, INSUMOS RADIOLOGICOS, GENEROS ALIMENTICIOS, MATERIAL DE LIMPEZA, PRODUTOS QUIMICOS, EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA, MOVEIS HOSPITALARES E PARA ESCRITORIOS EM GERAL, AR CONDICIONADO. ELETRO-ELETRONICOS, CALCADOS, UNIFORMES, EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA, PROTESES COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS, ORTOPEDICOS, ODONTOLOGICOS, PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITARIOS COMERCIO VAREJISTA DE COSMETICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, SEM MANIPULACAO DE FORMULAS, PRODUTOS, INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO HOSPITALAR E DE LABORATORIOS TRANSPORTE MUNICIPAL, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL DE CARGAS EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS DEPOSITO DE MERCADORIAS REPRESENTACOES CONSULTORIAS E PRESTACAO DE SERVICOS, PRESTACAO DE SERVICOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES.						
Capital Social R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais) Capital Integralizado R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais)		Porte EPP (Empresa de Pequeno Porte) /		Prazo de Duração Indeterminado		
Dados do Sócio Nome UCAS FRANCO CUNHA		CPF/CNPJ 019.438.001-70	Participação no capital R\$ 150.000,00	Espécie de sócio Sócio	Administrador S	Término do mandato Indeterminado
Dados do Administrador Nome LUCAS FRANCO CUNHA		CPF 019.438.001-70	Término do mandato Indeterminado			
Último Arquivamento Data 09/12/2022		Número T5260022386	Ato/eventos 904 / 046 - TRANSFORMAÇÃO		Situação ATIVA Status SEM STATUS	

Esta certidão foi emitida automaticamente em 07/06/2023, às 08:58:58 (horário de Brasília).

Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br>, com o código MFAFNPVZ.



GOC2300663460

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi  
Secretário(a) Geral



PREFEITURA DE  
**APARECIDA**

SECRETARIA DE  
**MEIO AMBIENTE E SUSTENTABILIDADE**  
**APARECIDA**

PM LAGOA GRANDE DO PARANÁ - PA

R.S. 2019

Assinatura

*[Handwritten Signature]*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIANIA**

**SECRETARIA DO MEIO AMBIENTE**

**LICENÇA AMBIENTAL Simplificada**

**Nº DA LICENÇA: 2022005524**

CCP: 14264701 INSC.MUNICIPAL: 3110030462

TIPO DO ALVARÁ: **Definitivo**

DATA DE EXPEDIÇÃO DO ALVARÁ: **12/07/2022**

DATA DE VALIDADE: **12/07/2023**

ÁREA A SER CONSTRUIDA: **0,00**

A SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Lei Municipal nº 2.555, de 23 de novembro de 2005, considerando o conteúdo da Lei nº 6.938/81 e de acordo com a RESOLUÇÃO CONAMA nº 237/1997, concede a LICENÇA AMBIENTAL Simplificada a HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - 14264701, inscrita no CPF/CNPJ nº 07.094.705/0001-64, nas condições abaixo especificadas:

**1. Estabelecimento**

1.1. Endereço: Rua RUA PIRES DO RIO, nº SN, qd 021, It. 0009 JARDIM LUZ

1.2. Bacia hidrográfica: do Rio Meia Ponte.

1.3. Área Construída: 270,00

**2 Atividades Licenciadas:**

CODIGO	PRINC.	NOME ATIVIDADE	RAMO	DT INI	DT FIM	VALOR
3319800	NÃO	MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS A PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE		16/03/2017		0,00
4618402	NÃO	REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMÉRCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTOLÓGICOS HOSPITALARES		14/09/2020		0,00
4639701	NÃO	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADO ANTERIORMENTE		16/03/2017		0,00
4642702	NÃO	COMÉRCIO ATACADISTA DE RÓMPAS E ACESSÓRIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANÇA DO TRABALHO		14/09/2020		0,00
4643509	NÃO	COMÉRCIO ATACADISTA DE BOLSAS, MALAS E...		16/03/2017		0,00

Avenida Gervásio Pinheiro,  
Residência: Rua Garibaldi, nº 100  
Telefone: (62) 3238-7212  
www.aparecida.go.gov.br



CÓDIGO	PRINC.	NOME ATIVIDADE	RAMO	DT INI	DT FIM	VALOR
4644301	NAO	COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO		16/03/2017		0,00
4644302	NAO	COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO VETERINARIO		14/09/2020		0,00
4645101	NAO	COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS		16/03/2017		0,00
4645102	NAO	COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEdia		16/03/2017		0,00
4645103	NAO	COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS		11/09/2018		0,00
4646001	NAO	COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA		16/03/2017		0,00
4646002	NAO	COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL		16/03/2017		0,00
4647801	NAO	COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E DE PAPELARIA		16/03/2017		0,00
4649408	NAO	COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR		16/03/2017		0,00
4664800	NAO	COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS, E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTOLÓGICO-HOSPITALAR, PARTES E PEÇAS		16/03/2017		0,00
4669999	NAO	COMERCIO ATACADISTA DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, PARTES E PEÇAS		14/09/2020		0,00
4771201	NAO	COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, SEM MANIPULACAO DE FORMULAS		16/03/2017		0,00
4772500	NAO	COMERCIO VAREJISTA DE COSMETICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL		16/03/2017		0,00
4773300	NAO	COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPÉDICOS		15/03/2017		0,00
4789005	NAO	COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMICILIARES		16/03/2017		0,00
4930201	NAO	TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS		16/03/2017		0,00
4930202	NAO	TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL		16/03/2017		0,00
5000034	NAO	BENEFICIO FISCAL DE REDUÇÃO DE ALÍQUOTA PARA 12% - ATIVIDADES AFETADAS	NAO DEFINIDO	01/04/2020	30/06/2020	0,00
5211794	NAO	DEPOSITOS DE MERCADORIAS PARA TERCEIROS, EXCETO ARMAZENS GERAIS E GUARDA-MÓVEIS		16/03/2017		0,00
6810201	NAO	COMPRA E VENDA DE IMOVEIS PRÓPRIOS		11/09/2018		0,00
7020400	NAO	ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TÉCNICA ESPECIFICA		14/09/2020		0,00
7739002	NAO	ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR		14/09/2020		0,00
8211300	NAO	SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO		14/09/2020		0,00

### 3. Exigências Técnicas

3.1. A presente Licença está sendo concedida com base nas informações constantes no processo 2022114760 e não dispensa e nem substitui outros alvarás ou certidões exigidas pela Legislação Federal, Estadual ou municipal;

3.2 O funcionamento e as atividades do empreendimento, não poderão causar transtornos ao meio ambiente e/ou a terceiros, dentro ou fora da área de sua propriedade.

3.3 Todos os resíduos sólidos e/ou semi-sólidos gerados pelas atividades da empresa, deverão ter acondicionamento e destinação final adequados, e em local de conhecimento desta Secretaria;

3.4 É proibido depositar ou descarregar qualquer espécie de lixo, inclusive resíduos de qualquer natureza, em terrenos localizados nas áreas urbanas e de expansão urbana deste Município, conforme Art. 131 da Lei Municipal 792/88.

3.5 É proibido queimar lixo ou quaisquer detritos ou objetos em quantidade capaz de molestar a vizinhança, conforme Art. 10, VII, da Lei Municipal 792/88.

3.6 A ampliação e/ou diversificações das atividades, deverão ser comunicadas previamente a esta Secretaria.

3.7 A SEMMA deverá ser comunicada, imediatamente, em caso de acidentes que envolvam o Meio Ambiente.

3.8 A renovação da presente Licença deverá ser requerida com antecedência mínima de 120 (cento e vinte) dias da expiração de seu prazo de validade, ficando prorrogado até a manifestação definitiva deste órgão;

3.9 Todas as fontes potencialmente poluidoras sejam atmosférica, sonora, hídrica e vibrações deverão ser mantidas dentro dos níveis estabelecidos pela Legislação Ambiental.

3.10 Este documento não substitui outros alvarás ou quaisquer outras exigências existentes para o seu funcionamento.



PREFEITURA DE  
**APARECIDA**

SECRETARIA DE  
MEIO AMBIENTE E SUSTENTABILIDADE

3.11 A SEMMA reserva-se no direito de revogar a presente Licença no caso de descumprimento das condicionantes acima ou de qualquer dispositivo que fira a Legislação Ambiental vigente, a emissão ou falsa descrição de informações relevantes que subsidiem a sua expedição, ou superveniência de graves riscos ambientais.

#### 4. Responsável

ANA CAROLINA BATISTA DE OLIVEIRA *Ana Carolina Batista de Oliveira*

ÉRICA OLIVEIRA DA SILVA - Mat. 40290  
Coordenadora de Licenciamento Ambiental

CLAUDIO EVERSON DA SILVA E SOUZA  
Secretário Municipal de Meio Ambiente





# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>07.094.705/0001-64</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>24/11/2004</b>
NOME EMPRESARIAL <b>HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>HOSPSHOP</b>	PORTE EPP <input checked="" type="checkbox"/>	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares</b> <b>46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente</b> <b>46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral</b> <b>46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho</b> <b>46.43-5-02 - Comércio atacadista de bolsas, malas e artigos de viagem</b> <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b> <b>46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário</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>46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar</b> <b>46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática</b> <b>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</b> <b>46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças</b> <b>47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas</b> <b>47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal</b> <b>47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos</b> <b>47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>		
LOGRADOURO <b>R PIRES DO RIO</b>	NÚMERO SN	COMPLEMENTO <b>QUADRA21 LOTE 09</b>
CEP <b>74.915-185</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>SETOR JARDIM LUZ</b>	MUNICÍPIO <b>APARECIDA DE GOIANIA</b>
UF <b>GO</b>	ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>LUCASFC@HOSPSHOP.COM</b>	TELEFONE <b>(62) 3252-1210</b>
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>24/11/2004</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia **29/05/2023** às **08:30:07** (data e hora de Brasília).

Página: 1/2



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>07.094.705/0001-64</b> MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA <b>24/11/2004</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÓMICAS SECUNDÁRIAS <b>49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.</b> <b>49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional</b> <b>52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis</b> <b>70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica</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>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>
---

LOGRADOURO <b>R PIRES DO RIO</b>	NÚMERO SN	COMPLEMENTO <b>QUADRA21 LOTE 09</b>
-------------------------------------	--------------	--

CEP <b>74.915-185</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>SETOR JARDIM LUZ</b>	MUNICÍPIO <b>APARECIDA DE GOIANIA</b>	UF <b>GO</b>
--------------------------	--	--	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>LUCASFC@HOSPSHOP.COM</b>	TELEFONE <b>(62) 3252-1210</b>
--	-----------------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>24/11/2004</b>
------------------------------------	---

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

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

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

Emitido no dia **29/05/2023** às **08:30:07** (data e hora de Brasília).

Página: **2/2**





**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: HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 07.094.705/0001-64**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 10:52:51 do dia 27/04/2023 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 24/10/2023. —

Código de controle da certidão: **D17D.4552.855A.2379**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

BRASIL  
(HTTPS://GOV.BR)

# Confirmação da Autenticidade de Certidões

## Resultado da Confirmação de Autenticidade de Certidão

CNPJ: 07.094.705/0001-64

Código de Controle: D17D.4552.855A.2379

Data da Emissão: 27/04/2023

Hora da Emissão: 10:52:51

Tipo Certidão: Positiva com Efeitos de Negativa

Certidão Positiva com Efeitos de Negativa emitida em 27/04/2023, com validade até 24/10/2023.

[Página Anterior \(/Servicos/certidaointernet/pj/autenticidade/Voltar\)](/Servicos/certidaointernet/pj/autenticidade/Voltar)

[Nova consulta \(/Servicos/certidaointernet/pj/autenticidade/Confirmar\)](/Servicos/certidaointernet/pj/autenticidade/Confirmar)

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

CERTIDÃO NÚMERO 1837256

## DADOS DO CONTRIBUINTE:

SUJEITO PASSIVO: HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

CPF/CNPJ: 7094705000164

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0

ENDEREÇO: RUA PIRES DO RIO Qd. 021 Lt.0009, JARDIM LUZ, APARECIDA DE GOIANIA / GO, CEP 74915185

## CERTIDÃO E FUNDAMENTO LEGAL:

**Certifica-se**, nos termos dos artigos 367 e 368 da Lei Complementar Municipal nº 046/2011, para os fins de direito, que o sujeito passivo não possui pendência em seu nome e/ou imóvel acima citado, de natureza tributária perante a Fazenda Pública Municipal, relativos aos tributos administrados pela APARECIDA DE GOIÂNIA - GOIÁS, até a presente data.

**Fica ressalvado** o direito da Fazenda Pública Municipal lançar e cobrar quaisquer dívidas tributárias de responsabilidade do sujeito passivo acima epigrafado, que vierem a ser apuradas e constituídas.

**Finalidade:**

## SEGURANÇA:

**VALIDADE ATÉ:** Quarta-feira 28 Junho 2023. *Vinculado*

**EMITIDA:** Segunda-feira 29 Maio 2023 às 08:27:40

**Código de Validação:** 129741837256

Certidão emitida gratuitamente.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A validade deste documento fica condicionada à verificação de sua autenticidade no portal :[www.aparecida.go.gov.br](http://www.aparecida.go.gov.br) e/ou através do QRCode

QRCode







CGC / CPF: 07.094.705/0001-64 Insc. Munic.: 3110030462  
Nome...: HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
Endereço.: RUA PIRES DO RIO Qd. 021 Lt. 0009  
Complem.:  
Cidade.: APARECIDA DE GOIANIA - GO  
Bairro: JARDIM LUZ

Tributo: 22475 - TL - PARA LOCALIZAÇÃO E Duam: 33114792  
Exercício: 0/2023 **Data Pagamento: 28/02/2023**

Parcela: ÚNICA	TL/LOC/FUNC	331,74
Data de Emissão:	Valor Pago:	0,00
Data Vencimento: <b>28/02/2023</b>	Saldo:	331,74
Area do Terreno:	Valor Juros:	0,00
	Valor Multa:	0,00
Fração Sub Lote:	Atualização:	0,00
Valor Venal: 0,00	Valor Desconto:	0,00
Aliquota: 0,00	<b>Total a Pagar:</b>	<b>331,74</b>

Cci: 0Ccp: 14264701

Pagavel nos Bancos: Itau, Banco do Brasil, SICOOB, Caixa Econômica Federal ou Agências Lotéricas

Taxa de Licença para Localização e Funcionamento, com fato gerador previsto nos artigos 118 e 125 do Código Tributário Municipal (CTM), instituído pela Lei Complementar Municipal nº 046/2011, com base de cálculo prevista no art. 128 do mesmo diploma legal, considerando o grau de risco da atividade econômica definido pela Portaria nº 002/2020, bem como a área ocupada pelo estabelecimento, de 270,00 m², constante do cadastro único do município. Discordando do lançamento, a reclamação e pedido de revisão deverá ser efetuado no site [aparecida.go.gov.br](http://aparecida.go.gov.br) menu Serviços, Cidadão ou Empresas, link Processos.



CGC / CPF: 07.094.705/0001-64  
Nome...: HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
Endereço.: RUA PIRES DO RIO Qd. 021 Lt. 0009  
Complem.:  
Cidade.: APARECIDA DE GOIANIA - GO  
Bairro: JARDIM LUZ

Tributo: 22475 - TL - PARA LOCALIZAÇÃO E Duam: 33114792  
Exercício: 0/2023 **Data Pagamento: 28/02/2023**

Parcela: ÚNICA	TL/LOC/FUNC	331,74
Data de Emissão:	Valor Pago:	0,00
Data Vencimento: <b>28/02/2023</b>	Saldo:	331,74
Area do Terreno:	Valor Juros:	0,00
null	Valor Multa:	0,00
Fração Sub Lote:	Atualização:	0,00
Valor Venal: 0,00	Valor Desconto:	0,00
Aliquota: 0,00	<b>Total a Pagar:</b>	<b>331,74</b>

Cci: 0Ccp: 14264701

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA  
R.S. 2028  
D

81640000003-9 31740243202-3 30228000000-1 33114792000-2



Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 07.094.705/0001-64  
**Razão Social:** HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
**Endereço:** R PIRES DO RIO SN QD 21 LT 9 / SETOR JARDIM LUZ / APARECIDA DE GOIANIA / GO / 74915-185

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:** 26/06/2023 a 25/07/2023

**Certificação Número:** 2023062606154614827272

Informação obtida em 05/07/2023 08:52:38

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)**

# Histórico do Empregador

O Histórico do Empregador apresenta os registros dos CRF concedidos nos últimos 24 meses, conforme Manual de Orientações Regularidade do Empregador.

**Inscrição:** 07.094.705/0001-64

**Razão social:** HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

**Nome fantasia:** HOSPSHOP

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
15/07/2023	15/07/2023 a 13/08/2023	2023071501143907965248
26/06/2023	26/06/2023 a 25/07/2023	2023062606154614827272
07/06/2023	07/06/2023 a 06/07/2023	2023060701284349751209
19/05/2023	19/05/2023 a 17/06/2023	2023051901213768800399
30/04/2023	30/04/2023 a 29/05/2023	2023043001022945549763
11/04/2023	11/04/2023 a 10/05/2023	2023041102064592631383
23/03/2023	23/03/2023 a 21/04/2023	2023032301124220909398
04/03/2023	04/03/2023 a 02/04/2023	2023030401180352292125
13/02/2023	13/02/2023 a 14/03/2023	2023021301042204662305
25/01/2023	25/01/2023 a 23/02/2023	2023012501234331069700
06/01/2023	06/01/2023 a 04/02/2023	2023010601183609737009
18/12/2022	18/12/2022 a 16/01/2023	2022121801020583394523
29/11/2022	29/11/2022 a 28/12/2022	2022112901182729419500
10/11/2022	10/11/2022 a 09/12/2022	2022111001163219151546
22/10/2022	22/10/2022 a 20/11/2022	2022102201354855360470
03/10/2022	03/10/2022 a 01/11/2022	2022100301053237874654
14/09/2022	14/09/2022 a 13/10/2022	2022091401270108271845
26/08/2022	26/08/2022 a 24/09/2022	2022082601160556145244
07/08/2022	07/08/2022 a 05/09/2022	2022080700585147673809
19/07/2022	19/07/2022 a 17/08/2022	2022071901242405961870
30/06/2022	30/06/2022 a 29/07/2022	2022063001261152051940
11/06/2022	11/06/2022 a 10/07/2022	2022061101140642730436
23/05/2022	23/05/2022 a 21/06/2022	2022052300581113910061
04/05/2022	04/05/2022 a 02/06/2022	2022050401141668042582
15/04/2022	15/04/2022 a 14/05/2022	2022041501215202629385
27/03/2022	27/03/2022 a 25/04/2022	2022032700510924209943
08/03/2022	08/03/2022 a 06/04/2022	2022030801163900804530
17/02/2022	17/02/2022 a 18/03/2022	2022021701201060442268
29/01/2022	29/01/2022 a 27/02/2022	2022012904055138391187
09/01/2022	09/01/2022 a 07/02/2022	2022010902112480495892

Emissão/Leitura	Data de validade	Numero do CKMS
21/12/2021	21/12/2021 a 19/01/2022	2021122101255550911508
02/12/2021	02/12/2021 a 31/12/2021	2021120201052525400237
13/11/2021	13/11/2021 a 12/12/2021	2021111301095375264935
25/10/2021	25/10/2021 a 23/11/2021	2021102501012729733432
06/10/2021	06/10/2021 a 04/11/2021	2021100601054130033379
17/09/2021	17/09/2021 a 16/10/2021	2021091701093633276773
29/08/2021	29/08/2021 a 27/09/2021	2021082900522647545459
10/08/2021	10/08/2021 a 08/09/2021	2021081001151981865375

2032  
MP

Resultado da consulta em 17/07/2023 13:51:50

Voltar





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.094.705/0001-64

Certidão nº: 23362275/2023

Expedição: 29/05/2023, às 08:29:05

Validade: 25/11/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.094.705/0001-64**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 07.094.705/0001-64  
Certidão nº: 23362275/2023  
Expedição: 29/05/2023, às 08:29:05  
Validade: 25/11/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.094.705/0001-64**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução que a empresa HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES LIRELLI inscrita no CNPJ sob o nº 07.094.705/0001-64, estabelecida na RUA PRES DO RIO, S/N QD 21 LT 09, SETOR JARDIM LUZ, na cidade de APARECIDA DE GOLÂNIA estado de GOIÁS, é nosso fornecedor de produtos médicos hospitalares. Registramos, ainda, que os serviços acima referidos apresentam bom desempenho operacional e que estão cumprindo fielmente com suas obrigações, nada constando que a de sabone técnica e comercialmente.

Sem mais para o momento.

Ji-paraná, 09 de fevereiro de 2021.

*(Handwritten signature)*

Assinatura e carimbo

**PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS**  
MUNICÍPIO E COMARCA DE JI-PARANÁ - ESTADO DE RONDÔNIA  
Rua Pedro Teixeira, 111 - Centro - CEP: (69) 3421-5589 | 3423-5004

**SELIONATO DE NOTAS**

Selo Digital de Fiscalização - EIA0A28-83-5A488  
Código de Autenticação: 90540303213455156350

Reconheço por **Sumarê** a assinatura de **IVANDO DA VITÓRIA NEITZEL**, CPF: 0550246287, Dou.F, **Secretaria de Rondônia**, 23 de fevereiro de 2021.

Em Teste  
Lidianeir Oliveira Guimarães Corilac - Escrivã Publica Autorizada  
Emprego: R\$2.000,00, Função: R\$1.180,00, Cargo: R\$1.111, Fundimpar: R\$0,21, União: R\$0,08, Total: R\$3.371,09

**1º OFÍCIO DE NOTAS E REGISTRO CIVIL CORILAÇO**  
Lidianeir Oliveira G. Corilac  
ESCRIVENTE AUTORIZADA  
JI-PARANÁ-RQ

FARMACIA HOSPITALAR/HDCCR - Avenida Dom Bosco 1300 - Bairro Dom Bosco - Ji-Paraná - Rondônia

CNPJ 76.907-768 - fone (069) 3416-4087 - CNPJ nº 19.122.075/0001-73  
Email: [farmacia:h@ji-parana.ro.gov.br](mailto:farmacia:h@ji-parana.ro.gov.br)

Verifique os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/90540303213455156350>

**ARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 90540303213455156350-1  
Data: 03/03/2021 16:30:17  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALFR4260-0E2F-



**Cartório Azevedo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)

Valber Azevedo de M. Cavalcanti



**TJPB**

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quarta-feira, 3 de março de 2021 16:38:40 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico

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 IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI 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 **03/03/2021 16:52:21 (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 IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI 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: 90540303213455156350-1

<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**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b449921de98615368a3400ea61c52f54233b2e2ef56461eb6da5aaaab3e9ea961a914daa7782fd1bd45be7c356e6514cfd2e3e0c2ec10101c41b7f0a11ce93c57



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





**ASSOCIAÇÃO NOSSA SENHORA DA SAÚDE  
HOSPITAL REGIONAL DO JURUÁ**


Av 25 de Agosto, 5121 - Bairro Aeroporto velho  
Cruzeiro do sul - AC. 69.908-000  
Fone: (68) 98408-9051

M. LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - PB  
PLA. 2037  
IMP. 8

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos para os devidos fins, que a empresa HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 07.094.705/0001-64 e da Insc. Estadual sob o nº 10.503.394-4, localizada na cidade de Aparecida de Goiânia - Goiás, na Rua Pires do Rio, Qd. 21 Lt. 09 - Jardim Luz, CEP: 74.915-185, forneceu para a ASSOCIACAO NOSSA SENHORA DA SAUDE, CNPJ: 08.563.756/0002-31, no ano de 2020/2021, MATERIAL MEDICO HOSPITALAR. Atestamos ainda que o fornecimento foi executado de acordo com os parâmetros técnicos de qualidade exigidos para o material, e no prazo pactuado, não existindo até a presente data, fatos que desabonem a sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Cruzeiro do Sul/AC, 11 de Fevereiro de 2021.

  
**Joana Pedro dos Santos**  
Presidente da ANSSAU

Verifique os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/90540303210378490673>



ARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 90540303210378490673-1  
Data: 03/03/2021 16:30:16  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selos Digital Tipo Normal C: ALF84259-5ATM:



Nº: 06.870-0

**Cartório Azevêdo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5484 - [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)

  
Valber Azevêdo de M. Cavalcanti

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quarta-feira, 3 de março de 2021 16:28:06 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico

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 IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI 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 **03/03/2021 16:38:39 (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 IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI 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:** 90540303210378490673-1

<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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b449921de98615368a3400ea61c52f542d2f8aaf8f2f4cd21e88db67f7cac90f150afc6df154931a65a3e338534133eafd2e3e0c2ec10101c41b7f0a11ce93c57



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



**HOSP SHOP**  
 HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
 R PIRES DO RIO QD 21 LT 9  
 SETOR JARDIM LUZ  
 APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-185  
 Telefone: 6232321210

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída  
 N° 000.011.648  
 Série 001  
 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
 5221 0107 0947 0500 0164 5500 1000 0116 4810 0214 0624  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA INTERESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL 105033944

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 07.094.705/0001-64

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA ASSOCIAÇÃO NOSSA SENHORA DA SAÚDE

ENDEREÇO AV 25 AGOSTO N 512

MUNICÍPIO CRUZEIRO DO SUL

UF AC

BAIRRO/DISTRITO AEROPORTO VELHO

CE 69.980-000

CNPJ 07.094.705/0001-64

CNPJ / C.P.F. / ID ESTR. 08.563.756/0007-31

DATA DA EMISSÃO 29/01/2021 18:07

DATA DA ENTRADA / SAÍDA 29/01/2021

HORA DA SAÍDA

FONE / FAX 68984089051

INSCRIÇÃO

VALOR DO I.C.M.S. 12.946,50

VALOR DO I.C.M.S. ST 1.553,58

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 12.946,50

DESCONTO 0,00

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12.946,50

VALOR TOTAL DA NOTA 12.946,50

CNPJ / C.P.F. 76.080.738/0133-18

UF GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 107423804

PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IFT
0002157	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX G (CX C/100UND)   MARCA UTILE   ICMS DESO 0	86,3100	0,00	12.946,50	12.946,50	0,00	12,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				0,00	VALOR DO ISSON		
RESERVADO AO FISCO				0,00	VALOR DO ISSON		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor ICMS UF destinatário R\$ 647,33 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 647,33  
 PEDIDO 0002895---VENDEDOR 00014  
 ICMS DO FRETE DE RESPONSABILIDADE DO TRANSPORTADOR CONF. TER. DE CREDENCIAMENTO  
 CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES  
 BANCO DO BRASIL / AG 8087-X / CC 2986-6

Nr. Empenho 8868/2021

RECEBEMOS DE HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 0002895

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nr. 000.011.648

Série: 001

NF-e

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA  
 R\$ 2039



PREFEITURA DE

**RIO VERDE**

GESTÃO 2021/2024

Avenida Presidente Vargas, 3.215 - Vila Maria  
Caixa Postal 34 - CEP: 75905-900 - Rio Verde - Goiás  
Fone: (64) 3602-8000 - Fax: (64) 3602-8048  
www.rioverde.go.gov.br

PM LAGCA GRAVE DO BARRIO - MA  
R.S. 2640  
R

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Declaramos por meio deste para os devidos fins legais de direito que o (a) profissional/empresa contratado (a) mais abaixo qualificado (a) executou os serviços abaixo discriminados de maneira satisfatória, cumprindo com todas as suas responsabilidades não restando nada que o (a) desabone.

Tecnicamente atestamos ainda que os serviços descritos se encontram concluídos e atendem às especificações e exigências de acordo com o solicitado de forma criteriosa e satisfatória.

**CONTRATANTE EMITENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO VERDE CNPJ: 06.190.522/0001-80  
ENDEREÇO: RUA NIZO JAIME DE GUSMÃO, Nº 644 - BAIRRO SANTO ANTONIO  
REPRESENTANTE LEGAL: DJAN BARBOSA DE FREIRAS CPF: 922.895.331-49  
PROFISSIONAL DECLARANTE DAS INFORMAÇÕES TÉCNICAS: MILENA FONSECA FERREIRA CRF/GO: 9060

**CONTRATO**

OBJETO: AQUISIÇÃO DE LUVAS DE PROCEDIMENTO  
PROCESSO: 117.640/2021 CONTRATO: 009/2021  
DATA DA ASSINATURA: 22/03/2021  
VALOR DO CONTRATO: R\$ 412.500,00 (Quatrocentos e doze mil e quinhentos reais).

**CONTRATADO (A)**

NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI CNPJ: 07.094.705/0001-64  
RESPONSÁVEL TÉCNICO: POLLYANA RIBEIRO SILVA  
REGISTRO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - RRT CORRESPONDENTE: 1403800

**DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS**

NF	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UN	QUANTIDADE	EMPENHO
11.957	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX PP C/100	CX	400	178478
12.018	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX PP C/100	CX	850	178478
12.476	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX PP C/100	CX	2.400	184438
12.717	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX PP C/100	CX	100	184438

Era o que tínhamos a atestar.

MILENA FONSECA FERRIRA  
COORDENADORA CAF/LABORATÓRIOS

**Milena Fonseca Ferrira**  
Bioquímica  
CRF/GO 9060

LOCAL: RIO VERDE DATA: 10/09/2021





FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO VERDE (GO)  
Rua Joaquim Mota nº 257 – Vila Santo Antônio  
Rio Verde - Goiás  
CNPJ nº 06.190.522/0001-80

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - R.  
R.º 2041  
R.º

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 009/2021**

Ata de registro de preço, para REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA AQUISIÇÃO DE LUVAS DE PROCEDIMENTO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO VERDE (GO).

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

Processo Nº: 117.640/2021

Validade 22/03/2022

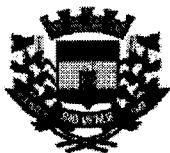
Às 09:00:00 de 16 de Março de 2021, no FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO VERDE (GO), reuniram-se no site UBLINEXO, no endereço [www.publinexo.com.br](http://www.publinexo.com.br), inscrito no CNPJ sob o nº 06.190.522/0001-80, o Pregoeiro, nos termos da Lei Federal nº. 8.666/1993 e das demais normas legais aplicáveis, conforme a classificação das propostas apresentadas no PREGÃO ELETRÔNICO, Edital de Licitação nº 009/2021, do resultado do julgamento das Propostas de Preços, publicada na imprensa oficial do Município, sem prejuízo de outras formas de divulgação e homologada pelo Sr. DJAN BARBOSA DE FREITAS, do processo acima referenciado, RESOLVE registrar os preços para objeto Registro de Preços para futura e eventual compra de REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA AQUISIÇÃO DE LUVAS DE PROCEDIMENTO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO VERDE (GO) na modalidade PREGÃO ELETRÔNICO, tipo menor preço por item, tendo por finalidade o SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, para atender o FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIOVERDE (GO), tendo sido os referidos preços oferecidos pelas empresas cujas propostas foram classificadas e declaradas vencedoras no certame acima numerado, como segue:

**07.094.705/0001-64 - HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI.**

Seq.	Cód.	Data	Descrição	Qtde.	Emb.	Marca	Preço	Total
1	14156303	22/03/21 15:21:12	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO (EP) EXTRA PEQUENO NAO ESTERIL FABRICADA EM LATEX NATURAL AMBIDESTRA APROVADA PELO MINISTERIO DO TRABALHO (C.A) LUBRIFICADA COM PO BIO- ABSORVIVEL ATOXICA E APIROGENICA DESCARTAVEL E DE USO UNICO CAIXA COM 100 LUVAS.	5000	100	UTILE	82,5000	412.500,0000
Total do fornecedor								412.500,0000

**18.252.904/0001-70 - Health Care & Dubbe Ind. Com. Imp. Exp. De Produtos De Higiene**

Seq.	Cód.	Data	Descrição	Qtde.	Emb.	Marca	Preço	Total
2	14156306	22/03/21 15:21:12	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO (G) GRANDE NAO ESTERIL FABRICADA EM LATEX NATURAL AMBIDESTRA APROVADA PELO MINISTERIO DO TRABALHO (C.A) LUBRIFICADA COM PO BIO- ABSORVIVEL ATOXICA E APIROGENICA DESCARTAVEL E DE USO UNICO CAIXA COM 100 LUVAS.	6000	100	MEDICAL SYSTEM /SIMILAR	69,0000	414.000,0000
3	14156307	22/03/21 15:21:12	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO (M) MEDIO NAO ESTERIL FABRICADA EM LATEX NATURAL AMBIDESTRA APROVADA PELO MINISTERIO DO TRABALHO (C.A) LUBRIFICADA COM PO BIO- ABSORVIVEL ATOXICA E APIROGENICA DESCARTAVEL E DE USO UNICO CAIXA COM 100 LUVAS.	15000	100	MEDICAL SYSTEM /SIMILAR	69,0000	1.035.000,0000
4	14156212	22/03/21 15:21:12	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO (P) PEQUENO NAO ESTERIL FABRICADA EM LATEX NATURAL AMBIDESTRA APROVADA PELO MINISTERIO DO TRABALHO (C.A) LUBRIFICADA COM PO BIO- ABSORVIVEL ATOXICA E APIROGENICA DESCARTAVEL E DE USO UNICO CAIXA COM 100 LUVAS.	15000	100	MEDICAL SYSTEM /SIMILAR	69,0000	1.035.000,0000
Total do fornecedor								2.484.000,0000
Total geral								2.896.500,0000



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO VERDE (GO)  
Rua Joaquim Mota nº 257 – Vila Santo Antônio  
Rio Verde - Goiás  
CNPJ nº 06.190.522/0001-80

PM LAGOA GRANDE DO PARANÁ - PA  
FLS. 204  
R

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

1. Registro de Preços para futura e eventual compra de REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA AQUISIÇÃO DE LUVAS DE PROCEDIMENTO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO VERDE (GO), nos termos do art. 15, II, da Lei nº 8.666/93.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DA VALIDADE E DO REAJUSTAMENTO DOS PREÇOS**

2.1. A presente Ata de Registro de Preços terá a validade de 12 meses, sem alteração dos quantitativos originalmente registrados, conforme necessidade da Administração.

2.2. Durante a vigência da Ata, os preços registrados serão fixos e irredutíveis, exceto nas hipóteses decorrentes e devidamente comprovadas das situações previstas na alínea “d” do inciso II do art. 65 da Lei n.º 8.666/93 ou de redução dos preços praticados no mercado.

2.3. Mesmo comprovada a ocorrência de situação prevista na alínea “d” do inciso II do art.65 da Lei n.º 8.666/93, a Administração, se julgar conveniente, poderá optar por cancelar a Ata e iniciar outro processo licitatório.

2.4. Comprovada a redução dos preços praticados no mercado nas mesmas condições do registro, e definido o novo preço máximo a ser pago pela Administração, o Proponente registrado será convocado pelo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO VERDE (GO), para a devida alteração do valor registrado em Ata.

2.5. Durante o prazo de validade desta Ata de Registro de Preço o FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO VERDE (GO) não será obrigado a firmar as contratações que dela poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, sendo assegurado ao beneficiário do registro preferência de fornecimento em igualdade de condições.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DAS PENALIDADES**

3.1. Com fulcro no artigo 7º da Lei 10.520/2002 e artigos 86 e 87 da Lei nº 8.666/93, a Administração poderá, garantida a prévia defesa, aplicar aos licitantes e/ou adjudicatários as seguintes penalidades, sem prejuízo das responsabilidades civil e criminal:

a) Advertência por escrito, nos casos de menor gravidade;

b) Multa:

b.1) Multa de 2% (dois por cento) a 10% (dez por cento) ao dia sobre o valor da ordem de fornecimento pelo atraso na entrega, de acordo com a gravidade, até o limite de 20 (vinte) dias, o que ensejará a rescisão do contrato;

b.2) Multa de 10% (dez por cento) do valor total do contrato caso a CONTRATADA não cumpra com as obrigações assumidas, salvo por motivo de força maior reconhecida pela Administração da Prefeitura;

c) As multas previstas na letra “a” deste instrumento poderão, a critério da Administração, ser aplicadas isoladas ou conjuntamente com outras sanções, a depender do grau de infração cometida pelo adjudicatário;

d) Quando aplicadas, as multas deverão ser pagas espontaneamente no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis ou serem deduzidas do valor correspondente ao valor do fornecimento, após prévio processo administrativo, garantida a ampla defesa e o contraditório ou, ainda, cobradas judicialmente;

e) Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com o FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO VERDE (GO), por prazo não superior a 05 (cinco) anos;

f) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no inciso anterior.

g) Além das penalidades citadas, a licitante vencedora ficará sujeita ao cancelamento de sua inscrição no Cadastro de Fornecedores do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO VERDE (GO), e, no que couber, às demais penalidades referidas na Lei 8.666/93.

h) Comprovado impedimento ou reconhecida força maior, devidamente justificado e aceitos pela Administração do Órgão, a licitante vencedora ficará isenta das penalidades mencionadas.



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO VERDE (GO)  
Rua Joaquim Mota nº 257 – Vila Santo Antônio  
Rio Verde - Goiás  
CNPJ nº 06.190.522/0001-80

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA  
FLS: 2643  
R

i) As sanções de advertência e de impedimento de licitar e contratar com a Administração do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO VERDE (GO) poderão ser aplicadas à licitante vencedora juntamente com a de multa, descontando-a dos pagamentos a serem efetuados.

**CLÁUSULA QUARTA – DA UTILIZAÇÃO DA ATA E DOS PREÇOS**

4.1. Poderá utilizar-se da Ata de Registro de Preços qualquer órgão ou entidade da Administração que não tenha participado do certame, mediante prévia consulta ao órgão gerenciador, desde que devidamente comprovada a vantagem e, respeitadas no que couber, as condições e as regras estabelecidas na Lei nº. 8.666/1993 e Decreto Federal nº 7.892/2013, bem como deverão ser observadas às condições estabelecidas no instrumento convocatório.

4.2. Caberá ao fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços, observadas a condição nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento decorrente de adesão, desde que não prejudique as obrigações presentes e futuras decorrentes da ata, assumidas com órgão gerenciador.

4.3. As aquisições ou contratações adicionais a que se refere o item anterior não poderão exceder, por órgão ou entidade, a cem por cento dos quantitativos dos itens do instrumento convocatório e registrados na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes.

4.4. O quantitativo decorrente das adesões à ata de registro de preços não poderá exceder, na totalidade, ao quádruplo do quantitativo de cada item registrado na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes, independentemente do número de órgãos não participantes que aderirem.

4.5. O preço ofertado pela empresa signatária da presente Ata de Registro de Preços é o especificado em Anexo, de acordo com a respectiva classificação no Pregão.

4.6. Em cada fornecimento decorrente desta Ata, serão observadas, quanto ao preço, as cláusulas e condições constantes do Edital n.º 009/2021, Modalidade PREGÃO ELETRÔNICO, que a precedeu e integra o presente instrumento de compromisso.

4.7. A cada fornecimento, o preço unitário a ser pago será o constante da proposta apresentada pela empresa detentora da presente Ata, as quais também a integram.

**CLÁUSULA QUINTA – DO LOCAL E PRAZO DE ENTREGA**

5.1. Os produtos objeto desta licitação deverão ser entregues nos prazos e preços estipulados;

5.2. A cada fornecimento, o prazo de entrega do produto será acordado pela unidade requisitante, não podendo, todavia, ultrapassar 20 (vinte) dias corridos da retirada do empenho pelo fornecedor.

**CLÁUSULA SEXTA – DO PAGAMENTO**

6.1. O pagamento referente ao fornecimento dos produtos será 10 DIAS DA APRESENTAÇÃO DA NFE, após protocolização e aceitação da Nota Fiscal/Fatura correspondente, devidamente atestada pela comissão competente. Para fins de pagamento ainda será solicitada a apresentação das certidões negativas de débito relativas à União, Estado, Municipal e Trabalhista, sendo que as mesmas deverão sempre apresentar data de validade posterior à data de emissão das respectivas Notas Fiscais.

6.2. Na ocorrência de rejeição da (s) Nota(s) Fiscal(is), motivada por erro ou incorreções, o prazo para pagamento passará a ser contado a partir da data da sua reapresentação.

6.3. Se houver atraso após o prazo previsto, as faturas serão pagas acrescidas de juros simples de mora de 6% (seis por cento) ao ano, aplicando-se a pró-rata-die da data do vencimento até o efetivo pagamento, desde que solicitado pela Empresa.

6.4. Nenhum pagamento será efetuado à licitante vencedora enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira, sem que isso gere direito à alteração de preços ou à compensação financeira.

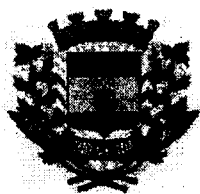
6.5. O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO VERDE (GO) reserva-se o direito de recusar ao pagamento se, no ato da atestação, os materiais não estiverem de acordo com as especificações apresentadas e aceitas.

**CLÁUSULA SÉTIMA – DA AUTORIZAÇÃO PARA AQUISIÇÃO E EMISSÃO DO EMPENHO**

7.1.A aquisição do objeto da presente Ata de Registro de Preços serão autorizadas, conforme a necessidade, pelo Pregoeiro.

7.2. A emissão do empenho, sua retificação ou cancelamento, total ou parcial será igualmente autorizada pelo Pregoeiro.

7.3. As adesões à Ata de Registro de Preços serão autorizadas pelo Pregoeiro, desde que observadas às condições estabelecidas no instrumento convocatório.



FUNDO MUNICIPAL SAUDE RIO VERDE  
RUA JOAQUIM MOTA, N°: 257, VILA SANTO ANTONIO, CEP: 75.906-370  
06.190.522/0001-80  
ORDEN FORNECIMENTO/SERVIÇOS 36658

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA  
R.S. 2045  
R

Data Solicitação:	Natureza da compra:	Protocolo:	Contrato:	Licitação:
22/03/2021	COMPRAS/SERVIÇOS	1446758 - 129450/2021		9/2021

Informações da ordem de fornecimento

Nota empenho: 176476 N° processo compras: 20661

Informações da ordem de fornecimento parcial

Data: 07/04/2021 Data entrega: 07/04/2021 N° O.F.: 23842  
Observação: AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO VERDE GOIÁS, VISANDO A ADOÇÃO DE MEDIDAS PREVENTIVAS PARA O ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA, DECORRENTE DO CORONA VIRUS. CONFORME PROCESSO DE ORIGEM N° 117640/2021, PREGÃO ELETRÔNICO/ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 009/2021 (VENCIMENTO 22/03/2022) E PROCESSO DE COMPRA N° 20661/2020.

Dados do Fornecedor

Fornecedor: HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI CPF/CNPJ: 07.094.705/0001-64  
Dados bancários: CAIXA AG: 2234 C/C: 1616 - 3 Telefone:  
Endereço: R PIRES DO RIO, QD: 21, LT: 09, SETOR JARDIM LUZ, CEP: 74.915-185, APARECIDA DE GOIÂNIA - GO

Detalhamento orçamentário

Ficha: 1565 Elemento: 3.3.90.30.00  
Especificação: MANUTENÇÃO DOS LEITOS ESTADUAIS HCAMP E UTI (COVID-19) - MATERIAL DE CONSUMO  
Sub-elemento: 36 Material Hospitalar  
Modalidade licitação: Pregão  
Fonte: 125 125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚDE  
Destinação de recurso: 619 CORONAVIRUS - COVID 19

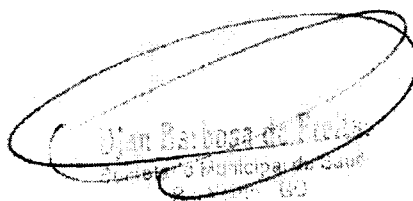
Produtos

Código	Nome Produto	Marca	Unid	Qtd	Qtd. Anulada	Valor Unitário	Valor Total
159.049	01.0001 - LUYA DE PROCEDIMENTO TAMANHO (EP) EXTRA PEQUENO NÃO ESTÉRIL, FABRICADA EM LÁTEX NATURAL, AMBIDESTRA, APROVADA PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO (C.A), LUBRIFICADA COM PÓ BIO- ABSORVÍVEL, ATÓXICA E APIROGÊNICA, DESCARTÁVEL E DE USO UNICO CAIXA COM 100 LUYAS.	UTILE	CAIX	1.250,0000	0,0000	82,5000	103.125,0000

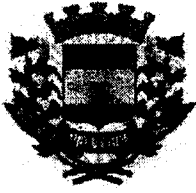
Produtos 1.250,0000 Acréscimos 0,0000 Desconto 0,0000 Valor Total 103.125,0000

A mercadoria deverá ser acompanhada com a Nota Fiscal.  
Documento válido apenas com Carimbo e Assinatura

Gerado por MARCELO SANTIAGO DO PRADO



h.itecas2@hospsshop.com



FUNDO MUNICIPAL SAÚDE RIO VERDE  
RUA JOAQUIM MOTA, Nº: 257, VILA SANTO ANTONIO, CEP: 75.906-370  
06.190.522/0001-80  
**ORDEN FORNECIMENTO/SERVIÇOS 36659**

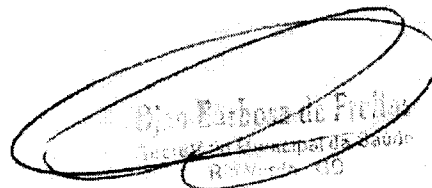
PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA  
FLS: 2046  
R

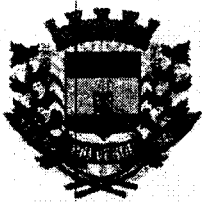
Data Solicitação:	Natureza da compra:	Protocolo:	Contrato:	Licitação:			
22/03/2021	COMPRAS/SERVIÇOS	1446758 - 129450/2021		9/2021			
<b>Informações da ordem de fornecimento</b>							
Nota empenho: 178479		Nº processo compras: 20661					
<b>Informações da ordem de fornecimento parcial</b>							
Data: 07/04/2021	Data entrega: 07/04/2021		Nº O.F: 23843				
Observação: AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO VERDE GOIÁS, VISANDO A ADOÇÃO DE MEDIDAS PREVENTIVAS PARA O ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA, DECORRENTE DO CORONA VÍRUS. CONFORME PROCESSO DE ORIGEM Nº 117640/2021, PREGÃO ELETRÔNICO/ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 009/2021 (VENCIMENTO 22/03/2022) E PROCESSO DE COMPRA Nº 20661/2020.							
<b>Dados do Fornecedor</b>							
Fornecedor:	HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI		CPF/CNPJ:	07.094.709/0001-64			
Dados bancários:	CAIXA AG: 2234 C/C: 1616 - 3		Telefone:				
Endereço:	R PIREAS DO RIO, QD: 21, LT: 09, SETOR JARDIM LUZ, CEP: 74.915-185, APARECIDA DE GOIÂNIA - GO						
<b>Dotação orçamentária</b>							
Ficha:	1422	Elemento: 3.3.90.30.00					
Especificação:	COMBATE AO CORONAVÍRUS - (COVID-19) - MATERIAL DE CONSUMO						
Sub-elemento:	36 Material Hospitalar						
Modalidade licitação:	Pregão						
Fonte:	114 114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS						
Destinação de recurso:	81 AÇÕES DE SAÚDE PARA O ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS - COVID-19						
<b>Produtos</b>							
Codigo	Nome Produto	Marca	Unid	Qtd.	Qtd. Anulada	Valor Unitário	Valor Total
159.049	01.0001 - LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO (EP) EXTRA PEQUENO NÃO ESTÉRIL, FABRICADA EM LÁTEX NATURAL, AMBIDESTRA, APROVADA PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO (C.A), LUBRIFICADA COM PÓ BIO- ABSORVÍVEL, ATÓXICA E APIROGÊNICA, DESCARTÁVEL E DE USO ÚNICO CAIXA COM 100 LUVAS.	UTILE	CAIX	1.250,0000	0,0000	82,5000	103.125.0000

Produtos	Acréscimos	Desconto	Valor Total
1.250,0000	0,0000	0,0000	103.125.0000

A mercadoria deverá ser acompanhada com a Nota Fiscal.  
Documento válido apenas com Carimbo e Assinatura

Gerado por MARCELO SANTIAGO DO PRADO





FUNDO MUNICIPAL SAUDE RIO VERDE  
 RUA JOAQUIM MOTA, N°: 257, VILA SANTO ANTONIO, CEP: 75.906-370  
 06.190.522/0001-80

PM LAGOA GRANDE DO NORTE - RN

Fls. 2017

Assinatura

**ORDEM FORNECIMENTO/SERVIÇOS 39803**

Data Solicitação: 22/03/2021 Natureza da compra: COMPRAS/SERVIÇOS Protocolo: 1472005 - 154524/2021 Contrato: Licitação: 9/2021

**Informações da ordem de fornecimento**

Nota empenho: 184438 N° processo compras: 20661

**Informações da ordem de fornecimento parcelada**

Data: 15/07/2021 Data entrega: 29/07/2021 N° O.F.: 26133  
 Observação: AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR ( LUVAS DE PROCEDIMENTO) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO VERDE - GOIÁS, TENDO EM VISTA AS AÇÕES E SERVIÇOS PARA ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA PROVOCADA PELA PANDEMIA DO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19), CONFORME PROCESSO DE ORIGEM N° 117640/2021, PREGÃO ELETRÔNICO/ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 009/2021 (VENCIMENTO 22/03/2022) E PROCESSO DE COMPRA N° 20661/2020

**Dados do Fornecedor**

Fornecedor: HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI CPF/CNPJ: 07.094.705/0001-64  
 Dados bancários: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 2234 C/C: 1616 - 3 Telefone:  
 Endereço: R PIREAS DO RIO, QD: 21, LT: 09, SETOR JARDIM LUZ, CEP: 74.915-185, APARECIDA DE GOIÂNIA - GO

**Dotação orçamentária**

Ficha: 1422 Elemento: 3.3.90.30.00  
 Especificação: COMBATE AO CORONAVÍRUS - (COVID-19) - MATERIAL DE CONSUMO  
 Sub-elemento: 28 Material de Proteção e Segurança  
 Modalidade licitação: Pregão  
 Fonte: 114 114 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS  
 Destinação de recurso: 81 AÇÕES DE SAÚDE PARA O ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS - COVID-19

**Produtos**

Código	Nome Produto	Marca	Unid	Qtd.	Qtd. Anulada	Valor Unitário	Valor Total
159.049	01.0001 - LUYA DE PROCEDIMENTO TAMANHO (EP) EXTRA PEQUENO NÃO ESTÉRIL, FABRICADA EM LÁTEX NATURAL, AMBIDESTRA, APROVADA PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO (C.A), LUBRIFICADA COM PÓ BIO- ABSORVÍVEL, ATÓXICA E APIROGÊNICA, DESCARTÁVEL E DE USO ÚNICO CAIXA COM 100 LUVAS.	UTILE	CAIX	2.500,0000	0,0000	82,5000	206.250,0000
				Produtos	Acréscimos	Desconto	Valor Total
				2.500,0000	0,0000	0,0000	206.250,0000

*Djano Barbosa de Freitas*  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Rio Verde - GO

A mercadoria deverá ser acompanhada com a Nota Fiscal.  
 Documento valido apenas com Carimbo e Assinatura

Gerado por LEANDRO LEAO BORGES

*Samara.machado@biomedical.com*

**HOSP SHOP**  
 HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
 R PIRES DO RIO QD 21 LT 9  
 SETOR JARDIM LUZ  
 APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-185  
 Telefone: (62) 3252-1210

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída  
 Nº 000.011.957  
 Série 001  
 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO: 5221 0407 0947 0500 0164 5500 1000 0119 5710 0214 3778  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152213968674115 12/04/2021 14:24:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 105033944  
 CNPJ: 07.094.705/0001-64

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO VERDE  
 ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE VARGAS N. 3215  
 MUNICÍPIO: RIO VERDE  
 FONE / FAX: (64) 3602-8106  
 UF: GO  
 INSCRIÇÃO: 75.900-000  
 BAIRRO / DISTRITO: VILA MAIRA  
 CEP: 75.900-000  
 DATA DA EMISSÃO: 12/04/2021 14:24  
 DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 12/04/2021  
 HORA DA SAÍDA:

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	21.354,30	3.630,23	0,00	33.000,00	33.000,00

VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
82,5000	0,00	33.000,00	21.354,30	3.630,23	0,00	17,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSON: 0,00  
 VALOR DO ISSON: 0,00  
 RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 BASE DE CÁLCULO REDUZIDA, NOS TERMOS DO ANEXO VIII ARTIGO 8§ DECRETO LEI 4852/97.  
 PEDIDO 0005309---VENDEDOR 00038  
 ICMS DO FRETE DE RESPONSABILIDADE DO TRANSPORTADOR CONF. TER. DE CREDENCIAMENTO  
 CONFIRMAR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES  
 BANCO DO BRASIL / AG 8087-X / CC 2986-6  
 Nr. Empenho 36658

PH LAGOA SULA DE DO MARAJÓ - PA  
 FL: 2048  
 20

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

Nº 000.012.017  
Folha 1 de 1

Série 001

CHAVE DE ACESSO: 5221 0407 0947 0500 0164 5500 1000 0120 1710 0214 4375

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152213997194916 23/04/2021 15:04:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105033944  
CNPJ: 07.094.705/0001-64

RAZÃO SOCIAL/FANTASIA: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO VERDE  
ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE VARGAS N. 3215  
MUNICÍPIO: RIO VERDE  
UF: GO

BAIRRO/DISTRITO: VILA MAIRA  
CE: 75.900-000  
INSCRIÇÃO: 75.900-000

FONE/FAX: (64) 3602-8106

DATA DA EMISSÃO: 23/04/2021 15:03  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 23/04/2021  
HORA DA SAÍDA:

COD. PROD.	DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST/SY	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0002402	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX PP (CX C/100UND) MARCA UTILE ICMS DESO 0	PR195	01/02/2024	40151100	020	5.102	CX	1.250	0,00	82,5000	0,00	103,125,00	66,732,19	11,344,47	0,00	17,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 11.344,47 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 103,125,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 103,125,00													VALOR DO ISSON: 0,00				
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0,00 RESERVADO AO FISCO: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSON: 0,00 VALOR DO ISSON: 0,00													VALOR DO ISSON: 0,00				

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BASE DE CÁLCULO REDUZIDA, NOS TERMOS DO ANEXO VIII ARTIGO 8º DECRETO LEI 4852/97.  
 PEDIDO 0005329 ---VENDEDOR 00038  
 ICMS DO FRETE DE RESPONSABILIDADE DO TRANSPORTADOR CONF. TER. DE CREDENCIAMENTO  
 CONF. MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES  
 BANCO DO BRASIL AG 8087-X CC 2986-6

Nr. Edital 9/2021 Nr. Empenho 36659

RECEBEMOS DE HOSP SHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 0005329

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA  
R.E. 2049





CHAVE DE ACESSO  
5221 0407 0947 0500 0164 5500 1000 0120 1810 0214 4380

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152213997194376 23/04/2021 15:03:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
105033944

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO VERDE

ENDEREÇO  
AV. PRESIDENTE VARGAS N. 3215

MUNICÍPIO  
RIO VERDE

UF  
GO

CE  
75-900-000

DATA DA EMISSÃO  
23/04/2021 15:03

DATA DA ENTRADA / SAÍDA  
23/04/2021

HORA DA SAÍDA

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
70.125,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
70.125,00

CNPJ / C.P.F. / ID ESTR.  
06.190.522/0001-80

UF  
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
107423804

PESO LÍQUIDO  
0,000

VALOR UNITÁRIO  
82,5000

DESCONTO  
0,00

VALOR TOTAL  
70.125,00

B.CALC.ICMS  
45.377,89

VALOR ICMS  
7.714,24

ALÍQUOTAS ICMS IPI  
17,00

VALOR IPI  
0,00

VALOR IPI  
0,00

VALOR IPI  
0,00

VALOR IPI  
0,00

VALOR IPI  
0,00

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

Nº 000.012.018  
Folha 1 de 1

HOSP SHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
R PIRES DO RIO QD 21 LT 9  
SETOR JARDIM LUZ  
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-185  
Telefone: (62) 3252-1210

INSER. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
105033944

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO VERDE

ENDEREÇO  
AV. PRESIDENTE VARGAS N. 3215

MUNICÍPIO  
RIO VERDE

UF  
GO

CE  
75-900-000

DATA DA EMISSÃO  
23/04/2021 15:03

DATA DA ENTRADA / SAÍDA  
23/04/2021

HORA DA SAÍDA

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
70.125,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
70.125,00

CNPJ / C.P.F. / ID ESTR.  
06.190.522/0001-80

UF  
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
107423804

PESO LÍQUIDO  
0,000

VALOR UNITÁRIO  
82,5000

DESCONTO  
0,00

VALOR TOTAL  
70.125,00

B.CALC.ICMS  
45.377,89

VALOR ICMS  
7.714,24

ALÍQUOTAS ICMS IPI  
17,00

VALOR IPI  
0,00

VALOR IPI  
0,00

VALOR IPI  
0,00

VALOR IPI  
0,00

001

000.012.018

NF-e

Série: 001

Nº: 000.012.018

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE HOSP SHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 005373

PM LAGOA SELVA DO MARANHÃO - MA

FLS: 2050

Emitted by SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

RESERVADO AO FISCO

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

VALOR DO ISSON

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00





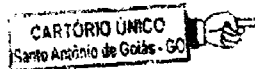
### Atestado de capacidade técnica

**Atestamos, para todos os fins de direito, que a empresa HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, estabelecida na Rua PIRES DO RIO, S/N, QUADRA 21, LOTE 09, JARDIM LUZ, APARECIDA DE GOIÂNIA, GO. CEO: 74.915-185 CNPJ: 07.094.705/0001-64, É nosso fornecedor de medicamentos, saneantes, cosméticos e produtos hospitalares.**

**Atestamos que, a empresa acima indicada, atende as necessidades desta Entidade com qualidade e boa capacidade técnica, incluindo bom atendimento e presteza na relação de Problemas eventuais.**

Santo Antônio de Goiás, 22, de março de 2021.

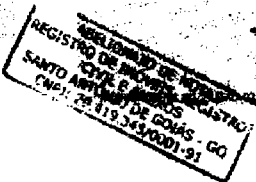
**Welber Fabiano Batista**  
Diretor de compras  
Decreto 33/2021



*Welber Fabiano Batista*  
Diretor de Compras  
Decreto Nº 33/2021

Recebi em nome da Entidade a assinatura impressa de WELBER FABIANO BATISTA, Dou Fé, Santo Antônio de Goiás, 22 de março de 2021.

*Paulo Roberto Vieira*  
PAULO ROBERTO VIEIRA - DEPUTADO



santoantoniodegoias.go.gov.br

Av. Modesto Vaz Machado  
Qd 11 Lotes 43/46, Cep 75375-000  
Tel. (62) 3535 - 1950



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 HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI 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 **22/03/2021 18:24:51 (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 HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI 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: 90542203219679343213-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b281642b9d85088699cabe3ee983e2d2ec928fa6f5234e264586e5fce0f5d653e60cd74114d626fb8ea6079d815f15bb3d2e3e0c2ec10101c41b7f0a11ce93c57



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





Prefeitura de  
**VILHENA**



SECRETARIA MUNICIPAL  
DE SAÚDE

PM LAURIN VILHENA DO MAT. 11/2010 - PA  
R\$ 2055  
R

### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a empresa HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI, inscrita no CNPJ sob o nº 07.094.705/0001-64, estabelecida na RUA PIRES DO RIO, S/N, QUADRA 21, LOTE 09, JARDIM LUZ, com sede na cidade de APARECIDA DE GOIÂNIA - GO, prestou serviços ao Fundo Municipal de Saúde de Vilhena, com nome fantasia CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO - CAF, CNPJ nº 21.467.008/0001-32, de fornecimento de medicamentos e materiais de uso médico hospitalar.

Registramos, ainda, que as prestações dos serviços acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Vilhena, em 04 de Março de 2021.

*Valéria Amanda Azevedo*  
Valéria Amanda Azevedo  
Farmacêutica  
CRF / RO Nº 3531

Valéria Amanda Azevedo  
Farmacêutica RT – CRF/RO nº 3531  
CPF: 015.389 142-47

CENTRO ADMINISTRATIVO SENADOR DOUTOR TEOTÔNIO VILELA – PAÇO MUNICIPAL  
Bairro Jardim América Caixa Postal 31 Fone/Fax: (069)3321-4338/ 3322-2945

Digitizada com CamScanner

Verifique os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/90540403214031788023>



ARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 90540403214031788023-1  
Data: 04/03/2021 17:24:56  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALF87943-L9D6:



Nº: 06.870-0

**Cartório Azevêdo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)

*Valber Azevedo de M. Cavalcanti*  
Valber Azevedo de M. Cavalcanti

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em quinta-feira, 4 de março de 2021 17:30:15 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico

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 IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI 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 **04/03/2021 18:01:23 (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 IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI 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: 90540403214031788023-1

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bf394657fce0b647cb00075ca0b131d002d83faca0a815c55e49852f2f938314c258ee2f421d9720873091e5b648aec8ad2e3e0c2ec10101c41b7f0a11ce93c57



Presidência da República  
Casa Civil  
Medida Provisória N° 2.200-2,  
de 24 de agosto de 2001.



**HOSP SHOP**  
 HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
 R PIRES DO RIO QD 21 LT 9  
 SETOR JARDIM LUZ  
 APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-185  
 Telefone: 6232521210

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída  
 N° 000.011.670  
 Série 001  
 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
 5221.0207.0947.0500.0164.5500.1000.0116.7010.0214.0874

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 152213800011950 04/02/2021 17:53:32

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 105033944  
 CNPJ 07.094.705/0001-64

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VILHENA  
 ENDEREÇO RUA RONI DE CASTRO PEREIRA SN  
 MUNICÍPIO VILHENA  
 UF RO  
 CEP 78.980-000

DATA DA EMISSÃO 04/02/2021 17:46  
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 04/02/2021  
 HORA DA SAÍDA

INSCRIÇÃO 001  
 FONE/FAX 6933222945

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00  
 VALOR DO ICMS 0,00  
 DESCONTO 0,00  
 VALOR DO SEGURO 0,00  
 VALOR DO FRETE 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 41.400,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA 41.400,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00  
 VALOR TOTAL DO IPI 0,00  
 PLACA DO VEICULO  
 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0  
 CODIGO ANTT 0  
 UF GO  
 CNPJ / C.P.F. 76.080.738/0133-18  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 107423804  
 PISO LIQUIDO 0,000

NOME / RAZÃO SOCIAL EUCATUR-EMP UNIAO CASCATEL DE TRANSPORTE  
 ENDEREÇO AV DELIMITAL NORTE N. 4430  
 QUANTIDADE 50  
 MARCA  
 NÚMERO

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST/SN	CEP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0002908	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG (CX C/3UND)   MARCA HIPOLABOR   ICMS DESO 0	T029-003/20	30/11/2022	30042029	040	6.102	CX	2.356	0,00	4,1400	0,00	9.753,84	0,00	0,00	0,00
0002908	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG (CX C/3UND)   MARCA HIPOLABOR   ICMS DESO 0	T029-002/20	30/11/2022	30042029	040	6.102	CX	7.644	0,00	4,1400	0,00	31.646,16	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 000

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSON 0,00  
 VALOR DO ISSON 0,00  
 RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Valor do ICMS abatido 0,00 Inciso XCI Art. 6º Anexo IX RCTE/GO, Convênio ICMS 87/02 ou Art. 7º Inciso XXXVII Anexo IX do RCTE/GO, Convênio ICMS 87/02.  
 PEDIDO 0004976---VENDEDOR 00014  
 ICMS DO FRETE DE RESPONSABILIDADE DO TRANSPORTADOR CONF. TER. DE CREDENCIAMENTO  
 CONFIR. MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES  
 BANCO DO BRASIL / AG 8087-X / CC 2986-6

Nr. Empenho 280/2021 Nr. Processo 143/2021

RECEBEMOS DE HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 004976

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 000.011.670  
 Série: 001

NF-e

PM LAGOA GRANDE DO NORTE - RN  
 FL: 2057





**HOSP SHOP**  
 HOSPHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
 R PIRES DO RIO QD 21 LT 9  
 SETOR JARDIM LUZ  
 APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-185  
 Telefone: 6232521210

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída  
 Nº 000.011.696  
 Série 001  
 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO: 5221 0207 0947 0500 0164 5500 1000 0116 9610 0214 1133  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA INTERESTADUAL  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105033944  
 CNPJ: 07.094.705/0001-64  
 RAZÃO SOCIAL / FANTASIA: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JI-PARANA  
 ENDEREÇO: RUA CAPITAO SILVION 1296  
 MUNICÍPIO: JI-PARANA  
 FONE/FAX: 6934164087  
 UF: RO  
 INSCRIÇÃO: 76.907-629  
 BARRIO/DISTRITO: DOM BOSCO  
 CEP: 76.907-629  
 DATA DA EMISSÃO: 09/02/2021 23:25  
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 09/02/2021  
 HORA DA SAÍDA:

VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO I.C.M.S.	0,00	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	0,00	VALOR DO I.C.M.S. ST	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO I.P.L.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.450,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO I.C.M.S.	0,00	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	0,00	VALOR DO I.C.M.S. ST	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO I.P.L.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.450,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 13  
 QUANTIDADE: 13  
 MARCA: ESPECIE  
 ENDEREÇO: AV. Perimetral Norte n. 4430  
 MUNICÍPIO: GOIANIA  
 UF: GO  
 CNPJ / C.F.E.: 76.080.738/0133-18  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 107423804  
 PESO BRUTO: 0,000  
 PESO LÍQUIDO: 0,000

CD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0002158	EQUIPO MACRO INJ LATERAL LUBR SLIP C/FILTRO (PC C/25UND)   MARCA OLIMED   ICMS DESO 0	200911	31/08/2025	90189010	140	6.102	PC	46	0,00	32,2500	0,00	1.483,50	0,00	0,00	0,00	0,00
0002158	EQUIPO MACRO INJ LATERAL LUBR SLIP C/FILTRO (PC C/25UND)   MARCA OLIMED   ICMS DESO 0	200706	30/06/2025	90189010	140	6.102	PC	154	0,00	32,2500	0,00	4.966,50	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 13  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSON: 0,00  
 VALOR DO ISSON: 0,00  
 RESERVADO AO FISCO: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 Valor do ICMS abatido 0,00 Inciso XCI Art. 6º Anexo IX RC TE/GO, Convênio ICMS 87/02 ou Art. 7º Inciso XXXVII Anexo IX do RCTE/GO, Convênio ICMS 87/02.  
 PEDIDO 0001492---VENDEDOR 00014  
 ICMS DO FRETE DE RESPONSABILIDADE DO TRANSPORTADOR CONF. TER. DE CREDENCIAMENTO  
 CONF. MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES  
 BANCO DO BRASIL / AG 8087-X / CC 2986-6

Nr. Empenho 567  
 Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacistemas.com.br

PM LAGOA GRANDE DO NORTE - RN  
 2039

INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 001492  
 RECEBEMOS DE HOSPHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº: 000.011.696  
 Série: 001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

**HOSP SHOP**

HOSP SHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
R PIREIS DO RIO QD 21 LT 9  
SETOR JARDIM LUZ  
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-185  
Telefone: 62.32521210

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

Nº 000.011.744  
Folha 1 de 1

Série 001

CHAVE DE ACESSO: 5221.0207.0947.0500.0164.5500.1000.0117.4410.0214.1612

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA INTERESTADUAL  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105033944  
RAZÃO SOCIAL/FANTASIA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JI-PARANA  
ENDEREÇO: RUA CAPITAO SILVION 1296  
MUNICÍPIO: JI-PARANA  
UF: RO  
CEP: 76.907-629

INSTR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 07.094.705/0001-64  
CNPJ: 19.122.075/0001-73  
CNPJ/CNPJ/ID ESTR.: 19.122.075/0001-73  
DATA DA EMISSÃO: 18/02/2021  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 18/02/2021  
HORA DA SAÍDA:

FONE/FAX: 6934164087  
VALOR DO ICMS: 5.178,60  
VALOR DO ICMS ST: 621,43  
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
VALOR TOTAL DO ICMS: 5.178,60

VALOR DO FRETE: 0,00  
DESCONTO: 0,00  
VALOR DO SEGURO: 0,00  
VALOR TOTAL DO FRETE: 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
VALOR TOTAL DO LEP: 0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA: 5.178,60

FRETE POR CONTA DO EMITENTE: 0  
CODIGO ANTT: 0  
PLACA DO VEICULO: 76.080.738/0133-18  
CNPJ/C.P.F.: 76.080.738/0133-18  
MUNICÍPIO: GOIANIA  
UF: GO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 107423804  
PESO BRUTO: 0,000  
PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		NCM/SH	VALIDADE	LOTE	QUANT.	PMc	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0001180	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX M(CX C/700UND)   MARCA UTILE   ICMS DESO 0	40151100	30/10/2023	PR183	60	0,00	86,3100	0,00	5.178,60	5.178,60	621,43	0,00	12,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS										RESERVADO AO FISCO		0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL										VALOR DO ISSON		0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										Valor ICMS UF destinatário R\$ 284,83 Valor FCP R\$ 0,00 Valor IPI R\$ 284,83 PEDIDO 0004759---VENDEDOR 00014 ICMS DO FRETE DE RESPONSABILIDADE DO TRANSPORTADOR CONF. TER. DE CREDENCIAMENTO CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES BANCO DO BRASIL AG 8087-X C/C 2986-6 Nr. Empenho 592			

**HOSP SHOP**

HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
R PIREAS DO RIO QD 21 LT 9  
SETOR JARDIM LUZ  
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-185  
Telefone:

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000.011.501  
Folha 1 de 1  
Série 001

CHAVE DE ACESSO  
5220 1207 0947 0500 0164 5500 1000 0115 0110 0203 9071

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152203667036661 17/12/2020 14:22:27

INSER. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
07.094.705/0001-64

CNPJ  
19.122.075/0001-73

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JI-PARANA

ENDERECO  
RUA CAPITAO SILVIO N.1296

MUNICIPIO  
JI-PARANA

CEP  
76907-629

UF  
RO

BAIRRO / DISTRITO  
DOM BOSCO

FONE / FAX  
6934164087

INSCRIÇÃO  
76.907-629

DATA DA EMISSÃO  
17/12/2020 14:21

DATA DA ENTRADA / SAÍDA  
17/12/2020

HORA DA SAÍDA

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	7.077,42	0,00	0,00	176.935,50
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	176.935,50

VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.C.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
86,3100	0,00	51.786,00	51.786,00	2.071,44	0,00	4,00	0,00
86,3100	0,00	125.149,50	125.149,50	5.005,98	0,00	4,00	0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSON  
0,00

RESERVADO AO FISCO  
0,00

VALOR DO ISSON  
0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor ICMS UF destinatário R\$ 9.731,45 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 9.731,45  
PEDIDO 0004731 --- VENDEDOR 00012  
ICMS DO FRETE DE RESPONSABILIDADE DO TRANSPORTADOR CONF. TER. DE CREDENCIAMENTO  
CONFIRMAR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES  
BANCO DO BRASIL AG 8087X C/C 2986-6

Nr. Empenho 5318/2020 Nr. Processo 2962/2020

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSON  
0,00

RESERVADO AO FISCO  
0,00

VALOR DO ISSON  
0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emissão por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

RECEBEMOS DE HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 004731

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 000.011.501

Série: 001

NF-e

PH LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA

206

**HOSP SHOP**

HOSP SHOP PRODUTOS...OSPITALARES EIRELI  
R PIREIS DO RIO QD 21 LT 9  
SETOR JARDIM LUZ  
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-185  
Telefone:

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000.011.834  
Série 001  
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO: 5221 0307 0947 0500 0164 5500 1000 0118 3410 0214 2522  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA INTERESTADUAL  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105033944  
RUA CAPITAO SILVION 1296  
MUNICIPIO: JI-PARANA  
CEP: 0704/2021 323.662,50  
FONE/FAX: 6934164087  
BAIRRO/DISTRITO: DOM BOSCO  
UF: RO  
CE: 76.907-629  
CNPJ: 07.094.705/0001-64  
CNPJ/CPE/ID ESTR: 19.122.075/0001-73  
DATA DA EMISSÃO: 08/03/2021 19:46  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 08/03/2021  
HORA DA SAÍDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152213883985427 08/03/2021 20:26:33

BASE DE CÁLCULO ICMS: 323.662,50  
VALOR DO ICMS: 323.662,50  
VALOR DO FRETE: 0,00  
VALOR DO SEGURO: 0,00  
DESCONTO: 25.451,09  
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 323.662,50  
VALOR TOTAL DA NOTA: 323.662,50

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
VALOR TOTAL DO I.P.L.: 0,00  
FRETE POR CONTA DO EMITENTE: 0  
CODIGO ANTT: 0  
PLACA DO VEICULO: GO  
UF: GO  
CNPJ/CPE: 77.505.550/0014-01  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 106703110  
PESO BRUTO: 0,000  
PESO LÍQUIDO: 0,000

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPT
0002157	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX G (CX C/100UND)   MARCA UTILE   ICMS DESO 0	PR183	30/10/2023	40151100	000	6.102	CX	750	0,00	86,3100	0,00	64.732,50	64.732,50	7.767,90	0,00	12,00
0001180	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX M (CX C/100UND)   MARCA UTILE   ICMS DESO 0	PR183	30/10/2023	40151100	000	6.102	CX	1.061	0,00	86,3100	0,00	91.574,91	91.574,91	10.988,99	0,00	12,00
0002263	LUVA DE PROCEDIMENTO M (CX C/100UND)   MARCA MB LIFE   ICMS DESO 0	MB-SR129/2 0MM	30/08/2025	40151900	100	6.102	CX	426	0,00	86,3100	0,00	36.768,06	36.768,06	1.470,72	0,00	4,00
0002263	LUVA DE PROCEDIMENTO M (CX C/100UND)   MARCA MB LIFE   ICMS DESO 0	MBSR129/20 MM	30/08/2025	40151900	100	6.102	CX	13	0,00	86,3100	0,00	1.122,03	1.122,03	44,88	0,00	4,00
0002264	LUVA DE PROCEDIMENTO P (CX C/100UND)   MARCA MB LIFE   ICMS DESO 0	MB-SR129/2 055	30/08/2025	40151900	100	6.102	CX	26	0,00	86,3100	0,00	2.244,06	2.244,06	89,76	0,00	4,00
0002264	LUVA DE PROCEDIMENTO P (CX C/100UND)   MARCA MB LIFE   ICMS DESO 0	MB-SR129/2 08S	30/08/2025	40151900	100	6.102	CX	1.474	0,00	86,3100	0,00	127.220,94	127.220,94	5.088,84	0,00	4,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0,00  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00  
BASE DE CÁLCULO DO ISSON: 0,00  
VALOR DO ISSON: 0,00  
RESERVADO AO FISCO: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
Valor ICMS UF destinatário R\$ 17.801,45 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 17.801,45  
PEDIDO 0005133---VENDEDOR 00014  
ICMS DO FRETE DE RESPONSABILIDADE DO TRANSPORTADOR CONF. TER. DE CREDENCIAMENTO  
CONFIRMAR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES  
BANCO DO BRASIL / AG 8087-X / CC 2986-6

Nr. Empenho 1016 Nr. Processo 2962-2020

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacistemas.com.br

**HOSP SHOP**

HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
R PIRES DO RIO QD 21 LT 9  
SETOR JARDIM LUZ  
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-185  
Telefone:

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000.011.747  
Folha 1 de 1  
Série 001

CHAVE DE ACESSO: 5221 0207 0947 0500 0164 5500 1000 0117 4710 0214 1649  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152213835004189 18/02/2021 10:43:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA INTERESTADUAL  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105033944  
RAZÃO SOCIAL/FANTASIA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JI-PARANA  
ENDEREÇO: RUA CAPITAO SILVION 1296  
MUNICÍPIO: JI-PARANA  
UF: RO  
CEP: 76.907-629

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 07.094.705/0001-64  
CNPJ: 19.122.075/0001-73  
RAÍZÃO/DISTRITO: DOM BOSCO  
UF: RO  
INSCRIÇÃO: 6934164087

DATA DA EMISSÃO: 18/02/2021 10:41  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 18/02/2021  
HORA DA SAÍDA:

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	MUNICIPIO	UF	UF	GO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
67	AV. Detrimetal Norte n. 4430			GOLANIA	RO	GO	GO	0,000	0,000

PROD	DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	FMC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPT
0002020	COMP GAZE N/ESTERIL 13 FIOS  MARCA CLEAN  ICMS DESO 0	704508	31/08/2025	58030010	000	6.102	PC	627	0,00	8,5300	0,00	5.348,31	5.348,31	641,80	0,00	0,00
0002157	LUVVA DE PROCEDIMENTO LATEX G (CX C/100UND) MARCA UTILE  ICMS DESO 0	PR183	30/10/2023	40151100	000	6.102	CX	300	0,00	86,3100	0,00	25.893,00	25.893,00	3.107,16	0,00	0,00
0001180	LUVVA DE PROCEDIMENTO LATEX M (CX C/100UND) MARCA UTILE  ICMS DESO 0	PR183	30/10/2023	40151100	000	6.102	CX	480	0,00	86,3100	0,00	41.428,80	41.428,80	4.971,46	0,00	0,00
0001179	LUVVA DE PROCEDIMENTO LATEX P (CX C/100UND) MARCA UTILE  ICMS DESO 0	PR183	30/10/2023	40151100	000	6.102	CX	300	0,00	86,3100	0,00	25.893,00	25.893,00	3.107,16	0,00	0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: ST 11.827,58  
DESCONTO 0,00  
VALOR DO ICMS: 98.563,11  
VALOR DO FRETE 0,00  
VALOR DO SEGURO 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 98.563,11  
VALOR TOTAL DA NOTA 98.563,11  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00  
VALOR TOTAL DO IPI 0,00  
VALOR TOTAL DO IPI 0,00  
CNPJ/CNPJ/CPF/ID ESTR. 07.094.705/0001-64  
CNPJ/CNPJ/CPF/ID ESTR. 19.122.075/0001-73

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 105033944  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Valor ICMS UF destinatário R\$ 5.420,97 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 5.420,97 PEDIDO 0001035---VENDEDOR 00014 ICMS DO FRETE DE RESPONSABILIDADE DO TRANSPORTADOR CONF. TER. DE CREDENCIAMENTO CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES BANCO DO BRASIL / AG 8087-X / CC 2986-6

Nf. Processo 2963-2020 Nr. Autorizacao 831/21

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA  
0263



## TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro autenticados automaticamente os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, em conformidade com o Art. 10 da IN DREI 82/2021 e com base nas informações prestadas pelo solicitante, sob a autenticidade nº 12305815398 em 02/05/2023, protocolo 231163860. Para validação de Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o Portal de Serviços / verificação de documentos do Empreendedor (<http://www.portaldoeempreendedorgoiano.go.gov.br>) e informar o código de verificação.

### Identificação de Empresa

Nome Empresarial:	HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Número de Registro:	52600223861
CNPJ:	07094705000164
Município:	Aparecida de Goiânia

### Identificação de Livro Digital

Tipo de Livro:	BALANÇO PATRIMONIAL
Número de Ordem:	3
Início e Término da Escrituração:	01/01/2022 - 31/12/2022

Assinante(s)	Nome	CRC/OAB
00857781170	MAYCON TEIXEIRA RODRIGUES DE OLIVEIRA	GO21797
01943800170	LUCAS FRANCO CUNHA	



CONFORME ART. 10-A DA IN DREI 82/2021,  
CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO AUTOMÁTICA EM 02/05/2023 13:33 SOB Nº  
20231163860.  
PROTOCOLO: 231163860 DE 28/04/2023. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
12305815398. NIRE: 52600223861.  
HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS  
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO  
GOIÂNIA, 02/05/2023  
[portaldoeempreendedorgoiano.go.gov.br](http://portaldoeempreendedorgoiano.go.gov.br)

## Termo de Abertura

PM LAGOA GRANDE DO NORTE - RN  
FLS: 2065  
De: [assinatura]

Nome do Livro: BALANÇO PATRIMONIAL

Nº de Ordem: 3

O presente livro do tipo BALANÇO PATRIMONIAL contém registros numerados, do nº 01 ao nº 09, e servirá para a escrituração dos lançamentos próprios da empresa HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, município Aparecida de Goiânia, CNPJ nº 07.094.705/0001-64, Número de Registro (NIRE) 52600223861.

### DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Declaro(amos), sob as penas da Lei, que o livro apresentado para autenticação preenche todas as formalidades legais exigíveis, bem como que estou(amos) devidamente habilitado(s) para assinatura dos termos de abertura e de encerramento do livro.

Data do arquivamento dos atos constitutivos: 24/11/2004

Ato constitutivo: 52202147421

Aparecida de Goiânia, 01/01/2022

\_\_\_\_\_  
MAYCON TEIXEIRA RODRIGUES DE OLIVEIRA  
CONTADOR  
CRC/GO 21797

\_\_\_\_\_  
LUCAS FRANCO CUNHA  
Administrador, Sócio  
CPF 019.438.001-70



Descrição	Saldo Atual
<b>ATIVO</b>	<b>1.610.672,20D</b>
<b>ATIVO CIRCULANTE</b>	<b>1.371.291,44D</b>
<b>DISPONÍVEL</b>	<b>599.893,08D</b>
DISPONIBILIDADES	47.041,83D
CAIXA	47.041,83D
CAIXA GERAL	47.041,83D
BANCOS CONTA MOVIMENTO	190.960,06D
BANCOS	190.960,06D
BANCO DO BRASIL	190.960,06D
APLICAÇÕES FINANCEIRAS LIQUIDEZ IMEDIATA	361.891,19D
APLICAÇÕES FINANCEIRAS	361.891,19D
APLICAÇÃO BANCO DO BRASIL	269.512,00D
APLICAÇÃO FINANCEIRA CAIXA ECONOMICA FEDERAL	82.379,19D
TITULO DE CAPITALIZAÇÃO OUROCAP	10.000,00D
<b>CLIENTES</b>	<b>63.336,21D</b>
DUPLICATAS A RECEBER	63.336,21D
CLIENTES	63.336,21D
DUPLICATAS A RECEBER	63.336,21D
<b>ESTOQUE</b>	<b>708.062,15D</b>
MERCADORIAS, PRODUTOS E INSUMOS	708.062,15D
ESTOQUE DE MERCADORIAS/PRODUTOS E INSUMO	708.062,15D
MERCADORIAS PARA REVENDA	708.062,15D
<b>ATIVO NÃO-CIRCULANTE</b>	<b>239.380,76D</b>
<b>INVESTIMENTOS</b>	<b>750,00D</b>
PARTICIPAÇÕES POR INCENTIVOS FISCAIS	750,00D
INCENTIVOS FISCAIS	750,00D
COTA SICOOB	750,00D
<b>IMOBILIZADO</b>	<b>238.630,76D</b>
MÓVEIS E UTENSÍLIOS EM GERAL	798,00D
MÓVEIS E UTENSÍLIOS	798,00D
MÓVEIS E UTENSÍLIOS	798,00D
MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS EM	3.432,00D
MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS	3.432,00D
MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	2.682,00D
COMPUTADORES E PERIFERICOS	750,00D
VEÍCULOS EM GERAL	244.324,36D
VEÍCULOS	244.324,36D
VEÍCULOS	244.324,36D
(-) DEPRECIACÕES	9.923,60C
(-) DEPRECIACÕES, AMORT. E EXAUS. ACJUMUL	9.923,60C
(-) DEPRECIACÕES DE MÓVEIS E UTENSÍLIOS	113,05C
(-) DEPRECIACÕES DE MÁQUINAS, EQUIP. FER	916,35C
(-) DEPRECIACÕES DE VEÍCULOS	8.712,95C
(-) DEPRECIACÃO DE COMPUTADORES E PERIFERICOS	181,25C
<b>PASSIVO</b>	<b>1.610.672,20C</b>
<b>PASSIVO CIRCULANTE</b>	<b>64.990,34C</b>
FORNECEDORES	38.231,72C
FORNECEDORES NACIONAIS EM GERAL	38.231,72C
FORNECEDORES NACIONAIS	38.231,72C
CONTAS A PAGAR COM FORNECEDORES	38.231,72C
<b>OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS</b>	<b>26.758,62C</b>
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER	26.758,62C
IMPOSTOS FEDERAIS	26.758,62C
IMPOSTO DE RENDA A RECOLHER	9.277,30C
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL A RECOLHER	8.349,57C
PIS A RECOLHER	1.626,20C
COFINS A RECOLHER	7.505,55C
<b>PATRIMÔNIO LÍQUIDO</b>	<b>1.545.681,86C</b>
<b>CAPITAL SOCIAL</b>	<b>80.000,00C</b>
CAPITAL SOCIAL	80.000,00C
CAPITAL SOCIAL	80.000,00C
CAPITAL SUBSCRITO	80.000,00C

## BALANCETE

dig	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
<b>1</b>	<b>1</b>	<b>ATIVO</b>	<b>1.734.470,44D</b>	<b>12.054.302,44</b>	<b>12.178.100,68</b>	<b>1.610.672,20D</b>
<b>2</b>	<b>1.1</b>	<b>ATIVO CIRCULANTE</b>	<b>1.652.284,62D</b>	<b>11.897.107,50</b>	<b>12.178.100,68</b>	<b>1.371.291,44D</b>
<b>3</b>	<b>1.1.1</b>	<b>DISPONÍVEL</b>	<b>353.322,22D</b>	<b>5.982.744,80</b>	<b>5.736.173,94</b>	<b>599.893,08D</b>
<b>4</b>	<b>1.1.1.01</b>	<b>DISPONIBILIDADES</b>	<b>6.946,40D</b>	<b>4.167.632,67</b>	<b>4.127.537,24</b>	<b>47.041,83D</b>
<b>701</b>	<b>1.1.1.01.01</b>	<b>CAIXA</b>	<b>6.946,40D</b>	<b>4.167.632,67</b>	<b>4.127.537,24</b>	<b>47.041,83D</b>
<b>5</b>	<b>1.1.1.01.01.0001</b>	CAIXA GERAL	6.946,40D	4.167.632,67	4.127.537,24	47.041,83D
<b>7</b>	<b>1.1.1.02</b>	<b>BANCOS CONTA MOVIMENTO</b>	<b>0,00</b>	<b>1.795.112,13</b>	<b>1.604.152,07</b>	<b>190.960,06D</b>
<b>702</b>	<b>1.1.1.02.01</b>	<b>BANCOS</b>	<b>0,00</b>	<b>1.795.112,13</b>	<b>1.604.152,07</b>	<b>190.960,06D</b>
<b>8</b>	<b>1.1.1.02.01.0001</b>	BANCO DO BRASIL	0,00	1.770.627,50	1.579.667,44	190.960,06D
<b>9</b>	<b>1.1.1.02.01.0002</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	0,00	24.484,63	24.484,63	0,00
<b>10</b>	<b>1.1.1.03</b>	<b>APLICAÇÕES FINANCEIRAS LIQUIDEZ IMEDIATA</b>	<b>346.375,82D</b>	<b>20.000,00</b>	<b>4.484,63</b>	<b>361.891,19D</b>
<b>703</b>	<b>1.1.1.03.01</b>	<b>APLICAÇÕES FINANCEIRAS</b>	<b>346.375,82D</b>	<b>20.000,00</b>	<b>4.484,63</b>	<b>361.891,19D</b>
<b>11</b>	<b>1.1.1.03.01.0001</b>	APLICAÇÃO BANCO DO BRASIL	269.512,00D	0,00	0,00	269.512,00D
<b>888</b>	<b>1.1.1.03.01.0002</b>	APLICAÇÃO FINANCEIRA CAIXA ECONOMICA FEDERAL	66.863,82D	20.000,00	4.484,63	82.379,19D
<b>890</b>	<b>1.1.1.03.01.0003</b>	TITULO DE CAPITALIZAÇÃO OUROCAP	10.000,00D	0,00	0,00	10.000,00D
<b>12</b>	<b>1.1.2</b>	<b>CLIENTES</b>	<b>744.448,01D</b>	<b>4.259.515,70</b>	<b>4.940.627,50</b>	<b>63.336,21D</b>
<b>13</b>	<b>1.1.2.01</b>	<b>DUPLICATAS A RECEBER</b>	<b>744.448,01D</b>	<b>4.259.515,70</b>	<b>4.940.627,50</b>	<b>63.336,21D</b>
<b>591</b>	<b>1.1.2.01.01</b>	<b>CLIENTES</b>	<b>744.448,01D</b>	<b>4.259.515,70</b>	<b>4.940.627,50</b>	<b>63.336,21D</b>
<b>504</b>	<b>1.1.2.01.01.0001</b>	DUPLICATAS A RECEBER	744.448,01D	4.259.515,70	4.940.627,50	63.336,21D
<b>53</b>	<b>1.1.5</b>	<b>ESTOQUE</b>	<b>554.514,39D</b>	<b>1.654.847,00</b>	<b>1.501.299,24</b>	<b>708.062,15D</b>
<b>54</b>	<b>5.01</b>	<b>MERCADORIAS, PRODUTOS E INSUMOS</b>	<b>554.514,39D</b>	<b>1.654.847,00</b>	<b>1.501.299,24</b>	<b>708.062,15D</b>
<b>70</b>	<b>5.01.01</b>	<b>ESTOQUE DE MERCADORIAS/PRODUTOS E INSUMO</b>	<b>554.514,39D</b>	<b>1.654.847,00</b>	<b>1.501.299,24</b>	<b>708.062,15D</b>
<b>55</b>	<b>1.1.5.01.01.0001</b>	MERCADORIAS PARA REVENDA	554.514,39D	1.654.847,00	1.501.299,24	708.062,15D
<b>501</b>	<b>1.2</b>	<b>ATIVO NÃO-CIRCULANTE</b>	<b>82.185,82D</b>	<b>157.194,94</b>	<b>0,00</b>	<b>239.380,76D</b>
<b>88</b>	<b>1.2.2</b>	<b>INVESTIMENTOS</b>	<b>750,00D</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>750,00D</b>
<b>97</b>	<b>1.2.2.04</b>	<b>PARTICIPAÇÕES POR INCENTIVOS FISCAIS</b>	<b>750,00D</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>750,00D</b>
<b>717</b>	<b>1.2.2.04.01</b>	<b>INCENTIVOS FISCAIS</b>	<b>750,00D</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>750,00D</b>
<b>98</b>	<b>1.2.2.04.01.0001</b>	COTA SICOOB	750,00D	0,00	0,00	750,00D
<b>111</b>	<b>1.2.3</b>	<b>IMOBILIZADO</b>	<b>81.435,82D</b>	<b>157.194,94</b>	<b>0,00</b>	<b>238.630,76D</b>
<b>116</b>	<b>1.2.3.02</b>	<b>MÓVEIS E UTENSÍLIOS EM GERAL</b>	<b>798,00D</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>798,00D</b>
<b>721</b>	<b>1.2.3.02.01</b>	<b>MÓVEIS E UTENSÍLIOS</b>	<b>798,00D</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>798,00D</b>
<b>117</b>	<b>1.2.3.02.01.0001</b>	MÓVEIS E UTENSÍLIOS	798,00D	0,00	0,00	798,00D
<b>118</b>	<b>1.2.3.03</b>	<b>MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS EM</b>	<b>3.432,00D</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.432,00D</b>
<b>722</b>	<b>1.2.3.03.01</b>	<b>MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS</b>	<b>3.432,00D</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.432,00D</b>
<b>119</b>	<b>1.2.3.03.01.0001</b>	MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	2.682,00D	0,00	0,00	2.682,00D
<b>850</b>	<b>1.2.3.03.01.0002</b>	COMPUTADORES E PERIFERICOS	750,00D	0,00	0,00	750,00D
<b>120</b>	<b>1.2.3.04</b>	<b>VEÍCULOS EM GERAL</b>	<b>87.129,42D</b>	<b>157.194,94</b>	<b>0,00</b>	<b>244.324,36D</b>
<b>723</b>	<b>1.2.3.04.01</b>	<b>VEÍCULOS</b>	<b>87.129,42D</b>	<b>157.194,94</b>	<b>0,00</b>	<b>244.324,36D</b>
<b>121</b>	<b>1.2.3.04.01.0001</b>	VEÍCULOS	87.129,42D	157.194,94	0,00	244.324,36D
<b>125</b>	<b>1.2.3.07</b>	<b>(-) DEPRECIações</b>	<b>9.923,60C</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>9.923,60C</b>
<b>7</b>	<b>2.3.07.01</b>	<b>(-) DEPRECIações, AMORT. E EXAUS. ACUMUL</b>	<b>9.923,60C</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>9.923,60C</b>
<b>127</b>	<b>1.2.3.07.01.0002</b>	(-) DEPRECIações DE MÓVEIS E UTENSÍLIOS	113,05C	0,00	0,00	113,05C
<b>128</b>	<b>1.2.3.07.01.0003</b>	(-) DEPRECIações DE MÁQUINAS, EQUIP. FER	916,35C	0,00	0,00	916,35C
<b>129</b>	<b>1.2.3.07.01.0004</b>	(-) DEPRECIações DE VEÍCULOS	8.712,95C	0,00	0,00	8.712,95C
<b>851</b>	<b>1.2.3.07.01.0006</b>	(-) DEPRECIação DE COMPUTADORES E PERIFERICOS	181,25C	0,00	0,00	181,25C
<b>149</b>	<b>2</b>	<b>PASSIVO</b>	<b>1.734.470,44C</b>	<b>9.701.701,57</b>	<b>9.577.903,33</b>	<b>1.610.672,20C</b>
<b>150</b>	<b>2.1</b>	<b>PASSIVO CIRCULANTE</b>	<b>408.138,54C</b>	<b>2.403.335,08</b>	<b>2.060.186,88</b>	<b>64.990,34C</b>
<b>164</b>	<b>2.1.3</b>	<b>FORNECEDORES</b>	<b>175.455,99C</b>	<b>1.964.939,67</b>	<b>1.827.715,40</b>	<b>38.231,72C</b>
<b>165</b>	<b>2.1.3.01</b>	<b>FORNECEDORES NACIONAIS EM GERAL</b>	<b>175.455,99C</b>	<b>1.964.939,67</b>	<b>1.827.715,40</b>	<b>38.231,72C</b>
<b>738</b>	<b>2.1.3.01.01</b>	<b>FORNECEDORES NACIONAIS</b>	<b>175.455,99C</b>	<b>1.964.939,67</b>	<b>1.827.715,40</b>	<b>38.231,72C</b>
<b>506</b>	<b>2.1.3.01.01.0002</b>	CONTAS A PAGAR COM FORNECEDORES	175.455,99C	1.964.939,67	1.827.715,40	38.231,72C
<b>169</b>	<b>2.1.4</b>	<b>OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS</b>	<b>190.489,70C</b>	<b>396.202,56</b>	<b>232.471,48</b>	<b>26.758,62C</b>
<b>170</b>	<b>2.1.4.01</b>	<b>IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER</b>	<b>190.489,70C</b>	<b>396.202,56</b>	<b>232.471,48</b>	<b>26.758,62C</b>
<b>628</b>	<b>2.1.4.01.02</b>	<b>IMPOSTOS ESTADUAIS</b>	<b>82.838,84C</b>	<b>82.838,84</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>172</b>	<b>2.1.4.01.02.0001</b>	ICMS A RECOLHER	82.838,84C	82.838,84	0,00	0,00
<b>629</b>	<b>2.1.4.01.03</b>	<b>IMPOSTOS FEDERAIS</b>	<b>107.650,86C</b>	<b>313.363,72</b>	<b>232.471,48</b>	<b>26.758,62C</b>
<b>176</b>	<b>2.1.4.01.03.0003</b>	IMPOSTO DE RENDA A RECOLHER	10.734,76C	53.466,61	52.009,15	9.277,30C
<b>177</b>	<b>2.1.4.01.03.0004</b>	CONTRIBUIÇÃO SOCIAL A RECOLHER	10.040,85C	37.978,62	36.287,34	8.349,57C
<b>630</b>	<b>2.1.4.01.03.0006</b>	IRRF S/ FOLHA A RECOLHER	203,10C	203,10	0,00	0,00
<b>179</b>	<b>2.1.4.01.03.0007</b>	PIS A RECOLHER	5.438,79C	29.487,60	25.675,01	1.626,20C
<b>180</b>	<b>2.1.4.01.03.0009</b>	COFINS A RECOLHER	25.102,13C	136.096,56	118.499,98	7.505,55C
<b>479</b>	<b>2.1.4.01.03.0015</b>	SIMPLES NACIONAL A RECOLHER	56.131,23C	56.131,23	0,00	0,00
<b>185</b>	<b>2.1.5</b>	<b>OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA</b>	<b>42.192,85C</b>	<b>42.192,85</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>186</b>	<b>2.1.5.01</b>	<b>OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL EM GERAL</b>	<b>12.617,87C</b>	<b>12.617,87</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>740</b>	<b>2.1.5.01.01</b>	<b>OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL</b>	<b>12.617,87C</b>	<b>12.617,87</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>187</b>	<b>2.1.5.01.01.0001</b>	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR	10.527,87C	10.527,87	0,00	0,00
<b>188</b>	<b>2.1.5.01.01.0002</b>	PRÓ-LABORE A PAGAR	2.090,00C	2.090,00	0,00	0,00

BALANCETE

digo	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
190	2.1.5.02	<b>OBRIGAÇÕES SOCIAIS EM GERAL</b>	<b>29.574,98C</b>	<b>29.574,98</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
741	2.1.5.02.01	<b>OBRIGAÇÕES SOCIAIS</b>	<b>29.574,98C</b>	<b>29.574,98</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
191	2.1.5.02.01.0001	INSS A RECOLHER	29.574,98C	29.574,98	0,00	0,00
242	2.3	<b>PATRIMÔNIO LÍQUIDO</b>	<b>1.326.331,90C</b>	<b>7.298.366,49</b>	<b>7.517.716,45</b>	<b>1.545.681,86C</b>
243	2.3.1	<b>CAPITAL SOCIAL</b>	<b>80.000,00C</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>80.000,00C</b>
754	2.3.1.01	<b>CAPITAL SOCIAL</b>	<b>80.000,00C</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>80.000,00C</b>
244	2.3.1.01.01	<b>CAPITAL SUBSCRITO</b>	<b>80.000,00C</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>80.000,00C</b>
852	2.3.1.01.01.0002	LUCAS CUNHA FRANCO	80.000,00C	0,00	0,00	80.000,00C
249	2.3.2	<b>RESERVAS DE CAPITAL</b>	<b>0,00</b>	<b>1.430.000,00</b>	<b>1.430.000,00</b>	<b>0,00</b>
752	2.3.2.01	<b>RESERVAS DE CAPITAL</b>	<b>0,00</b>	<b>1.430.000,00</b>	<b>1.430.000,00</b>	<b>0,00</b>
753	2.3.2.01.01	<b>RESERVAS</b>	<b>0,00</b>	<b>1.430.000,00</b>	<b>1.430.000,00</b>	<b>0,00</b>
250	2.3.2.01.01.0004	DISTRIBUIÇÃO RESULTADOS A SOCIO	0,00	1.430.000,00	1.430.000,00	0,00
257	2.3.4	<b>RESERVAS DE LUCROS</b>	<b>67.553,17C</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>67.553,17C</b>
756	2.3.4.01	<b>RESERVAS DE LUCROS</b>	<b>67.553,17C</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>67.553,17C</b>
758	2.3.4.01.01	<b>RESERVAS DE LUCROS</b>	<b>67.553,17C</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>67.553,17C</b>
258	2.3.4.01.01.0006	RESERVA LEGAL	67.553,17C	0,00	0,00	67.553,17C
264	2.3.5	<b>LUCROS OU PREJUÍZOS</b>	<b>1.178.778,73C</b>	<b>5.868.366,49</b>	<b>6.087.716,45</b>	<b>1.398.128,69C</b>
265	2.3.5.01	<b>LUCROS OU PREJUÍZOS</b>	<b>1.178.778,73C</b>	<b>5.868.366,49</b>	<b>6.087.716,45</b>	<b>1.398.128,69C</b>
759	2.3.5.01.01	<b>LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS</b>	<b>1.178.778,73C</b>	<b>5.868.366,49</b>	<b>6.087.716,45</b>	<b>1.398.128,69C</b>
266	2.3.5.01.01.0001	LUCROS ACUMULADOS	1.178.778,73C	5.868.366,49	6.087.716,45	1.398.128,69C
40		<b>CONTAS DE RESULTADO - RECEITAS</b>	<b>0,00</b>	<b>5.257.994,22</b>	<b>5.257.994,22</b>	<b>0,00</b>
403	3.1	<b>RECEITAS OPERACIONAIS</b>	<b>0,00</b>	<b>5.257.994,22</b>	<b>5.257.994,22</b>	<b>0,00</b>
404	3.1.1	<b>RECEITA BRUTA DE VENDAS E SERVIÇOS EM GE</b>	<b>0,00</b>	<b>4.259.515,70</b>	<b>4.259.515,70</b>	<b>0,00</b>
405	3.1.1.01	<b>RECEITA BRUTAS DE VENDAS DE MERCADORIAS</b>	<b>0,00</b>	<b>4.259.515,70</b>	<b>4.259.515,70</b>	<b>0,00</b>
764	3.1.1.01.01	<b>RECEITA BRUTAS DE VENDAS E MERCADORIAS</b>	<b>0,00</b>	<b>4.259.515,70</b>	<b>4.259.515,70</b>	<b>0,00</b>
408	3.1.1.01.01.0003	VENDA DE MERCADORIAS	0,00	4.259.515,70	4.259.515,70	0,00
413	3.1.2	<b>(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA</b>	<b>0,00</b>	<b>879.885,74</b>	<b>879.885,74</b>	<b>0,00</b>
424	3.1.2.03	<b>(-) IMPOSTOS SOBRE VENDAS E SERVIÇOS EM</b>	<b>0,00</b>	<b>879.885,74</b>	<b>879.885,74</b>	<b>0,00</b>
768	3.1.2.03.01	<b>(-) IMPOSTOS SOBRE VENDAS E SERVIÇOS</b>	<b>0,00</b>	<b>879.885,74</b>	<b>879.885,74</b>	<b>0,00</b>
426	3.1.2.03.01.0002	(-) ICMS	0,00	647.414,26	647.414,26	0,00
428	3.1.2.03.01.0004	(-) COFINS	0,00	118.499,98	118.499,98	0,00
429	3.1.2.03.01.0005	(-) PIS	0,00	25.675,01	25.675,01	0,00
477	3.1.2.03.01.0006	(-) CONTRIBUIÇÃO SOCIAL	0,00	36.287,34	36.287,34	0,00
478	3.1.2.03.01.0007	(-) IMPOSTO DE RENDA	0,00	52.009,15	52.009,15	0,00
442	3.1.5	<b>OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS</b>	<b>0,00</b>	<b>118.592,78</b>	<b>118.592,78</b>	<b>0,00</b>
443	3.1.5.01	<b>OUTRAS RECEITAS DIVERSAS</b>	<b>0,00</b>	<b>118.592,78</b>	<b>118.592,78</b>	<b>0,00</b>
772	3.1.5.01.01	<b>RECEITAS DIVERSAS</b>	<b>0,00</b>	<b>118.592,78</b>	<b>118.592,78</b>	<b>0,00</b>
685	3.1.5.01.01.0007	BRINDES	0,00	118.592,78	118.592,78	0,00
269	4	<b>CONTAS DE RESULTADOS - CUSTOS E DESPESAS</b>	<b>0,00</b>	<b>1.969.388,80</b>	<b>1.969.388,80</b>	<b>0,00</b>
500	4.1	<b>CUSTOS</b>	<b>0,00</b>	<b>1.850.919,33</b>	<b>1.850.919,33</b>	<b>0,00</b>
270	4.1.1	<b>CUSTOS DIRETOS DE PRODUÇÃO</b>	<b>0,00</b>	<b>1.561.557,25</b>	<b>1.561.557,25</b>	<b>0,00</b>
2	1.1.01	<b>MATERIAL APLICADO</b>	<b>0,00</b>	<b>1.561.557,25</b>	<b>1.561.557,25</b>	<b>0,00</b>
500	4.1.1.01.01	<b>ESTOQUE INICIAL</b>	<b>0,00</b>	<b>1.501.299,24</b>	<b>1.501.299,24</b>	<b>0,00</b>
272	4.1.1.01.01.0001	MERCADORIAS PARA REVENDA	0,00	1.501.299,24	1.501.299,24	0,00
636	4.1.1.01.02	<b>COMPRAS</b>	<b>0,00</b>	<b>60.258,01</b>	<b>60.258,01</b>	<b>0,00</b>
560	4.1.1.01.02.0004	(-) REMESSA BONIFICAÇÕES	0,00	60.258,01	60.258,01	0,00
293	4.1.3	<b>CUSTO DA MERCADORIA VENDIDA</b>	<b>0,00</b>	<b>289.362,08</b>	<b>289.362,08</b>	<b>0,00</b>
294	4.1.3.01	<b>CUSTO DA MERCADORIA VENDIDA</b>	<b>0,00</b>	<b>289.362,08</b>	<b>289.362,08</b>	<b>0,00</b>
645	4.1.3.01.02	<b>ENTRADAS DE MERCADORIAS</b>	<b>0,00</b>	<b>289.362,08</b>	<b>289.362,08</b>	<b>0,00</b>
533	4.1.3.01.02.0004	RECEBIMENTO DE BONIFICAÇÕES	0,00	118.592,78	118.592,78	0,00
658	4.1.3.01.02.0019	FRETES SOBRE COMPRAS	0,00	170.769,30	170.769,30	0,00
295	4.2	<b>DESPESAS OPERACIONAIS</b>	<b>0,00</b>	<b>118.469,47</b>	<b>118.469,47</b>	<b>0,00</b>
296	4.2.1	<b>DESPESAS COM VENDAS EM GERAL</b>	<b>0,00</b>	<b>1.049,10</b>	<b>1.049,10</b>	<b>0,00</b>
319	4.2.1.06	<b>OUTRAS DESPESAS GERAIS</b>	<b>0,00</b>	<b>1.049,10</b>	<b>1.049,10</b>	<b>0,00</b>
782	4.2.1.06.01	<b>DESPESAS GERAIS</b>	<b>0,00</b>	<b>1.049,10</b>	<b>1.049,10</b>	<b>0,00</b>
325	4.2.1.06.01.0006	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS	0,00	1.049,10	1.049,10	0,00
329	4.2.2	<b>DESPESAS ADMINISTRATIVAS</b>	<b>0,00</b>	<b>117.420,37</b>	<b>117.420,37</b>	<b>0,00</b>
345	4.2.2.03	<b>DESPESAS DE IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇ</b>	<b>0,00</b>	<b>34.488,27</b>	<b>34.488,27</b>	<b>0,00</b>
786	4.2.2.03.01	<b>IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>0,00</b>	<b>34.488,27</b>	<b>34.488,27</b>	<b>0,00</b>
1013	4.2.2.03.01.0010	PROTEGE	0,00	34.488,27	34.488,27	0,00
353	4.2.2.04	<b>OUTRAS DESPESAS GERAIS</b>	<b>0,00</b>	<b>22.538,64</b>	<b>22.538,64</b>	<b>0,00</b>
787	4.2.2.04.01	<b>DESPESAS GERAIS</b>	<b>0,00</b>	<b>22.538,64</b>	<b>22.538,64</b>	<b>0,00</b>
354	4.2.2.04.01.0001	ENERGIA ELÉTRICA	0,00	7.405,33	7.405,33	0,00
355	4.2.2.04.01.0002	ÁGUA E ESGOTO	0,00	4.469,34	4.469,34	0,00
356	4.2.2.04.01.0003	TELEFONE	0,00	3.910,61	3.910,61	0,00
359	4.2.2.04.01.0006	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	0,00	290,00	290,00	0,00
681	4.2.2.04.01.0015	USO E CONSUMO	0,00	6.463,36	6.463,36	0,00

BALANCETE

dig	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
367	4.2.2.05	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS	0,00	135,45	135,45	0,00
788	4.2.2.05.01	DESPESAS FINANCEIRAS	0,00	135,45	135,45	0,00
370	4.2.2.05.01.0003	TARIFAS BANCÁRIAS	0,00	135,45	135,45	0,00
376	4.2.2.06	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS DIVERSAS	0,00	60.258,01	60.258,01	0,00
789	4.2.2.06.01	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	0,00	60.258,01	60.258,01	0,00
565	4.2.2.06.01.0004	BRINDES	0,00	60.258,01	60.258,01	0,00

LUCAS FRANCO CUNHA  
TITULAR  
CPF: 019.438.001-70

MAYCON TEIXEIRA RODRIGUES DE OLIVEIRA  
Reg. no CRC - GO sob o No. 021797  
CPF: 008.577.811-70

**DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2022**

PA LAGOA GRANDE DO NORTE - RN  
 R.S. 2071  
 R

**RECEITA BRUTA**

REVENHA DE MERCADORIAS 4.259.515,70 4.259.515,70

**DUÇÕES**

(-) ICMS (647.414,26)  
 (-) COFINS (118.499,98)  
 (-) PIS (25.675,01)  
 (-) CONTRIBUIÇÃO SOCIAL (36.287,34)  
 (-) IMPOSTO DE RENDA (52.009,15) (879.885,74)

**RECEITA LÍQUIDA**3.379.629,96**V**

REVENHA DE MERCADORIAS PARA REVENDA (1.501.299,24) (1.501.299,24)

**CRO BRUTO**1.878.330,72**DEBITOS OPERACIONAIS**(23.587,74)**DEBITOS ADMINISTRATIVOS**

SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS (1.049,10)  
 ENERGIA ELÉTRICA (7.405,33)  
 ÁGUA E ESGOTO (4.469,34)  
 TELEFONE (3.910,61)  
 MATERIAL DE ESCRITÓRIO (290,00)  
 ALUGU E CONSUMO (6.463,36) (23.587,74)

**DEBITOS DESPESAS OPERACIONAIS**

RECEBIMENTO DE BONIFICAÇÕES (118.592,78)  
 FRETES SOBRE COMPRAS (170.769,30)  
 PROTEGE (34.488,27)  
 PARIFAS BANCÁRIAS (135,45)  
 BRINDES (60.258,01) (384.243,81)

**RESULTADO OPERACIONAL**1.470.499,17**DEBITOS NÃO OPERACIONAIS**

(-) REMESSA BONIFICAÇÕES 60.258,01 60.258,01

**RECEITAS NÃO OPERACIONAIS**

BRINDES 118.592,78 118.592,78

**RESULTADO ANTES DO IR E CSL**1.649.349,96**CRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO**1.649.349,96

CAS FRANCO CUNHA  
 TULAR  
 F: 019.438.001-70

MAYCON TEIXEIRA RODRIGUES DE OLIVEIRA  
 Reg. no CRC - GO sob o No. 021797  
 CPF: 008.577.811-70



## CONTABILIDADE

PM LUCAS FRANCO DE MARRASCO - MA  
FLS. 2072  
De op.

Página 8 de 10

# Contabilidade, Auditoria Fiscal, Assessoria Jurídica e Terceirização

ANEXO ESTAMOS ENVIANDO OS CÁLCULOS JUSTIFICADOS DOS INDICES, LIQUIDEZ CORRENTE, LIQUIDEZ SECA, LIQUIDEZ GERAL, SOLVENCIA GERAL E GRAU DE ENDIVIDAMENTO CONFORME DADOS ABAIXO RELACIONADOS DA EMPRESA: **HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**

CÁLCULO DOS ÍNDICES		RESULTADOS
<b>ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE - LC</b>		
ATIVO CIRCULANTE	1.371.291,44	<b>21,09</b>
PASSIVO CIRCULANTE	64.990,34	
<b>ÍNDICE DE LIQUIDEZ SECA - LS</b>		
ATIVO CIRCULANTE - ESTOQUES	1.371.291,44 - 708.062,15	<b>10,20</b>
PASSIVO CIRCULANTE	64.990,34	
<b>ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL - LG</b>		
ATIVO CIRC. + ATIVO REALIZ. L. PRAZO	1.371.291,44 + 0,00	<b>21,09</b>
PASSIVO CIRC. + PASSIVO EXIG. L. PRAZO	64.990,34 + 0,00	
<b>ÍNDICE DE SOLVÊNCIA GERAL - SG</b>		
ATIVO TOTAL	1.371.291,44	<b>21,09</b>
PC + ELP	64.990,34 + 0,00	
<b>ÍNDICE GRAU DE ENDIVIDAMENTO - GE</b>		
PASSIVO CIRC. + PASSIVO NÃO CIRCULANTE	64.990,34 + 0,00	<b>0,04</b>
ATIVO TOTAL	1.371.291,44	

Goiânia: 31 de dezembro de 2022

\_\_\_\_\_  
**LUCAS FRANCO CUNHA**  
CPF: 019.438.001-70

\_\_\_\_\_  
**MAYCON TEIXEIRA RODRIGUES DE OLIVEIRA**  
CPF Nº 008.577.811-70  
CRC/GO: 021797/P

## STA CONTABILIDADE LTDA

**GOIANIA - GO**

Rua 6 nº 106 Setor Leste Universitário CEP 74.620-090 – Goiânia – Go

CNPJ (MF): 13.038.809/0001-54 – Inscrição Municipal: 298.095-9

FONE / FAX: (62) 3261 – 5320 ou 3093-5749

Email: [ats@atscontabilidadeqyn.com.br](mailto:ats@atscontabilidadeqyn.com.br)



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
00857781170	MAYCON TEIXEIRA RODRIGUES DE OLIVEIRA
01943800170	LUCAS FRANCO CUNHA



CONFORME ART. 10-A DA IN DREI 82/2021,  
CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO AUTOMÁTICA EM 02/05/2023 13:32 SOB N°  
20231163860.  
PROTOCOLO: 231163860 DE 28/04/2023. NIRE: 52600223861.  
HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE GOIÁS  
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO  
GOIÂNIA, 02/05/2023  
[portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br](http://portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br)



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO GOIÁS  
CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL**

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO GOIÁS** certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

NOME.....	: MAYCON TEIXEIRA RODRIGUES DE OLIVEIRA
REGISTRO.....	: GO-021797/O-6
CATEGORIA.....	: CONTADOR
CPF.....	: ***.577.811-**

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: GOIÁS, 27/04/2023 as 11:09:49.

Válido até: 26/07/2023.

Código de Controle: 401251.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCGO.





# PROCEDIMENTO

PROTOCOLO:  
128661/22

## EDIFICAÇÃO PREVIAMENTE CERTIFICADA

**Razão Social**

HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES

**CNPJ/CPF**

CNPJ: 07.094.705/0001-64

**Nome Fantasia**

HOSPSHOP

**Fone**

(62)32521210

**Finalidade**

CERTIFICAÇÃO PRÉVIA

**Número CBMGO**

2052299751

**CNAE**

4645101

**Endereço**

RUA PIRES DO RIO, QD.:21 LT.:09, Nº S/N, SETOR JARDIM LUZ, APARECIDA DE GOIÂNIA, 74915185

**Ocupação/Use**

Comercial

**Divisão**

C-1

**Descrição**

comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

**CNAE**

NÃO INFORMADO

**Divisão**

NÃO INFORMADO

**Descrição Cnae Secundário**

NÃO INFORMADO

**Carga de Incêndio**

300.0 MJ/m<sup>2</sup>

**Área**

270.0 m<sup>2</sup>

**Altura**

terreo

**Risco**

BAIXO

**Quartel Responsável**

7º BATALHÃO BOMBEIRO MILITAR

**Data de emissão**

12/08/2022

**Data de validade**

12/08/2023

Este Certificado deve permanecer na edificação e ser afixado em local visível ao público.

O Corpo de Bombeiros Militar pode, a qualquer tempo, verificar as informações e declarações prestadas, por meio de inspeções e de solicitação de documentos para conferir as condições listadas no Anexo G da Norma

A manutenção das medidas de Segurança Contra Incêndio e Pânico ficará a cargo do responsável, a qualquer título, pela edificação ou área de risco

Estará sujeito às sanções previstas na Lei 15.802/2006 (cassação, multa, interdição, embargo e outras) o responsável, a qualquer título, que:

- utilizar ou destinar, de forma diversa de sua finalidade, quaisquer equipamentos de segurança contra incêndio e pânico instalados ou que fazem parte das edificações;
- manter qualquer uso, atividade ou ocupação em edificação sem o Certificado de Conformidade e de Credenciamento ou estando este vencido.

**Código de controle do CERCON: ea088db84edc**

A autenticidade deste Certificado deverá ser confirmada na página do

<http://www.bombeiros.go.gov.br>

Unidade de Atendimento: 7º batalhão bombeiro militar

APARECIDA DE GOIÂNIA, 12 de agosto de 2022.

7bbm@bombeiros.go.gov.br

av. escultor veiga vale esq c/ rua marjor manoel augusto, s/n, parque veiga jardim, aparecida de goiânia,

Telefone para dúvidas e consultas:(62) 3201-7050

EMERGÊNCIA  
LIGUE  
193



PA LAGOA GRANDE DO NORTE - MA  
FLS. 2077  
FE

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO GOIÁS  
CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL**

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO GOIÁS** certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

NOME.....	: MAYCON TEIXEIRA RODRIGUES DE OLIVEIRA
REGISTRO.....	: GO-021797/O-6
CATEGORIA.....	: CONTADOR
CPF.....	: ***.577.811-**

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: GOIÁS, 10/03/2022 as 10:50:46.

Válido até: 08/06/2022.

Código de Controle: 763253.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCGO.



**BANCO BRADESCO (237)**

**AGÊNCIA: 6623-0 CONTA CORRENTE: 14.477-0**

**RAZÃO SOCIAL: HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

**CNPJ: 07.094.705/0001-64**

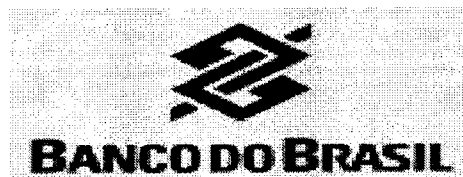


**BANCO DO BRASIL (001)**

**AGÊNCIA: 8087-X CONTA CORRENTE: 2986-6**

**RAZÃO SOCIAL: HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

**CNPJ: 07.094.705/0001-64 (CHAVE PIX)**



**BANCO SICOOB (756)**

**AGÊNCIA: 3300 CONTA CORRENTE: 14.482-7**

**RAZÃO SOCIAL: HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

**CNPJ: 07.094.705/0001-64**



# CERTIFICADO

41314

## INCINERA TRATAMENTO DE RESIDUOS LTDA

Certifica que a empresa


### HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELLI - T

Rua Pires do Rio, QD 21 LT 09, 0 - Jardim Luz - APARECIDA DE GOIANIA - GO - 74915-185

Destinou 14,700 kg de resíduos conforme coleta(s) 14/06/2022 MTR 220601130, para "Tratamento térmico" efetuada em conformidade com as normas aplicáveis da "Legislação Ambiental". Resíduos: 14,700 kg de Resíduos de Serviço de Saúde - RSS

Esta empresa se encontra apta e licenciada pela Agência Ambiental de Goiás sob GCP n° 1956/2015 para destruição térmica de resíduos conforme licença operacional.

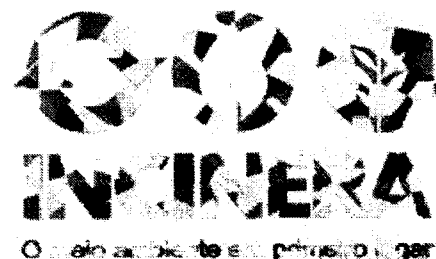
Senador Canedo, 29 de Julho de 2022

  
FABIANE DE BARROS MOURA  
CRQ XII 12200903 - QUÍMICO  
RESPONSÁVEL TÉCNICO INCINERA

Chave de Autenticação: B9BE4AE5-EFD9616B-FF1D4EA2-A2E72364

► [www.incinera.com.br](http://www.incinera.com.br)

USINA - Rua Contorno Oeste, Qd. 4, Md. 8 Polo Agroindustrial  
de Senador Canedo-GO - Brasil - CEP 75250-000  
Fone/Fax: 55-62-3224-0005 / 3224-0931  
[incinera@incinera.com.br](mailto:incinera@incinera.com.br)





## CONTRATO

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DESTINAÇÃO DE RESÍDUOS.

PM LAGOA GRANDE DO PARAÍBAGO - PA  
FLS: 2680  
R

CT \_\_\_\_\_

### PARTES

**CONTRATANTE: IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**, pessoa jurídica de direito privado, com nome fantasia IMAGEM HOSPITALAR, sediada à RUA PIRES DO RIO, S/N, QUADRA 21, LOTE 09, JD. LUZ – Aparecida de Goiânia/GO, CEP: 74.915-185, inscrita no CNPJ sob o nº 07.094.705/0001-64, neste ato representada, por quem de direito, na forma de seu contrato social.

**CONTRATADA: INCINERA TRATAMENTO DE RESÍDUOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, sediada à RUA ONTORNO OESTE QUADRA 04 MÓDULOS 08 E 09, PÓLO AGROINDUSTRIAL - SENADOR CANEDO/GO CEP: 75.2525-320, inscrita no CNPJ sob o nº 07.393.407/0001-75, neste ato representada, por quem de direito, na forma de seu contrato social.

As partes acima identificadas têm, entre si, justas e acertadas o presente contrato de prestação de serviços, que se regerá pelas cláusulas e condições a seguir descritas.

### OBJETIVO

Este contrato tem por objetivo a prestação de serviço de coleta, transporte e incineração de resíduos especiais, com emissão de Certificado de Destinação Final de Resíduos.

### OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

**CLÁUSULA 1ª** A CONTRATADA executará a prestação de serviços de coleta, transporte e tratamento dos resíduos gerado pela CONTRATANTE nas condições descritas neste contrato.

1.1 O objeto do presente contrato corresponde ao código 7.09, nos quais compreendem: coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer, da lista de serviços anexa a Lei Complementar nº 116/2003.

1.2 Para o cumprimento de tal disposição a CONTRATADA executará a coleta e a transferência, ou seja, o transporte do material das instalações da contratante para as suas próprias.



## CONTRATO

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DESTINAÇÃO DE RESÍDUOS.

PM LAGOA GRANDE DO NORTE - RN

R.F. 2081

Assinatura

1.3 A Contratada declara possuir instalações com totais condições de suprir as necessidades, (desinfecção, higienização, acondicionamento e guarda de todo o material coletado) de modo a garantir a qualidade dos serviços prestados.

**CLÁUSULA 2ª** O transporte dos resíduos será realizado normalmente pela CONTRATADA com observância da legislação ambiental vigente de cargas perigosas.

2.1 A CONTRATADA se compromete a recolher os resíduos gerados pela CONTRATANTE em datas acordadas entre as PARTES, sendo dias úteis e em horário comercial, sendo as mesmas inseridas em rotas já existentes, na periodicidade constante na CLÁUSULA 2ª do ANEXO I.

2.2 As cargas que forem destinadas após o dia ou horário acordado no sítio da CONTRATADA deverão aguardar o cronograma de tratamento dos resíduos, com observação considerações da Cláusula 6ª.

**CLÁUSULA 3ª** A CONTRATADA se obriga e compromete a fornecer mão de obra especializada e habilitada para execução dos serviços descritos no Objeto, a não empregar trabalho infantil ou forçado, e não aceitar serviços de contratados ou parceiros de negócios que empreguem ou utilizem sob qualquer forma mão de obra infantil ou forçada.

3.1 A CONTRATADA executará os serviços objeto deste Contrato, empregando profissionais por ela contratados, sob o regime da CLT (Consolidação das Leis do Trabalho), com regular registro em carteira e, ainda, conforme a legislação fiscal e previdenciária em vigor.

3.2 Fazer-se identificar e aos seus funcionários contratados durante a execução dos serviços, através do respectivo documento de identidade e/ou crachás, obedecendo rigorosamente a todas as normas e ou procedimentos internos da Contratante, a ser expressamente informados à Contratada com antecedência a realização do serviço.

3.3 Responsabilizar-se por todos os danos e/ou prejuízos de qualquer natureza que em decorrência deste ajuste, tenham sido provocados por seus empregados e/ou prepostos, sobre pessoas, coisas ou bens (móveis ou imóveis, inclusive acessórios) de propriedade da Contratante e/ou de terceiros.



## CONTRATO

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE  
DESTINAÇÃO DE RESÍDUOS.

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA

FLS. 2082

Assinatura

3.4 Respeitar e fazer com que seus empregados e prepostos respeitem o regulamento e as normas internas disciplinares e de segurança, saúde e meio ambiente vigentes, inclusive aquelas vigentes nos estabelecimentos da CONTRATANTE.

**CLÁUSULA 4ª** Responder perante a contratante e às Leis do País, pelo inadimplemento de qualquer de suas obrigações contratuais, principalmente as de natureza financeira, e pelas obrigações e prejuízos que decorrerem de tal inadimplemento.

**CLÁUSULA 5ª** O fornecimento de equipamentos e a responsabilidade pela mão-de-obra capacitada para execução do serviço para o carregamento, descarregamento e transporte dos resíduos, quando feitos pela CONTRATANTE, será de responsabilidade desta, sendo inversa a responsabilidade caso a CONTRATADA realize o transporte.

**CLÁUSULA 6ª** Quando a CONTRATANTE preferir realizar o transporte do objeto do presente Contrato diretamente à sede da empresa para o descarte, deverá observar a legislação ambiental, fiscal e de transporte de cargas perigosas, por ocasião dos transportes e da manipulação dos resíduos, por sua conta e risco, acompanhados de documento fiscal de simples remessa de mercadoria e manifesto de resíduos com descrição, tipo e peso.

6.1 Poderá a CONTRATANTE realizar a entrega diretamente nos locais indicados pela CONTRATADA, fora de tais períodos, às suas expensas e responsabilidade, devendo ser previamente acordados os dias, horários e locais, discriminados no manifesto de transportes.

### CERTIFICAÇÃO

**CLÁUSULA 7ª.** A CONTRATADA a deverá observar a legislação ambiental pertinente aos serviços objeto deste contrato, devendo ainda encaminhar a Contratante o Certificado de Destinação Final dos resíduos (destinação dos resíduos) que somente terão validade em conjunto com o presente contrato.

### OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

**CLÁUSULA 8ª** A CONTRATANTE deverá entregar o resíduo devidamente identificado e acondicionado de acordo com as características físico-químicas e biológicas dos mesmos, conforme a legislação e as normas técnicas aplicáveis, acrescida de instruções da CONTRATANTE quando necessário.

Página 3 de 10

Para efeito de validade deste CONTRATO, a CONTRATADA deverá manter o controle [www.incinera.com.br](http://www.incinera.com.br) (82) 3224-0005

Assinatura

Assinatura

representante

Jurídico

**CONTRATO****CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DESTINAÇÃO DE RESÍDUOS.**PM LAGOA GRANDE DO NORTE - RN  
FLS: 2083  
Ass: [assinatura]

**CLÁUSULA 9ª** É de responsabilidade exclusiva da CONTRATANTE todo o conteúdo das informações dos resíduos e ainda por acidentes ou danos causados por esses resíduos que apresentem discordância da caracterização registrada nos rótulos e informações de conteúdo dos bens transportados, que é a encarregada de realizar a correta rotulação e discriminação do tipo de material a ser transportado e destinado.

9.1 Além da culpa exclusiva pelos danos decorrentes da divergência de conteúdo a CONTRATADA, poderá considerar rescindido de pleno direito o presente contrato, independentemente de aviso ou notificação, obrigando-se a devolver os resíduos à CONTRATANTE, debitando a esta os custos incorridos (análises, frete, taxa de coleta e quaisquer outros custos caracterizados pelos danos causados).

- - Caso os resíduos não estejam devidamente acondicionados em conformidade com os rótulos ou com o real conteúdo, a CONTRATADA se reserva ao direito de recusar o seu recebimento, registrando tal fato no campo de observação do Manifesto de Transporte de Resíduos o motivo para a recusa.

9.3 Fica a CONTRATANTE responsável por toda e qualquer alteração dos dados cadastrais perante a CONTRATADA a tipo (Endereço, telefone, e-mail, etc.). Dados este utilizados frequentemente para envio de coletas e documentos pertinentes ao processo.

**PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO**

**CLÁUSULA 10ª** Parágrafo único. Todas as cláusulas e parágrafos referentes a preços e formas de pagamentos estão descritas no ANEXO I, que faz parte integrante deste contrato.

**AUTORIZAÇÃO DE COMUNICADO DE INADIMPLÊNCIA**

**CLÁUSULA 11ª** A CONTRATANTE autoriza expressamente a CONTRATADA a notificá-la de sua inadimplência em caso de atraso igual ou superior a 5 (cinco) dias, de qualquer valor decorrente do presente CONTRATO por meio de telefone, carta ou e-mail, utilizando para tanto, os dados fornecidos pela CONTRATANTE, a mesma estará sujeita as despesas dessas notificações, inclusive autorizando a inclusão nos sistemas de proteção de crédito (SPC e SERASA).

**VIGÊNCIA E REAJUSTES**

Renovado Mes Contínuo  
Dina

[assinatura]

representante

jurídico





## CONTRATO

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DESTINAÇÃO DE RESÍDUOS.

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA

FLS. 2084

De: [assinatura]

**CLÁUSULA 12ª** Este contrato entrará em vigor na data de assinatura e terá vigência pelo prazo de 12 (doze) meses, sendo prorrogado automaticamente por iguais e sucessivos períodos caso não haja manifestação expressa por quaisquer das partes, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

12.1 Havendo prorrogação tácita ou expressa do presente Contrato, os valores ora estipulados e constantes no Anexo I, sofrerá incidência de correção monetária, pelo período anterior de 12 (doze) meses, com base no IGP-M (FGV) acumulado do ano.

### CONDIÇÕES GERAIS

**CLÁUSULA 13ª** - As Cláusulas e condições estabelecidas neste contrato poderão ser alteradas mediante acordo entre as partes a qualquer tempo, através de Termo Aditivo de Contrato.

13.1 Qualquer omissão ou tolerância de qualquer das partes em exigir o estrito cumprimento das obrigações ora contratadas ou em exercer qualquer direito decorrente deste Contrato não constituirá novação ou renúncia, nem afetará seu direito de exercê-lo a qualquer tempo.

13.2 O presente Contrato não estabelece entre a Contratante e a Contratada qualquer forma de sociedade, associação, responsabilidade solidária ou conjunta, e/ou vínculo empregatício entre os colaboradores da contratada e contratante, obrigando não só as partes como também seus sucessores a qualquer título.

13.3 Para todos os fins e efeitos de direito, inexistente qualquer espécie de vínculo entre a Contratante e todas e quaisquer pessoas destacadas pela contratada para a execução dos serviços, objeto deste Contrato.

13.4 Todas as obrigações assumidas no presente instrumento são exigíveis nos prazos e pela forma convencionados, independentemente de qualquer aviso, interpelação ou notificação judicial ou extrajudicial, e qualquer tolerância quanto ao cumprimento das disposições aqui estipuladas não será considerada como novação contratual.

13.5 Nenhuma das partes poderá ceder ou transferir, ainda que parcialmente, quaisquer dos direitos ou obrigações, relativas a este contrato, para terceiros sem o consentimento prévio, por escrito, da outra, sendo nula e de nenhum efeito qualquer cessão feita com violação do disposto neste item, exceto quanto à contratante para outras empresas do seu grupo econômico.

Carolina Alves Castro  
Diretora

[assinatura]

representante

Jurídico



## CONTRATO

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DESTINAÇÃO DE RESÍDUOS.

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA

FLS: 2085

Ass: [assinatura]

13.6 O presente contrato é intransferível, não podendo ser cedido, a qualquer título, no todo ou em parte. O presente contrato é o único instrumento legal e regulador dos serviços ora contratado, substituindo toda e qualquer negociação verbal ou documento anterior trocado entre as partes.

### CASO FORTUITO OU FORÇA MAIOR

**CLÁUSULA 14ª** Na hipótese de ocorrência de caso fortuito fenômenos da natureza ou de força maior, as partes não poderão ser responsabilizadas pelo não cumprimento de suas obrigações contratuais. Neste caso, a parte impossibilitada de cumpri-las deverá informar a outra de imediato, por escrito, da ocorrência do referido evento.

### SUSPENSÃO DO CONTRATO

**CLÁUSULA 15ª** A Contratada se reserva o direito de suspender sem notificação prévia todos os serviços prestados à Contratante quando, a critério da Contratada, ficar caracterizada infração contratual, principalmente aquelas relacionadas a clausula 3ª, e/ou uso indevido pela Contratante dos serviços prestados ou quando necessário fazê-lo para proteger os interesses da Contratada e de seus clientes, bem como para preservar a integridade de sua infraestrutura e serviços.

### RESCISÃO DO CONTRATO

**CLÁUSULA 16ª** O Contrato poderá ser rescindido mediante envio de notificação escrita em papel timbrado da empresa e assinatura do responsável legal, com 30 (trinta) dias de antecedência, ressalvadas as hipóteses especiais contidas no presente Contrato, caracterizadoras de falta grave e suficientes para o rompimento do contrato sem a necessidade de notificação, bem como, ainda, no caso de falência, concordata ou liquidação judicial ou extrajudicial de qualquer uma das partes.

16.1 Na hipótese desta cláusula incidirá em multa de 30% do restante do Contrato a parte que der causa ao rompimento, pago em favor da prejudicada com o rompimento antecipado de (06) seis meses da data de sua contratação.

### FORO

Empresário: *Alves Cavanna*

[assinatura]

representante

Jurídico



# CONTRATO

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DESTINAÇÃO DE RESÍDUOS.

PM LAGOA GRANDE DO NORTE - RN

FLS. 2086

Rg nº

*[Handwritten mark]*

**CLÁUSULA 17ª** Fica eleito o Foro da Comarca de Senador Canedo-GO, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja para dirimir conflitos oriundos do presente contrato.

E por estarem assim justas e contratadas, assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual forma e teor, na presença das 02 (duas) testemunhas abaixo.

Senador Canedo, 27 de novembro de 2017.

Contratante

Contratada

*[Handwritten signature of the contractor]*

IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
CNPJ: 07.094.705/0001-64

*[Handwritten signature of the contractor]*

INCINERA TRATAMENTO DE RESÍDUOS LTDA  
CNPJ: 07.393.407/0001-75

Testemunha 01

NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Testemunha 02

NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

*[Large handwritten signature or scribble]*

*[Handwritten signature]*  
Senador Canedo

*[Handwritten signature]*  
contratante

*[Handwritten signature]*  
contratada

representante

jurídico

**CONTRATO**

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DESTINAÇÃO DE RESÍDUOS.

PM LAGOA GRANDE DO PARAÍBAGO - PA  
 PLS: 2087  
 Nº \_\_\_\_\_

**ANEXO I**

CT \_\_\_\_\_

**TIPOS DE RESÍDUOS / SERVIÇOS**

**CLÁUSULA 1ª** A CONTRATANTE declara, neste ato e sob sua inteira responsabilidade, que gera e enviará resíduos das seguintes categorias descritas na tabela abaixo.

Tipo de Resíduo	Descrição genérica do material	Estado físico	Legislação aplicável
CONTAMINADOS POR METAIS PESADOS	LÂMPADAS FLUORESCENTES	SÓLIDO	CLASSE I, PERIGOSO, CONFORME NORMA ABNT NBR 10004:2004.
RESÍDUOS NÃO PERIGOSOS	PRODUTOS HOSPITALARES, MEDICAMENTOS, SANEANTES, OUTROS PRODUTOS SIMILARES	SÓLIDO, LÍQUIDO, PASTOSO	CLASSE II, NÃO PERIGOSO.

**LOCAL DE COLETA DOS RESÍDUOS/ PERIODICIDADE**

**CLÁUSULA 2ª** A Contratada se compromete a recolher os resíduos gerados pela Contratante **TRIMESTRALMENTE**, sendo que tais coletas serão realizadas em datas estipuladas pela Contratada, em dias úteis e horário comercial, inseridas em rotas já existentes, no seguinte endereço: **RUA PIRES DO RIO, S/N, QUADRA 21, LOTE 09, JD. LUZ – Aparecida de Goiânia/GO, CEP: 74.915-185.**

**PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO**

**CLÁUSULA 3ª** Pela execução dos serviços objeto do presente contrato a CONTRATANTE pagará **TRIMESTRALMENTE** o valor de **R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais)**, independentemente de houver encaminhamento de resíduos ou não.

3.1 O valor declinado nesta Cláusula corresponde ao tratamento térmico, emissão e envio de certificado de destruição de resíduos por mês, não cumulativo, de até **20 Kg (vinte quilogramas)** por **TRIMESTRE** não cumulativo.

3.2 Ultrapassado o peso constante desta CLÁUSULA, o peso excedente será cobrado ao valor por kg de **R\$ 4,50 (quatro reais e cinquenta centavos)**.

Fernando Alves Lima  
 Representante

\_\_\_\_\_  
 Contratada

representante

jurídico



## CONTRATO

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DESTINAÇÃO DE RESÍDUOS.

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA  
FLS: 2088  
Ass: de

3.3 No caso de a CONTRATANTE optar por enviar lâmpadas fluorescentes para gerenciamento e descontaminação, será cobrado o valor por unidade de R\$ 2,50 (dois reais e cinquenta centavos).

**CLÁUSULA 4ª** Os pagamentos das notas fiscais deverão ser efetuados de acordo com o modelo contratual pactuado, com cobrança por meio de boleto bancário/nota fiscal.

4.1 Caracteriza como infração contratual o atraso no pagamento superior a 05 (cinco) dias. Neste caso, a CONTRATANTE deverá arcar com o pagamento de juros de mora de 0,1666 a.d mais multa de 2% (dois por cento) sobre o valor total do débito, acrescidos de custas cartorárias e taxas bancárias pertinentes à pagamentos em atraso.

4.1.1 O vencimento da fatura se dará todo dia 04.

4.1.2 Caso a CONTRATANTE não receba o boleto referente a fatura de serviços, a mesma deverá solicitar a 2.via a CONTRATADA com antecedência através do e-mail [cobranca@incinera.com.br](mailto:cobranca@incinera.com.br) evitando assim o pagamento de juros e multas.

4.2 O atraso do pagamento das faturas por parte da CONTRATANTE dará a CONTRATADA o direito de suspensão temporária dos serviços contratados, até que sejam pagos os débitos pertinentes as faturas em atraso, este ato não eximi a CONTRATANTE da obrigação e pagamento deste CONTRATO.

4.3 A Contratada deverá emitir o Certificado de Destinação Final de Resíduos para a Contratante mediante pagamento dos serviços, após a coleta e a destinação final dos mesmos.

4.3.1 Caso seja solicitada a segunda via do Certificado, será cobrado o valor extra de R\$ 30,00 (trinta reais) por via emitida, este valor está sujeito ao reajuste mensal do IGP-M (FGV).

*Assinado por*  
Diretor  
*Assinado por*  
representante



# CONTRATO

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DESTINAÇÃO DE RESÍDUOS.

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA  
P.L.S. 2089  
Rég.

Senador Canedo, 27 de novembro de 2017.

Contratante

Contratada

IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
CNPJ: 07.094.705/0001-64

INCINERA TRATAMENTO DE RESÍDUOS LTDA  
CNPJ: 07.393.407/0001-75  
*Carolina Alves Carino  
Diretor*

Testemunha 01

Testemunha 02

NOME: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_



1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COLETA E TRANSPORTE E GERENCIAMENTO AMBIENTAL DE RESÍDUOS ESPECIAIS N.º CT 001934

CONTRATANTE: **IMAGEM PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**, pessoa jurídica de direito privado, nome fantasia **IMAGEM HOSPITALAR** sediada à Rua Pires do Rio QD 21 LT 09 Jardim Luz – Aparecida de Goiânia/GO CEP: 74.915-185, inscrita no CNPJ sob o n.º 07.094.705/0001-64, neste ato representada, por quem de direito, na forma de seu contrato social.

CONTRATADA: **INCINERA TRATAMENTO DE RESÍDUOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, sediada à RUA CONTORNO OESTE QUADRA 04 MÓDULOS 08 E 09, PÓLO AGROINDUSTRIAL - SENADOR CANEDO/GO CEP 75.252-320, inscrita no CNPJ sob o n.º 07.393.407/0001-75, neste ato representada, por quem de direito, na forma de seu contrato social.

Resolvem através do presente instrumento, aditar o Contrato n.º CT001934 assinado entre as partes em 27/11/17, objetivando o seguinte:

1- Informar alteração de razão social da CONTRATANTE “**HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**, nome fantasia **HOSPSHOP**”.


2- Permanecem inalteradas as demais condições e cláusulas do contrato original celebrado, não modificadas por este instrumento, declarando-se nesta oportunidade a ratificação das mesmas.

E, por estarem de acordo, as partes firmam o presente aditivo em 02 (duas) vias originais de igual teor e forma.

Senador Canedo, 25 de novembro de 2020

Contratante -

Contratada -

  
HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
CNPJ: 07.094.705/0001-64

  
INCINERA TRATAMENTO DE RESÍDUOS LTDA  
CNPJ: 07.393.407/0001-75

Testemunha 01

NOME: Samuelly Felix Dutra  
CPF: 036.329.840-24

Testemunha 02

NOME: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_

**07.393.407/0001-75**

**INCINERA TRATAMENTO DE RESÍDUOS LTDA**

Rua Contorno Oeste Qd.04 Mod.08 e 09  
Pólo Agroindustrial - CEP 75.252-320

**SENADOR CANEDO - GO**



2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COLETA E TRANSPORTE E GERENCIAMENTO AMBIENTAL DE RESÍDUOS ESPECIAIS N.º CT 001934

CONTRATANTE: **HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**, pessoa jurídica de direito privado, nome fantasia HOSPSHOP sediada à Rua Pires do Rio QD 21 LT 09 Jardim Luz - Aparecida de Goiânia/GO CEP: 74.915-185, inscrita no CNPJ sob o n.º 07.094.705/0001-64, neste ato representada, por quem de direito, na forma de seu contrato social.

CONTRATADA: **INCINERA TRATAMENTO DE RESÍDUOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, sediada à RUA CONTORNO OESTE QUADRA 04 MÓDULOS 08 E 09, PÓLO AGROINDUSTRIAL - SENADOR CANEDO/GO CEP 75.252-320, inscrita no CNPJ sob o n.º 07.393.407/0001-75, neste ato representada, por quem de direito, na forma de seu contrato social.

Resolvem através do presente instrumento, aditar o Contrato n.º CT001934 assinado entre as partes em 27/11/17, objetivando o seguinte:

1 - Com base na **CLÁUSULA 3ª ANEXO I - PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO**, para o seguinte texto:

A **CONTRATANTE** pagará a **CONTRATADA** o valor **TRIMESTRAL** de **R\$ 160,00 ( cento e sessenta reais )**, independentemente de houver encaminhamento de resíduo ou não.

2- Permanecem inalteradas as demais condições e cláusulas do contrato original celebrado, não modificadas por este instrumento, declarando-se nesta oportunidade a ratificação das mesmas.

E, por estarem de acordo, as partes firmam o presente aditivo em 02 (duas) vias originais de igual teor e forma.

Senador Canedo, 24 de março de 2022.

Contratante -

Contratada -

*[Handwritten signature of HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI]*

**HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**  
CNPJ: 07.094.705/0001-64

**RONALDO**  
**THIBES:00799**  
**359904**

Assinado de forma digital por RONALDO THIBES:00799359904

**INCINERA TRATAMENTO DE RESÍDUOS LTDA**  
CNPJ: 07.393.407/0001-75

Testemunha 01

NOME: *Edlyanne Rios Reme*  
CPF: *050945871-09*

Testemunha 02

NOME: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_





**ESTADO DE GOIAS  
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA  
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA  
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**

PA LAGOA GRANDE DO NORTE - RUA  
FLS. 2092  
Rég. R

**CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA**

**NR. CERTIDÃO: Nº 37425110**

**IDENTIFICAÇÃO:**

**NOME:  
HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

**CNPJ  
07.094.705/0001-64**

**DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):**

**NAO CONSTA DEBITO**

.....\*  
.....\*  
.....\*  
.....\*  
.....\*  
.....\*  
.....\*  
.....\*  
.....\*

**FUNDAMENTO LEGAL:**

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

**SEGURANÇA:**

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.  
A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereço:  
<http://www.sefaz.go.gov.br>.  
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

**VALIDADOR: 5.555.548.351.747**

**EMITIDA VIA INTERNET**

**SGTI-SEFAZ:**

**LOCAL E DATA: GOIANIA, 27 ABRIL DE 2023**

**HORA: 10:50:46:1**

**DADOS CADASTRAIS**  
 INSC. MUNICIPAL: 3110030462  
 INSC. ESTADUAL: 11/04/2017  
 DATA INSCRIÇÃO: 11/09/2018  
 NT. JURÍDICA: 16/03/2017  
 DT. ORGAO REGISTRO: 16/03/2017  
 DT. INI. ATIVIDADE: 16/03/2017  
 DT. INI. SIMPLES:  
 SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: NÃO  
 ESTÁGIO: ALTERAÇÃO  
 DESCRIÇÃO:  
 MICRO EMPREENDEDOR INDIVIDUAL: NÃO

CONTRIBUINTE: 1426477 - HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
 FANTASIA: HOSPSHOP  
 CPF/CNPJ: 07.084.705/0001-64  
 INSC. MUNICIPAL ANT.:  
 DATA BAIXA:  
 INSC. ORGAO REGISTRO: 20180590081  
 OPTANTE DO SIMPLES: NÃO  
 DATA FIM SIMPLES:  
 CONTADOR: MAYCON TEIXEIRA RODRIGUES DE OLIVEIRA  
 TEL.: 6230935742  
 END.: - LT.: 019 QD. E2 N.º - BAIRRO: ..... COMPLEMENTO: SETOR  
 LESTE UNIVERSITARIO CIDADE: GOIANIA - GO

**ENDEREÇO ECONÔMICO**  
 RUA PIRES DO RIO QD.: 021 LT.: 0008 N.º: SN BAIRRO: JARDIM LUZ COMP.: CEP: 74915185

**ENDEREÇO CORRESPONDÊNCIA**  
 RUA PIRES DO RIO QD.: 021 LT.: 0009 N.º: SN BAIRRO: JARDIM LUZ COMP.: CIDADE: APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP: 74915185

**ATIVIDADES DA EMPRESA**

CODIGO	ATIVIDADE	RAMO	GRAU DE RISCO POSTERIOR	GRAU DE RISCO PRESENTES	REDUZ RISCO PRESENTES	PRINCIPAL	DATA INI.	DATA FIN.
8211300	SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO	PRESTACIONAL	BAIXA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO	14/09/20	
4618402	REPRESENTANTES COMERCIAIS E AGENTES DO COMERCIO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS ODONTO-MEDICO-HOSPITALARES	PRESTACIONAL	BAIXA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO	14/09/20	
4637199	COMERCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTICIOS NÃO ESPECIFICADO ANTERIORMENTE	COMERCIAL	MEDIO	MEDIA	ALTO	NÃO	16/03/17	
4639701	COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL	COMERCIAL	MEDIO	MEDIA	ALTO	NÃO	14/09/20	
4642702	COMERCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSORIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANCA DO TRABALHO	COMERCIAL	BAIXA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO	16/03/17	
4643502	COMERCIO ATACADISTA DE BOLSAS, MALAS E ARTIGOS DE VIAGEM	COMERCIAL	BAIXA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO	14/09/20	
4644301	COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO	COMERCIAL	ALTO	MEDIA	NÃO SE APLICA	NÃO	16/03/17	
4644302	COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO VETERINARIO	COMERCIAL	ALTO	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO	14/09/20	
4645101	COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO	COMERCIAL	MEDIO	MEDIA	NÃO SE APLICA	SIM	16/03/17	
4645102	CIRURGICO HOSPITALAR E DE LABORATORIOS COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA	COMERCIAL	MEDIO	MEDIA	NÃO SE APLICA	NÃO	16/03/17	
4645103	COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS	COMERCIAL	MEDIO	MEDIA	NÃO SE APLICA	NÃO	11/09/18	
4646001	COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA	COMERCIAL	MEDIO	MEDIA	NÃO SE APLICA	NÃO	16/03/17	
4646002	COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL	COMERCIAL	MEDIO	MEDIA	NÃO SE APLICA	NÃO	16/03/17	
4647801	COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E DE PAPELARIA	COMERCIAL	BAIXA	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	NÃO	16/03/17	
4649406	COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR	COMERCIAL	MEDIO	MEDIA	NÃO SE APLICA	NÃO	16/03/17	
4664800	COMERCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS, E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR; PARTES E EQUIPAMENTOS ATACADISTA DE OUTRAS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE; PARTES E PEÇAS COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, SEM MANIPULACAO DE FORMULAS	COMERCIAL	MEDIO	MEDIA	NÃO SE APLICA	NÃO	16/03/17	
4669999	COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E PESSOAL	COMERCIAL	ALTO	MEDIA	ALTO	NÃO	14/09/20	
4771701	COMERCIO VAREJISTA DE COSMETICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL	COMERCIAL	ALTO	MEDIA	ALTO	NÃO	16/03/17	
4772500	COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E PESSOAL	COMERCIAL	ALTO	MEDIA	ALTO	NÃO	16/03/17	
4773300	COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E PESSOAL	COMERCIAL	BAIXA	BAIXA	ALTO	NÃO	16/03/17	
4789005	COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS	COMERCIAL	ALTO	BAIXA	ALTO	NÃO	16/03/17	



### DECLARAÇÕES

A empresa **HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**, com sede na Rua Pires do Rio Qd. 21 Lt 09, Jardim Luz, em Aparecida de Goiânia, inscrita no CNPJ/MF sob Nº 07.094.705/0001-64, Inscrição Estadual sob Nº 10.503.394-4 e Inscrição Municipal sob Nº 3110030462, representada neste ato por seu representante legal assinado, para fins de participação na licitação retro citada, DECLARA:

- ✓ **DECLARA, sob as penalidades da lei, que se enquadra como Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte** nos termos do art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, estando apta a fruir os benefícios e vantagens legalmente instituídos por não se enquadrar em nenhuma das vedações legais impostas pelo § 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006. A empresa declara ainda que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la e que tem ciência que “a falsidade de declaração prestada objetivando benefícios na presente licitação, caracterizará o crime de que trata o Art. 299 do Código Penal, sem prejuízo do enquadramento em outras figuras penais e das sanções administrativas previstas na Lei nº 8.666/93.  
**DECLARAÇÃO REQUISITOS DE HABILITAÇÃO:** Declaramos que cumprimos plenamente com os requisitos de habilitação, e os documentos encontram-se devidamente atualizados na forma da legislação vigente, dos requisitos das condições de qualificação jurídica, técnica, econômico-financeira e regularidade fiscal e da proposta que se encontram dentro dos Envelopes de Habilitação e Proposta em conformidade com o inciso VII, Art. 4º da Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, para participação na licitação em referência, declaramos ainda que conhecemos e aceitamos o inteiro teor do Edital da Licitação Supra Mencionado RESSALVADO O DIREITO RECURSAL, e de recebemos todos os documentos e informações necessárias para o cumprimento integral das obrigações da licitação, declarando ainda estar ciente de que a falta de atendimento a qualquer exigência para habilitação ensejará aplicação de penalidade ao declarante. Declara, ainda que caso posteriormente existir alguma restrição, a empresa se compromete a imediatamente comunicar este respeitável órgão e que o proponente tem pleno conhecimento do objeto licitado e anuência das exigências constantes do edital e seus anexos;
- ✓ **DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS:** Declaramos que até a presente data inexistente fato superveniente impeditivo de habilitação, na forma do parágrafo 2º, art. 32, da Lei nº 8.666/93, para a habilitação em qualquer Órgão ou Entidade da Administração Pública, direta ou indireta, Federal, Estadual ou Municipal, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores e que nos comprometemos a qualquer tempo informar as penalidades cabíveis, a existência de fato superveniente de contratação e habilitação com a administração Pública. Que não foi declarada inidônea por ato do Poder Público. Que não está impedido de transacionar com a Administração Pública. Que não foi apenada com rescisão de contrato quer por deficiência dos serviços prestados, quer por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos cinco anos, que não incorre nas demais condições impeditivas previstas no artigo 9º da Lei Federal nº 8.666/93;
- ✓ **DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO INCISO XXXIII, DO ART. 7º DA CF/88 (MENOR):** DECLARA, para fins do dispositivo no inciso V do artigo 27 da Lei nº 8.666 de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos. Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ().
- ✓ **DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE:** Não foi declarada inidônea por ato do Poder Público, Não está impedida de transacionar com a Administração Pública, Não foi apenada com rescisão de contrato, quer por deficiência dos serviços, quer por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos 5 (cinco) anos, Não incorre nas demais condições impeditivas previstas no art. 9º da Lei Federal 8.666/93, consolidada pela Lei Federal 8.883/93;
- ✓ **DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA:** Declaro que a proposta apresentada para essa licitação foi elaborada de maneira independente, de acordo com o que é estabelecido na Instrução Normativa Nº 2 de 16 de setembro de 2009 da SLTI/MP”.
- ✓ **DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE:** Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.



- ✓ **DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE SERVIDORES NO QUADRO DE PESSOAL:** Declara, sob as penas da Lei, que não possui em seu quadro de pessoal, qualquer servidor efetivo ou comissionado ou empregado exercendo funções técnicas, gerenciais, comerciais, administrativas ou societárias”.
- ✓ **DECLARAÇÃO DE GARANTIA, QUALIDADE E VALIDADE DOS ITENS:** Declaramos, para os devidos fins, que garantimos a qualidade do objeto cotado, e com a validade mínima exigida no Edital. Declaramos ainda que a entrega dos medicamentos e ao exigido no Edital, estipulados no Respectivo Edital de Licitação
- ✓ **TERMO DE RESPONSABILIDADE DE ENTREGA DOS ITENS:** “Declaramos através deste Termo de Responsabilidade garantir a entrega dos a entrega do(s) produto(s) referente nossa proposta de preços será conforme exigido no respectivo Edital de Licitação no prazo, quantidade e qualidade estabelecidos no presente Edital”.
- ✓ **DECLARAMOS** que tomamos conhecimento de todas as informações e condições para o cumprimento das obrigações do objeto da licitação.
- ✓ **DECLARAMOS** que a proposta foi elaborada de forma independente, nos termos da Instrução Normativa SLTI/MPOG nº 2, de 16 de setembro de 2009.
- ✓ **DECLARAMOS** que, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo às regras de acessibilidade previstas na legislação.
- ✓ **DECLARAMOS** que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.
- ✓ **DECLARAMOS** sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, que se compromete a fornecer informações adicionais, solicitadas pelo a Pregoeira como: laudos técnicos de análises do produto, catálogos, e outros, a qualquer tempo e/ou fase do processo licitatório, com finalidade de dirimir dúvida e instruir as decisões relativas ao julgamento.
- ✓ **DECLARAMOS** que sob as penas da Lei, notadamente a Instrução Normativa MPOG n.º 01/2010, que atende aos critérios de qualidade ambiental e sustentabilidade socioambiental, respeitando as normas de proteção do meio ambiente, tais como:
  - III – Que os bens devam ser, preferencialmente, acondicionados em embalagem individual adequada, com o menor volume possível, que utilize materiais recicláveis, de forma a garantir a máxima proteção durante o transporte e armazenamento.
  - A empresa reconhece seu compromisso sócio ambiental, mantendo-se disponível à fiscalização pelos órgãos responsáveis.

Aparecida de Goiânia, 30 de maio de 2023.

GEISEL  
AMARAL  
FERREIRA:01  
224234103

Assinado de forma digital por  
GEISEL AMARAL  
FERREIRA:01224234103  
DN: cn=BR, ou=ICP-Brasil, ou=AC  
SOLUTI Multisolu v5,  
ou=18845096000154,  
ou=Presencial, ou=Certificado PF  
A1, cn=GEISEL AMARAL  
FERREIRA:01224234103  
Dados: 2023.05.30 09:47:43 -03:00



PA LAGOA GRANDE DO NORTE - RN  
R.S. 2096  
R

PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE GOIÁS  
CERTIDÃO NEGATIVA DE AÇÕES CÍVEIS  
TODAS AS COMARCAS

N<sup>o</sup> : 104272134965

CERTIFICA que revendo os registros dos bancos de dados informatizados dos Sistemas de Primeiro Grau, do Poder Judiciário do Estado de Goiás, consultando ações cíveis em geral, ou seja, execuções, execuções patrimoniais, execuções fiscais, falências, concordatas, recuperação judicial e insolvência, em andamento, verifica-se que NADA CONSTA **contra**:

Requerente : HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ : 07094705000164

- a) a presente certidão foi expedida gratuitamente através da internet pelo usuário do sistema;
- b) a informação do número do CNPJ é de responsabilidade do solicitante da certidão, pesquisados a razão social e o CNPJ como digitados, sendo que o destinatário deve conferir a razão social e a titularidade do número do CNPJ informado;**
- c) a autenticidade desta certidão deve ser confirmada no site do Tribunal de Justiça do Estado de Goiás no endereço <https://projudi.tjgo.jus.br/CertidaoPublica>;
- d) não positivam a certidão as ações que correm em segredo de justiça e as ações que versam sobre processos de jurisdição voluntária;
- e) esta certidão refere-se ao período de 05/1996 até a presente data.
- f) qualquer rasura ou emenda invalidará a presente certidão.

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO : 104272134965

Esta certidão não abrange os processos do Sistema Eletrônico de Execução Unificado - SEEU.

Certidão expedida em 26 de maio de 2023, às 17:34:30  
Tribunal de Justiça do Estado de Goiás - Corregedoria Geral da Justiça  
Avenida Assis Chateaubriand n. 195 Setor Oeste CEP 74130-012  
Data da última atualização do banco de dados: 26 de maio de 2023





PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE GOIÁS  
CERTIDÃO NEGATIVA DE AÇÕES CRIMINAIS  
TODAS AS COMARCAS

N.º : 104072144966

CERTIFICO que revendo os registros dos bancos de dados informatizados dos Sistemas de Primeiro Grau, do Poder Judiciário do Estado de Goiás, consultando AÇÃO PENAL e/ou EXECUÇÃO PENAL, em andamento, verifica-se que NADA CONSTA em desfavor de:

Requerente : HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ : 07094705000164

- a) a presente certidão foi expedida gratuitamente através da internet pelo usuário do sistema;
- b) a informação do número do CNPJ para expedição da certidão é de responsabilidade do solicitante da certidão, pesquisados a razão social e o CNPJ como digitados, sendo que o destinatário deve conferir a razão social e a titularidade do número do CNPJ informado;**
- c) a autenticidade desta certidão deve ser confirmada no site do Tribunal de Justiça do Estado de Goiás no endereço <https://projudi.tjgo.jus.br/CertidaoPublica>;
- d) somente positivam ações penais e execuções penais;
- e) esta certidão INCLUI os processos criminais em tramitação na AUDITORIA MILITAR e nos JUIZADOS ESPECIAIS CRIMINAIS;
- f) esta certidão refere-se ao período de 05/1996 até a presente data.
- g) qualquer rasura ou emenda invalidará a presente certidão.

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO : 104072144966

Esta certidão não abrange os processos do Sistema Eletrônico de Execução Unificado - SEEU.

Certidão expedida em 26 de maio de 2023, às 17:35:12  
Tribunal de Justiça do Estado de Goiás - Corregedoria Geral da Justiça  
Avenida Assis Chateaubriand n. 195 Setor Oeste CEP 74130-012  
Data da última atualização do banco de dados: 26 de maio de 2023



PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE GOIÁS  
CERTIDÃO NEGATIVA DE AÇÕES CIVEIS

PA LAGOA GRANDE DO NORTE - PA  
FLS: 2099  
Requ: [assinatura]

N<sup>o</sup> : 104172174926

CERTIFICO que revendo os registros eletrônicos de distribuição de ações de NATUREZA CIVEL no Sistema de Segundo Grau (SSG) do Tribunal de Justiça do Estado de Goiás, NADA CONSTA em tramitação **contra**:

Requerente : HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ : 07094705000164

ESTA CERTIDÃO ABRANGE OS PROCESSOS DO SISTEMA DE SEGUNDO GRAU E SISTEMA DE PROCESSO DIGITAL, bem como OS PROCESSOS DA JUSTIÇA MILITAR ESTADUAL DE COMPETÊNCIA DO 2º GRAU DE JURISDIÇÃO (Art. 45 da LEI ESTADUAL Nº 9.129, DE 22 DE DEZEMBRO DE 1981).

- a) a presente certidão foi expedida gratuitamente através da internet pelo usuário do sistema;
- b) a informação do número do CNPJ é de responsabilidade do solicitante da certidão, pesquisados a razão social e o CNPJ como digitados, sendo que o destinatário deve conferir a razão social e a titularidade do número do CNPJ informado;**
- c) a autenticidade desta certidão deve ser confirmada no site do Tribunal de Justiça do Estado de Goiás no endereço <https://projudi.tjgo.jus.br/CertidaoPublica>;
- d) qualquer rasura ou emenda invalidará a presente certidão.

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO : 104172174926

Esta certidão não abrange os processos do Sistema Eletrônico de Execução Unificado - SEEU.

Certidão expedida em 26 de maio de 2023, às 17:36:36  
Tribunal de Justiça do Estado de Goiás - Divisão de Distribuição  
Avenida Assis Chateaubriand n. 195 Setor Oeste CEP 74130-012  
Data da última atualização do banco de dados: 26 de maio de 2023





PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE GOIÁS  
CERTIDÃO NEGATIVA DE AÇÕES CRIMINAIS

PA LAGOA GRANDE DO PARANÁ - PA  
FLS: 2100  
R

N<sup>o</sup> : 104872194928

CERTIFICO que revendo os registros eletrônicos de distribuição de ações de NATUREZA CRIMINAL no Sistema de Segundo Grau (SSG) do Tribunal de Justiça do Estado de Goiás, NADA CONSTA em tramitação **contra**:

Requerente : HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ : 07094705000164


ESTA CERTIDÃO ABRANGE OS PROCESSOS DO SISTEMA DE SEGUNDO GRAU E SISTEMA DE PROCESSO DIGITAL, bem como OS PROCESSOS DA JUSTIÇA MILITAR ESTADUAL DE COMPETÊNCIA DO 2º GRAU DE JURISDIÇÃO (Art. 45 da LEI ESTADUAL Nº 9.129, DE 22 DE DEZEMBRO DE 1981).

- a) a presente certidão foi expedida gratuitamente através da internet pelo usuário do sistema;
- b) a informação do número do CNPJ para expedição da certidão é de responsabilidade do solicitante da certidão, pesquisados a razão social e o CNPJ como digitados, sendo que o destinatário deve conferir a razão social e a titularidade do número do CNPJ informado;**
- c) a autenticidade desta certidão deve ser confirmada no site do Tribunal de Justiça do Estado de Goiás no endereço <https://projudi.tjgo.jus.br/CertidaoPublica>;
- d) qualquer rasura ou emenda invalidará a presente certidão.

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO : 104872194928

Esta certidão não abrange os processos do Sistema Eletrônico de Execução Unificado - SEEU.

Certidão expedida em 26 de maio de 2023, às 17:36:48  
Tribunal de Justiça do Estado de Goiás - Divisão de Distribuição  
Avenida Assis Chateaubriand n. 195 Setor Oeste CEP 74130-012  
Data da última atualização do banco de dados: 26 de maio de 2023



Sistema Integrado de  
Informações sobre  
Operações Interestaduais  
com Mercadorias  
SINTEGRA / ICMS  
Consulta Pública ao  
Cadastro  
ESTADO DE GOIÁS

**Nota de esclarecimento ao contribuinte**

CADASTRO ATUALIZADO EM :21/02/2022  
- 09:12:52

**IDENTIFICAÇÃO CONTRIBUINTE**

CNPJ: 07.094.705/0001-64 INSCRIÇÃO ESTADUAL - CCE : 10.503.394-4

**NOME EMPRESARIAL:**

HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

**CONTRIBUINTE?**

SIM

**NOME FANTASIA:**

HOSPSHOP

**ENDEREÇO ESTABELECIMENTO****LOGRADOURO:**

RUA PIRES DO RIO

**NÚMERO: QUADRA: LOTE: COMPLEMENTO:**

SN 21 09 QD 21 LT 09

**BAIRRO:**

JARDIM LUZ

**MUNICÍPIO:**

APARECIDA DE GOIANIA

**UF:**

GO

**CEP:**

74915185

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA  
R.S. 2302  
D**ATIVIDADE ECONÔMICA:****ATIVIDADE PRINCIPAL**

4645101 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS

**ATIVIDADE SECUNDÁRIA**

4669999 - COMÉRCIO ATACADISTA DE OUTRAS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE; PARTES E PEÇAS

4647801 - COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA

**UNIDADE AUXILIAR:**

---

**CONDIÇÃO DE USO:**

---

**DATA FINAL DE CONTRATO:**

---

**REGIME DE APURAÇÃO:**

NORMAL

**SITUAÇÃO CADASTRAL VIGENTE:**

ATIVO - HABILITADO

**DATA DESTA****SITUAÇÃO****CADASTRAL:**

15/06/2011

**DATA DE CADASTRAMENTO:**

15/06/2011

**OPERAÇÕES COM****NF-E:**

HABILITADO

**OBSERVAÇÕES**

\* OS DADOS ACIMA SÃO BASEADOS EM INFORMAÇÕES FORNECIDAS PELO CONTRIBUINTE, ESTANDO SUJEITOS A POSTERIOR CONFIRMAÇÃO PELO FISCO

\* O CAMPO DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL, REFERE-SE AO PERÍODO COMPREENDIDO ENTRE A ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO CADASTRAL REALIZADA ANTES DE 04/2009 ATÉ A PRESENTE DATA.

**DATA DA CONSULTA:** 21/02/2022 09:12:52



PM LAGOA SOLA DE BOA MANHÃ - MA  
R.S. 23/04  
R. —

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO GOIÁS  
CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL**

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO GOIÁS** certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

NOME.....	: MAYCON TEIXEIRA RODRIGUES DE OLIVEIRA
REGISTRO.....	: GO-021797/O-6
CATEGORIA.....	: CONTADOR
CPF.....	: ***.577.811-**

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: GOIÁS, 27/04/2023 as 11:09:49.

Válido até: 26/07/2023.

Código de Controle: 401251.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCGO.



HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
R. PIRES DO RIO S/N QD. 21, LT 09 - JD. LUZ CEP: 74.915-185 - AP. DE GOIÂNIA  
Telefone: (62) 3252-1210 (62) 98596-3590  
CNPJ: 07.094.705/0001-64 IE: 10.503394-7 IM: 3110030462  
Email: licitacao1@hospshop.com

PM LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA  
R.S. 2305  
R

Ao Órgão Prefeitura Municipal de Lagoa Grande do Maranhão. Pregão Eletrônico N° 013/2023. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
0002	AGULHA 25X0,80 (CX C/100UND) REGISTRO DA ANVISA: 80026180009 <b>MODELO: SR</b> <b>MARCA/FABRICANTE: SR</b>	CX	6.570,00	19,11	125.552,70
0003	AGULHA 25X0,80 (CX C/100UND) REGISTRO DA ANVISA: 80026180009 <b>MODELO: SR</b> <b>MARCA/FABRICANTE: SR</b>	CX	730,00	19,11	13.950,30
0004	AGULHA 13X0,45 (CX C/100UND) REGISTRO DA ANVISA: 80495510095 <b>MODELO: MEDIX</b> <b>MARCA/FABRICANTE: MEDIX</b>	CX	3.500,00	18,18	63.630,00
0005	AGULHA 25X0,70 (CX C/100UND) REGISTRO DA ANVISA: 10369460190 <b>MODELO: SOLIDOR</b> <b>MARCA/FABRICANTE: SOLIDOR</b>	CX	6.570,00	18,80	123.516,00
0006	AGULHA 25X0,70 (CX C/100UND) REGISTRO DA ANVISA: 10369460190 <b>MODELO: SOLIDOR</b> <b>MARCA/FABRICANTE: SOLIDOR</b>	CX	730,00	18,80	13.724,00
0014	ALCOOL ETILICO 70% 1 LITRO (CX C/12UND) REGISTRO DA ANVISA: 3245500050014 <b>MODELO: ITAJA</b> <b>MARCA/FABRICANTE: ITAJA</b>	FR	3.500,00	12,91	45.185,00
0016	ALGODAO HID 500GR REGISTRO DA ANVISA: 10341660006 <b>MODELO: FAROL</b> <b>MARCA/FABRICANTE: FAROL</b>	PC	800,00	31,34	25.072,00
0111	LUVA DE PROCEDIMENTO MEDICO P UTILE (CX C/100UND) REGISTRO DA ANVISA: 10182420009 <b>MODELO: LATEX BR</b> <b>MARCA/FABRICANTE: LATEX BR</b>	CX	3.150,00	31,79	100.138,50
0112	LUVA DE PROCEDIMENTO MEDICO P UTILE (CX C/100UND) REGISTRO DA ANVISA: 10182420009 <b>MODELO: LATEX BR</b> <b>MARCA/FABRICANTE: LATEX BR</b>	CX	350,00	31,79	11.126,50
0113	LUVA DE PROCEDIMENTO MEDICO G UTILE (CX C/100UND) REGISTRO DA ANVISA: 10182420009 <b>MODELO: LATEX BR</b> <b>MARCA/FABRICANTE: LATEX BR</b>	CX	2.700,00	45,41	122.607,00
0114	LUVA DE PROCEDIMENTO MEDICO G UTILE (CX C/100UND) REGISTRO DA ANVISA: 10182420009 <b>MODELO: LATEX BR</b> <b>MARCA/FABRICANTE: LATEX BR</b>	CX	300,00	45,41	13.623,00
0115	LUVA DE PROCEDIMENTO MEDICO M (CX C/ 100UND) REGISTRO DA ANVISA: 80275310075 <b>MODELO: G-TECH</b> <b>MARCA/FABRICANTE: G-TECH</b>	CX	3.150,00	36,84	116.046,00
0116	LUVA DE PROCEDIMENTO MEDICO M (CX C/ 100UND) REGISTRO DA ANVISA: 80275310075 <b>MODELO: G-TECH</b> <b>MARCA/FABRICANTE: G-TECH</b>	CX	350,00	36,84	12.894,00



HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
R. PIRES DO RIO S/N QD. 21, LT 09 - JD. LUZ CEP: 74.915-185 - AP. DE GOIÂNIA  
Telefone: (62) 3252-1210 (62) 98596-3590  
CNPJ: 07.094.705/0001-64 IE: 10.503394-7 IM: 3110030462  
Email: licitacao1@hospshop.com

PA LAGOA GRANDE DO MARANHÃO - MA  
R.S. 2306  
R.S. 2306

Ao Órgão Prefeitura Municipal de Lagoa Grande do Maranhão. Pregão Eletrônico N° 013/2023. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qty	R\$ Unitário	Valor Total
0117	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 (CX C/ 200PARES) REGISTRO DA ANVISA: 10182420011 MODELO: LATEX BR MAX TOUCH MARCA/FABRICANTE: LATEX BR MAX TOUCH	PAR	1.000,00	2,46	2.460,00
0118	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 (CX C/ 200PARES) REGISTRO DA ANVISA: 10182420011 MODELO: LATEX BR MAX TOUCH MARCA/FABRICANTE: LATEX BR MAX TOUCH	PAR	20.000,00	2,69	53.800,00
0119	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 (CX C/ 200PARES) REGISTRO DA ANVISA: 10182420011 MODELO: LATEX BR MAX TOUCH MARCA/FABRICANTE: LATEX BR MAX TOUCH	PAR	1.800,00	2,58	4.644,00
0120	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,5 (CX C/ 200PARES) REGISTRO DA ANVISA: 10182420011 MODELO: LATEX BR MAX TOUCH MARCA/FABRICANTE: LATEX BR MAX TOUCH	PAR	500,00	2,55	1.275,00
Valor total da proposta:					849.244,00

O valor total dessa proposta é de R\$849.244,00 (oitocentos e quarenta e nove mil e duzentos e quarenta e quatro reais).

#### Dados Comerciais:

Banco: 001 - Banco do Brasil  
Conta: 8087-X  
Agencia: 2986-6


Validade da proposta: 90 (noventa) dias.  
Prazo de entrega: CONFORME O EDITAL  
Prazo para pagamento: 30 dias  
Prazo de garantia: 12 meses

#### Observações:

Adicione aqui observações sobre a proposta

Informe a cidade, 10 de Julho de 2023

#### Representante Legal

  
CNPJ: 07.094.705/0001-64  
HOSPSHOP PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
Rua Pires do Rio, Qd. 21 Lt. 09  
Jardim Luz - CEP: 74.915-185  
Assunção de Goiânia - GO

GEISEL AMARAL FERREIRA

RG:4493211

CPF:012.242.341-03

