

Certidões

1432  
FOLHA: 1/1  
PROCO: 107/2021  
HISTORIA: 8

### Confirma emissão de Certidão Negativa de Processo

A Certidão foi emitida para este interessado nos seguintes termos:

Nome completo: FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO

CPF: 953.787.823-68

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, até a presente data, **NÃO CONSTA** dos sistemas de informação deste Tribunal nenhum processo no qual FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO, CPF 953.787.823-68, figure como responsável ou interessado.

---

Certidão emitida às 11h01min12 do dia 01/12/2021, com validade de trinta dias a contar da emissão.



FOLHA: 1639  
PROC.: 1021201  
RUBRICA: 0

**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE  
CONTAS JULGADAS IRREGULARES**

Nome completo: **FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO**  
CPF/CNPJ: **953.787.823-68**

**O Tribunal de Contas da União CERTIFICA, para os devidos fins e a pedido do interessado, que, na presente data, em consulta aos sistemas informatizados do TCU, considerados os julgados do Tribunal e o cadastro de responsáveis por contas julgadas irregulares, NÃO CONSTA nenhuma CONTA JULGADA IRREGULAR em nome do (a) requerente acima identificado(a).**

A consulta para emissão desta certidão considerou os processos nos quais o Tribunal se manifestou em decisão definitiva do Tribunal pelo julgamento de contas irregulares desde a data do respectivo acórdão condenatório. Foram excluídos os lançamentos relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação deste Tribunal, os arquivados por decisão terminativa e aqueles cujas condenações foram tornadas insubsistentes por decisão judicial ou por decisão definitiva em recurso neste Tribunal, transitadas em julgado.

Certidão emitida às 10:59:24 do dia 01/12/2021, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <http://contasirregulares.tcu.gov.br>, na opção "*Verificar certidão emitida*".

Código de controle da certidão: DFDS011221105924

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## Seja bem-vindo ao Sistema de Contas Irregulares

FOLHA: 140ARQC:  FOLHA 10/12/2021RUBRICA: [assinatura][Lista de contas irregulares](#)[Lista eleitoral](#)[Emitir certidão negativa](#)**[Verificar certidão emitida](#)****Verificar certidão emitida**Código de controle: \* 

DFDS011221105924

**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO****CONFIRMA EMISSAO DE****CERTIDÃO NEGATIVA DE CONTAS JULGADAS IRREGULARES**

**A Certidão foi emitida para este interessado nos seguintes termos:**

Nome completo: **FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO**CPF/CNPJ: **953.787.823-68**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA, para os devidos fins e a pedido do interessado, que, na presente data, em consulta aos sistemas informatizados do TCU, considerados os julgados do Tribunal e o cadastro de responsáveis por contas julgadas irregulares, **NÃO CONSTA** nenhuma **CONTA JULGADA IRREGULAR** em nome do (a) requerente acima identificado(a).

A consulta para emissão desta certidão considerou os processos nos quais o Tribunal se manifestou em decisão definitiva do Tribunal pelo julgamento de contas irregulares desde a data do respectivo acórdão condenatório. Foram excluídos os lançamentos relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação deste Tribunal, os arquivados por decisão terminativa e aqueles cujas condenações foram tornadas insubsistentes por decisão judicial ou por decisão



FOLHA: 1441  
PROC.: TCU/2017  
RUBRICA: [assinatura]

## TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

### CERTIDÃO

Requerente: **FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO**

CPF: 953.787.823-68

O Tribunal de Contas da União **CERTIFICA** que, até a presente data, **NÃO CONSTA** dos sistemas de informação deste Tribunal nenhum processo no qual FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO, CPF 953.787.823-68, 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 11h01min12 do dia 01/12/2021, 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: ME8Z.F7QZ.7FLP.77E8

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

FOLHA: 1442  
 PROC.: 167/2021  
 RUBRICA: 8

## Dados da Empresa Nacional

<b>Razão Social</b>	<b>CNPJ</b>
BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-ME	30.249.069/0001-14
<b>Endereço Completo</b>	<b>Telefone</b>
- /	
<b>Responsável Técnico</b>	<b>Responsável Legal</b>
RENATO CARDOSO DE OLIVEIRA	RAFAELA MARTINS DE CARVALHO

## Dados do Cadastro

<b>Cadastro Nº</b>	<b>Data do Cadastro</b>	<b>Situação</b>
1.18.348-1	22/04/2019	<input type="button" value="Ativa"/>
<b>Nº do Processo</b>	<b>Cadastro</b>	
25351.787615/2018-14	1 - Medicamento	
<b>Atividades / Classes</b>		

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

- Medicamento

## Transportar

- Medicamento

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

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

Nenhum registro encontrado

## Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-ME	Medicamentos	20/04/2020	20/04/2022





EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
IMPORTAR: PRODUTOS DE HIGIENE  
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: AS3 HOSPITALAR LTDA-EPP  
ENDEREÇO: AV HERMINIO PERNE FILHO Nº 210 QD 07 LOTE 06  
BAIRRO: VILA MARIA DILCE CEP: 74583060 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 26.129.177/0001-86  
PROCESSO: 25351.402816/2018-52 AUTORIZ/MS: 4.00129.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: COMERCIAL NACIONAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: RUA GAMA CERQUEIRA, Nº 331 e 337  
BAIRRO: CAMBUCI CEP: 01539010 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 00.142.916/0001-86  
PROCESSO: 25351.457379/2006-71 AUTORIZ/MS: 2.04372.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: LAGUNE COSMETICS INDÚSTRIA COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA EPP  
ENDEREÇO: R VEREADOR PEDRO MADEU Nº 95, ARMZ A  
BAIRRO: CAPUAVA CEP: 09380130 - MAUÁ/SP  
CNPJ: 09.240.082/0001-16  
PROCESSO: 25351.198365/2008-71 AUTORIZ/MS: 2.04743.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: BIOMETIK INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA CAPITÃO ERNESTO NUNES 1039  
BAIRRO: CENTRO CEP: 89280410 - SÃO BENTO DO SUL/SC  
CNPJ: 30.895.041/0001-54  
PROCESSO: 25351.858563/2018-78 AUTORIZ/MS: 4.00620.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS  
EMBALAR: COSMÉTICOS  
EXPEDIR: COSMÉTICOS  
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
FABRICAR: COSMÉTICOS  
FRACIONAR: COSMÉTICOS  
REEMBALAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: INOVAPORTE TRANSPORTADORA LTDA.  
ENDEREÇO: Rua Anthero Correia de Godoy Filho, 125 galpão 04  
BAIRRO: Jardim Alvorada CEP: 06612275 - JANDIRA/SP  
CNPJ: 16.955.188/0001-61  
PROCESSO: 25351.364126/2019-79 AUTORIZ/MS: 4.01128.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: EVER EXPRESS TRANSPORTES E ARMAZENS GERAIS LTDA  
ENDEREÇO: RUA perola, nº 200 , galpão 01 - modulo 4b  
BAIRRO: Jardim santa esmeralda CEP: 13186546 - HORTOLÂNDIA/SP  
CNPJ: 13.982.346/0001-84  
PROCESSO: 25351.284858/2019-86 AUTORIZ/MS: 4.00966.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: FARIA GYN PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA. - EPP  
ENDEREÇO: AVENIDA CASTELO BRANCO, QUADRA 39, LOTE 4, Nº 6269  
BAIRRO: BAIRRO IPIRANGA CEP: 74455050 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 07.340.874/0001-37  
PROCESSO: 25351.024367/2019-88 AUTORIZ/MS: 4.00744.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES  
LTD-ME  
ENDEREÇO: RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 615  
BAIRRO: IBIAPABA CEP: 64803045 - FLORIANO/PI  
CNPJ: 30.249.069/0001-14  
PROCESSO: 25351.787615/2018-14 AUTORIZ/MS: 1.18348.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PANALPINA LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA JORNALISTA ROBERTO MARINHO Nº 85, 12º ANDAR, CONJUNTOS  
121 E 122  
BAIRRO: CIDADE MONÇÕES CEP: 04576010 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 49.728.108/0001-94  
PROCESSO: 25351.015176/2019-25 AUTORIZ/MS: 1.18471.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: VELLIX IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO 78 LTDA - ME  
ENDEREÇO: AV. JUREMA, Nº 390  
BAIRRO: INDIANÓPOLIS CEP: 04079001 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 28.301.801/0001-06  
PROCESSO: 25351.284922/2019-29 AUTORIZ/MS: 1.18847.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SARAIVA & QUEIROZ LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA HENRY WALL DE CARVALHO, 5059  
BAIRRO: LOURIVAL PARENTE CEP: 64022135 - TERESINA/PI  
CNPJ: 31.317.338/0001-03  
PROCESSO: 25351.852750/2018-48 AUTORIZ/MS: 1.18429.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: makromed comercio e distribuição de medicamentos ltda me  
ENDEREÇO: rua antonio schiebel, 506, loja 5  
BAIRRO: boqueirão CEP: 81650220 - CURITIBA/PR  
CNPJ: 11.972.428/0001-12  
PROCESSO: 25351.517185/2013-95 AUTORIZ/MS: 1.09877.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MEDIPRO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - ME  
ENDEREÇO: rua pedro paes mendonça, 89b  
BAIRRO: suíssa CEP: 49051040 - ARACAJU/SE  
CNPJ: 27.292.082/0001-41  
PROCESSO: 25351.506013/2017-95 AUTORIZ/MS: 1.17470.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Speedlabor Diagnosticos Ltda  
ENDEREÇO: Rua João Donada, 465  
BAIRRO: Santa Teresinha CEP: 31360190 - BELO HORIZONTE/MG  
CNPJ: 06.073.953/0001-66  
PROCESSO: 25351.224735/2013-00 AUTORIZ/MS: U685ML336HX9 (8.09375.0)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: DENTAL MINEIRA LTDA  
ENDEREÇO: RUA BRAZ BERNARDINO, 105, LOJAS 117 E 153  
BAIRRO: CENTRO CEP: 36010911 - JUIZ DE FORA/MG  
CNPJ: 21.549.845/0001-00  
PROCESSO: 25351.076899/2005-03 AUTORIZ/MS: 9931WY674XM2 (8.02508.5)  
ATIVIDADE/CLASSE  
COMERCIALIZAR: CORRELATO  
DISTRIBUIR: CORRELATO

EMPRESA: DOCTOR MEDIC BRASIL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA  
ENDEREÇO: R DA CEREJA 340, TERREO, SALA 05  
BAIRRO: BOSQUE DA SAUDE CEP: 78050020 - CUIABÁ/MT  
CNPJ: 06.334.972/0001-07  
PROCESSO: 25351.491600/2016-04 AUTORIZ/MS: P2L51L9MW677 (8.14436.6)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EXPORTAR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: DENTAL ADELAR LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA L, QD 3A, LT. 14, Nº 531  
BAIRRO: AEROPORTO CEP: 74075030 - GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 15.998.537/0001-60  
PROCESSO: 25351.585391/2016-05 AUTORIZ/MS: PL8HY13M0H46 (8.14929.0)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: IDS MEDICAL IMPORTAÇÃO, DISTRIBUIÇÃO E SERVIÇO EIRELI  
ENDEREÇO: RUA SACADURA CABRAL, 81 SALA 203  
BAIRRO: SAUDE CEP: 20081261 - RIO DE JANEIRO/RJ  
CNPJ: 32.416.864/0001-85  
PROCESSO: 25351.289355/2019-05 AUTORIZ/MS: W7Y19X3X9W8Y (8.18141.1)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: ENDO MED PRODUTOS MEDICOS EIRELI  
ENDEREÇO: Rua Emilio Zainar, 146  
BAIRRO: Vila Sao Carlos CEP: 12070180 - TAUBATÉ/SP  
CNPJ: 29.397.137/0001-03  
PROCESSO: 25351.823892/2018-06 AUTORIZ/MS: LWX18HY87X68 (8.17697.7)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: SARAIVA & QUEIROZ LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA HENRY WALL DE CARVALHO, 5059  
BAIRRO: LOURIVAL PARENTE CEP: 64022135 - TERESINA/PI  
CNPJ: 31.317.338/0001-03  
PROCESSO: 25351.852728/2018-06 AUTORIZ/MS: W7L1HL2X7HX8 (8.17648.8)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: makromed comercio e distribuição de medicamentos ltda me  
ENDEREÇO: rua antonio schiebel, 506, loja 5  
BAIRRO: boqueirão CEP: 81650220 - CURITIBA/PR  
CNPJ: 11.972.428/0001-12  
PROCESSO: 25351.188919/2014-10 AUTORIZ/MS: P3HX15L807W6 (8.10417.5)  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS



FOLHA: 1/1  
 PROC.: 103/2021  
 RUBRICA: [assinatura]

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

<b>Razão Social</b>	<b>CNPJ</b>
BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-ME	30.249.069/0001-14
<b>Endereço Completo</b>	<b>Telefone</b>
- /	
<b>Responsável Técnico</b>	<b>Responsável Legal</b>
RENATO CARDOSO DE OLIVEIRA	RAFAELA MARTINS DE CARVALHO

## Dados do Cadastro

<b>Cadastro Nº</b>	<b>Data do Cadastro</b>	<b>Situação</b>
1.18.349-4	22/04/2019	<input type="button" value="Ativa"/>
<b>Nº do Processo</b>	<b>Cadastro</b>	
25351.787658/2018-08	1 - Medicamento Especial	

## Atividades / Classes

## Armazenar

- Medicamento

## Distribuir

- Medicamento

## Expedir

- Medicamento

## Transportar

- Medicamento

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

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

Nenhum registro encontrado

## Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-ME	Medicamentos	20/04/2020	20/04/2022



PROCESSO: 25351.356490/2019-65 AUTORIZ/MS: 1.19047.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SÃO LUCAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: RUA ENGENHEIRO PRUDENTE MEIRELES DE MORAIS, 726 VILA JACY  
BAIRRO: VILA ADYANA CEP: 12243750 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP  
CNPJ: 30.226.102/0001-90  
PROCESSO: 25351.373267/2019-82 AUTORIZ/MS: 1.19041.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: TRANSPALLET - TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA NATÁLIA ZARIF, Nº 550  
BAIRRO: JARDIM SÃO GERALDO CEP: 07140040 - GUARULHOS/SP  
CNPJ: 38.856.126/0001-35  
PROCESSO: 25351.373353/2019-95 AUTORIZ/MS: 1.19053.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

## RESOLUÇÃO-RE Nº 1.882, DE 11 DE JULHO DE 2019

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da 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.

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-ME  
ENDEREÇO: RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 615  
BAIRRO: IBIAPABA CEP: 64803045 - FLORIANO/PI  
CNPJ: 30.249.069/0001-14  
PROCESSO: 25351.787658/2018-08 AUTORIZ/MS: 1.18349.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.  
ENDEREÇO: RUA CONDE DOMINGOS PAPAIZ, 413  
BAIRRO: JARDIM NATAL CEP: 08613010 - SUZANO/SP  
CNPJ: 10.588.595/0010-92  
PROCESSO: 25351.073661/2019-13 AUTORIZ/MS: 1.19057.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMBALAR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
FABRICAR: MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
REEMBALAR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: PANALPINA LTDA  
ENDEREÇO: ROD ANHANGUERA, KM 38, Nº 420 GALPÃO 01 BLOCO 5 E 6  
BAIRRO: EMPRESARIAL GATO PRETO CEP: 07789100 - CAJAMAR/SP  
CNPJ: 49.728.108/0023-08  
PROCESSO: 25351.015169/2019-23 AUTORIZ/MS: 1.18470.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO: RUA FONTE MÊCIA, 2050  
BAIRRO: VILA CAPUAVA CEP: 13273900 - VALINHOS/SP  
CNPJ: 17.440.261/0002-06  
PROCESSO: 25351.229847/2019-33 AUTORIZ/MS: 1.18720.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMBALAR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPORTAR: MEDICAMENTO  
EXTRAIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
FABRICAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
PURIFICAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
REEMBALAR: MEDICAMENTO  
SINTETIZAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
TRANSFORMAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: MEDIPRO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - ME  
ENDEREÇO: rua pedro paes mendonça, 89b  
BAIRRO: suíssa CEP: 49051040 - ARACAJU/SE  
CNPJ: 27.292.082/0001-41  
PROCESSO: 25351.506037/2017-44 AUTORIZ/MS: 1.17057.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Althais S.A Indústria Farmacêutica  
ENDEREÇO: Av. Tégula, nº 888 - Edifício Topázio, Módulo 15, Condomínio Centro Empresarial Atibaia  
BAIRRO: Ponte Alta CEP: 12952820 - ATIBAIA/SP  
CNPJ: 48.344.725/0007-19  
PROCESSO: 25351.543405/2013-45 AUTORIZ/MS: 1.23510.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
FABRICAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
REEMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: SARAIVA & QUEIROZ LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA HENRY WALL DE CARVALHO, 5059  
BAIRRO: LOURIVAL PARENTE CEP: 64022135 - TERESINA/PI  
CNPJ: 31.317.338/0001-03  
PROCESSO: 25351.852734/2018-55 AUTORIZ/MS: 1.18428.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO  
EXPEDIR: MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: LABORATÓRIO SANOBIO LTDA  
ENDEREÇO: AV. DAS QUARESMEIRAS, S/Nº  
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MG  
CNPJ: 21.561.931/0003-09  
PROCESSO: 25351.344736/2019-56 AUTORIZ/MS: 1.18992.4  
ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
FABRICAR: MEDICAMENTO  
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
REEMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BX LOGISTICS HEALTHCARE LTDA  
ENDEREÇO: RUA ORLANDO MOTTA 150 GALPAO A AREA 2  
BAIRRO: JARDIM ALVORADA CEP: 06612260 - JANDIRA/SP  
CNPJ: 28.380.561/0001-82  
PROCESSO: 25351.634025/2018-90 AUTORIZ/MS: 1.18098.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO  
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

## RESOLUÇÃO-RE Nº 1.883, DE 11 DE JULHO DE 2019

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Autorização de Funcionamento para os estabelecimentos de Farmácias e Drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

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

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: V M COMERCIO DE MEDICAMENTOS E COSMETICOS LTDA ME  
ENDEREÇO: TRAV MAJOR PINTO E SILVA SN  
BAIRRO: CENTRO CEP: 68170000 - JURUTI/PA  
CNPJ: 23.729.843/0001-29  
PROCESSO: 25351.361458/2019-00  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: NÃO APRESENTADO O DOCUMENTO DE INSTRUÇÃO DESCRITO NO INCISO III DO ART. 11 DA RDC 275/2019.

EMPRESA: RAIÁ DROGASIL S/A  
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM NELSON, 3155 ANEXO 3157  
BAIRRO: PARQUE IDEAL CEP: 64078625 - TERESINA/PI  
CNPJ: 61.585.865/2143-80  
PROCESSO: 25351.338507/2019-01  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: NÃO APRESENTADO O DOCUMENTO DE INSTRUÇÃO DESCRITO NO INCISO III DO ART. 11 DA RDC 275/2019.

EMPRESA: UNIAO SHOW FARMA LTDA  
ENDEREÇO: RUA ROBERTO DA SILVEIRA PRQ UNIAO, 36 - R R DA SILV CD263 L6  
BAIRRO: MARE CEP: 21044180 - RIO DE JANEIRO/RJ  
CNPJ: 29.129.536/0001-93  
PROCESSO: 25351.338514/2019-02  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: NÃO APRESENTADO O DOCUMENTO DE INSTRUÇÃO DESCRITO NO INCISO III DO ART. 11 DA RDC 275/2019.

EMPRESA: N. BARTNICZUK PRODUTOS FARMACEUTICOS ME  
ENDEREÇO: AV. SERTANEJA Nº 99, SALA 01  
BAIRRO: JD. PRIMAVERA III CEP: 84200000 - JAGUARIÁVA/PR  
CNPJ: 28.530.595/0001-06  
PROCESSO: 25351.352435/2019-04  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: NÃO APRESENTAÇÃO DO DOCUMENTO DE INSTRUÇÃO, CONTRARIANDO O ART. 11 DA RDC Nº 275/2019 E ART. 3º DA RESOLUÇÃO RDC Nº 25/2011.

EMPRESA: RAIÁ DROGASIL S/A  
ENDEREÇO: AV. BEIRA RIO, 2807 QD 24 B LT 03 E 04  
BAIRRO: SETOR UNIAO V CEP: 77413820 - GURUPI/TO  
CNPJ: 61.585.865/2130-66  
PROCESSO: 25351.338521/2019-04  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: NÃO APRESENTADO O DOCUMENTO DE INSTRUÇÃO DESCRITO NO INCISO III DO ART. 11 DA RDC 275/2019.

EMPRESA: DROGARIA POPULAR LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA SENADOR ANTONIO RAMOS CAIADO, QD. 22 LOTE 01  
BAIRRO: PARQUE VEIGA JARDIM CEP: 74954510 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 32.960.123/0001-60  
PROCESSO: 25351.349573/2019-06  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: NÃO APRESENTADO O DOCUMENTO DE INSTRUÇÃO DESCRITO NO INCISO III DO ART. 11 DA RDC 275/2019.

EMPRESA: FARMACIA FERNANDES LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA SAO FRANCISCO DE ASSIS, 127  
BAIRRO: COLONIA SERGIPE CEP: 49250000 - INDIAROBA/SE  
CNPJ: 19.757.286/0001-82  
PROCESSO: 25351.361440/2019-08  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: NÃO APRESENTADO O DOCUMENTO DE INSTRUÇÃO DESCRITO NO INCISO III DO ART. 11 DA RDC 275/2019.



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional	
<b>Razão Social</b>	<b>CNPJ</b>
BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-ME	30.249.069/0001-14
<b>Endereço Completo</b>	<b>Telefone</b>
- /	
<b>Responsável Técnico</b>	<b>Responsável Legal</b>
RENATO CARDOSO DE OLIVEIRA	RAFAELA MARTINS DE CARVALHO

Dados do Cadastro			
<b>Cadastro Nº</b>	<b>Data do Cadastro</b>	<b>Situação</b>	
8.17.528-3 (28W1309H2W53)	22/04/2019	<input type="button" value="Ativa"/>	
<b>Nº do Processo</b>	<b>Cadastro</b>		
25351.787621/2018-71	8 - Produtos para Saúde (Correlatos)		
<b>Atividades / Classes</b>			
<b>Armazenar</b>			
• Correlatos			
<b>Distribuir</b>			
• Correlatos			
<b>Expedir</b>			
• Correlatos			
<b>Transportar</b>			
• Correlatos			
<b>Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)</b>			
<b>Empresa Solicitante</b>	<b>Linhas de Certificação Vigentes</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Vencimento do Certificado</b>
Nenhum registro encontrado			
<b>Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)</b>			
<b>Empresa Solicitante</b>	<b>Linhas de Certificação Vigentes</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Vencimento do Certificado</b>
BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-ME	Medicamentos	20/04/2020	20/04/2022
<input type="button" value="Voltar"/>			



EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: UNILAB COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALAR EIRELI ME

ENDERECO: AV BERNARDO VIEIRA DE MELO, 4884 LJ 17 DALLAS SHOPPING  
BAIRRO: CANDEIAS CEP: 54440620 - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE  
CNPJ: 16.105.667/0001-99

PROCESSO: 25351.487501/2013-20 AUTORIZ/MS: G5XHM84H7877 (8.09736.7)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: INOVAPORTE TRANSPORTADORA LTDA.  
ENDERECO: Rua Anthero Correia de Godoy Filho, 125 galpão 04  
BAIRRO: Jardim Alvorada CEP: 06612275 - JANDIRA/SP  
CNPJ: 16.955.188/0001-61  
PROCESSO: 25351.364123/2019-35 AUTORIZ/MS: PW6M5MMX1X53 (8.18379.5)

ATIVIDADE/CLASSE

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: BFM MEDICAL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

ENDERECO: RUA MANOEL COELHO Nº 676 SALA 1512  
BAIRRO: CENTRO CEP: 09510111 - SÃO CAETANO DO SUL/SP

CNPJ: 31.760.193/0001-02

PROCESSO: 25351.814375/2018-38 AUTORIZ/MS: 2HL150MW6X29 (8.17583.2)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: new implantes comercio de material cirurgico ltda me  
ENDERECO: AV PEREIRA BARRETO Nº 1395, SALA 131 e 132, ANDAR 13  
BAIRRO: PARAISO CEP: 09190610 - SANTO ANDRÉ/SP

CNPJ: 16.944.194/0001-13

PROCESSO: 25351.090946/2013-39 AUTORIZ/MS: P96MXX021M41 (8.09275.4)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: LAM MEDICAL COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS LTDA.  
ENDERECO: AL FRANCISCO ALVES, 169 ANDAR 18 SALA 181 182 183 184  
BAIRRO: JARDIM CEP: 09090790 - SANTO ANDRÉ/SP

CNPJ: 18.351.223/0001-69

PROCESSO: 25351.723266/2013-41 AUTORIZ/MS: OW0102XW96LL (8.10268.1)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: BX LOGISTICS HEALTHCARE LTDA  
ENDERECO: RUA ORLANDO MOTTA 150 GALPAO A AREA 2  
BAIRRO: JARDIM ALVORADA CEP: 06612260 - JANDIRA/SP

CNPJ: 28.380.561/0001-82

PROCESSO: 25351.634063/2018-42 AUTORIZ/MS: ML9114YV6M6L (8.17200.9)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: lacerda e toledo produtos medicos e hospitalares eireli

ENDERECO: rua são paulo 175, sala 01

BAIRRO: brasil CEP: 38400656 - UBERLÂNDIA/MG

CNPJ: 25.019.851/0002-17

PROCESSO: 25351.088923/2019-44 AUTORIZ/MS: 1L61322699L9 (8.17827.6)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: G D RUFINO - EPP

ENDERECO: AVENIDA PEDRO BOTESI, 2099

BAIRRO: TUÇURA CEP: 13806635 - MOJI MIRIM/SP

CNPJ: 00.425.586/0001-36

PROCESSO: 25351.294349/2009-51 AUTORIZ/MS: KG367H618010 (8.05422.6)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EMBALAR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EXPORTAR: CORRELATOS  
FABRICAR: CORRELATOS/CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: Work Life Comercio de Produtos Medicos Ltda - EPP

ENDERECO: Travessa Daré, 74 - sala 410

BAIRRO: Rudge Ramos CEP: 09624110 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP

CNPJ: 26.355.824/0001-78

PROCESSO: 25351.790646/2018-52 AUTORIZ/MS: 8M7168172WLM (8.17500.5)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: ENE MEDICAL SOLUTINS LTDA ME

ENDERECO: AV T-10 N 208 QD 102 LT 09/12 SL 1706 ED NEW TIMES SQUARE

BAIRRO: ST BUENO CEP: 74223060 - GOIÂNIA/GO

CNPJ: 09.336.705/0001-59

PROCESSO: 25351.070723/2018-54 AUTORIZ/MS: PY78LMHYMY22 (8.16255.3)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: M. MICHELAN SANTORO QUIMICA - ME

ENDERECO: RUA AZUMA 45 - C. I. RAFAEL DINIZ

BAIRRO: PENHA CEP: 12929586 - BRAGANÇA PAULISTA/SP

CNPJ: 09.111.183/0001-97

PROCESSO: 25351.561670/2009-65 AUTORIZ/MS: K9483YL55828 (8.05836.7)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

LTDA-ME

ENDERECO: RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 615

BAIRRO: IBIAPABA CEP: 64803045 - FLORIANO/PI

CNPJ: 30.249.069/0001-14

PROCESSO: 25351.787621/2018-71 AUTORIZ/MS: 28W1309H2W53 (8.17528.3)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: 4LIFE SOLUÇÕES E INOVAÇÕES PARA MEDICINA LTDA.

ENDERECO: Av Nova Independência nº 87, 12º andar, conjunto 121

BAIRRO: Brooklin Paulista CEP: 04570000 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 16.704.598/0001-30

PROCESSO: 25351.256996/2019-75 AUTORIZ/MS: P13M1X752024 (8.18077.1)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
EXPORTAR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: LAB-BRAN COMERCIO DE PRODUTOS DE LABORATORIO LTDA ME

ENDERECO: RUA FILON 26

BAIRRO: VILA EMA CEP: 03286030 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 02.306.789/0001-39

PROCESSO: 25351.417899/2018-84 AUTORIZ/MS: P9126571WL3L (8.17107.9)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: 3b indústria e comércio de artefatos plásticos ltda - me

ENDERECO: Av. Industrial, 1688

BAIRRO: Distrito Industrial CEP: 15200000 - JOSÉ BONIFÁCIO/SP

CNPJ: 06.963.572/0001-52

PROCESSO: 25351.065024/2016-87 AUTORIZ/MS: K556L3558954 (8.13720.0)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EMBALAR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
FABRICAR: CORRELATOS  
REEMBALAR: CORRELATOS  
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: OSSEUS 88 IMPLANTS MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ENDERECO: AV DAS AMERICAS 17150, BL 001, SALA 0458

BAIRRO: RECREIO DOS BANDEIRANTES CEP: 22790704 - RIO DE JANEIRO/RJ

CNPJ: 19.871.422/0001-60

PROCESSO: 25351.602249/2014-93 AUTORIZ/MS: 212110VX02LX (8.11166.4)

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATOS  
DISTRIBUIR: CORRELATOS  
EXPEDIR: CORRELATOS  
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: COMERCIAL NACIONAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

ENDERECO: RUA GAMA CERQUEIRA, N° 331 e 337

BAIRRO: CAMBUCI CEP: 01539010 - SÃO PAULO/SP

CNPJ: 00.142.916/0001-86

PROCESSO: 25004.030117/96 AUTORIZ/MS: 1.03426.0

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATO  
DISTRIBUIR: CORRELATO  
EXPEDIR: CORRELATO  
EXPORTAR: CORRELATO  
IMPORTAR: CORRELATO  
TRANSPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: NORMO HEALTHCARE LTDA.

ENDERECO: RUA AMAZONAS, 669, SALA 27

BAIRRO: CENTRO CEP: 09520070 - SÃO CAETANO DO SUL/SP

CNPJ: 01.630.910/0001-10

PROCESSO: 25004.000703/97-34 AUTORIZ/MS: 1.03371.1

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: CORRELATO  
DISTRIBUIR: CORRELATO  
EXPEDIR: CORRELATO  
EXPORTAR: CORRELATO  
IMPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: TRANS KOTHE TRANSPORTES RODOVIARIOS S/A

ENDERECO: R JOSE CAPRETZ 320

BAIRRO: LOTEAMENTO PARQUE INDUSTRIAL CEP: 13213095 - JUNDIAÍ/SP

CNPJ: 03.052.564/0001-66

PROCESSO: 25351.025897/2016-00 AUTORIZ/MS: 3.06865.2

ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: M. MICHELAN SANTORO QUIMICA - ME

ENDERECO: RUA AZUMA 45 - C. I. RAFAEL DINIZ

BAIRRO: PENHA CEP: 12929586 - BRAGANÇA PAULISTA/SP

CNPJ: 09.111.183/0001-97

PROCESSO: 25351.151928/2009-08 AUTORIZ/MS: 3.03999.7

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.  
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.

FOLHA: 2447

PROC.: 707/2019

RUBRICA: (circled)







[Autenticação]

ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANO  
SECRETARIA DE FINANÇAS

# Alvará de Licença

Inscrição	Cód. Contribuinte	Nº do Alvará	Validade	Emissão
251103	251103	48/2021	31/12/2021	12/01/2021

### Contribuinte

Nome: BRASIL DIST. DE MEDICAMENTOS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
CPF/CNPJ: 30.249.069/0001-14  
Nome Fantasia: **DISTRIBUIDORA BRASIL**

### Endereço

Logradouro: RUA CLEMENTINO RIBEIRO Número: 615  
Bairro: IBIAPABA CEP: 64803-045  
Cidade: FLORIANO Estado: PI

### Atividade Principal

4644-3/01-00 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

### Observações

O presente alvará somente concede ao requerente o direito de localização e funcionamento. Não sendo válido como quitação de tributos.

Euclivanya de Sousa Sá Bezerra  
DIRETORA DA RECEITA

Euclivanya de Sousa Sá Bezerra  
Diretora de Receitas

2ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE FLORIANO - P  
DILMA VIEIRA SOARES - Tabelã Interna  
CNPJ: 31.686.979/0001-27 - CNIS: 07.805-5  
RUA SÃO PEDRO, 154, CENTRO, CEP: 64800-58, FLORIANO, PI

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL

CNPJ: 31.686.979/0001-27

Rua São Pedro, Nº 154 - Floriano-PI  
Dilma Vieira Soares - Tabelã Interna

CNPJ 06.554.087/0001-54

Portela Nunes, S/N - Fone: (89) 3515-1100

www.floriano.pi.gov.br

CERTIFICO E DOU FE QUE A PRESENTE CÓPIA FOTOSTÁTICA É REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO. EM TEST. DA VERDADE, FLORIANO-PI, 13/12/2021.

SELO: ACH 3095-6PSO - www.flopi.jus.br/portalextra

CLETON MACHADO ROCHA - TAb. Substituto

EMO: 2,68 TJO: 0,54 FMMR/PI: 0,07 Selo: 0,26 Total: 3,55 - OP: 35



# Portal da Transparência

CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Busque por órgão, cidade, CNPJ, servidor...



Sobre o Portal | Painéis | Consultas Detalhadas | Controle social | Rede de Transparência | Receba Notificações | Aprenda mais

VOCÊ ESTÁ AQUI: INÍCIO > PAINEL DE SANÇÕES > CEIS

## Detalhamento das Sanções Vigentes - Cadastro de Empresas Inidôneas e Suspensas - CEIS

ORIGEM DOS DADOS

FILTRO
BUSCA LIVRE
PERÍODO DE VIGÊNCIA
NOME
CPF / CNPJ
UF DO SANCIONADO
ÓRGÃO SANCIONADOR
TIPO DE SANÇÃO

« OCULTAR FILTROS DE CONSULTA

FILTROS APLICADOS:

Nome: FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO

CPF / CNPJ: 95378782368

LIMPAR

Data da consulta: 01/12/2021 10:09:53  
Data da última atualização: 30/11/2021 18:00:04

### Tabela de dados

DETALHAR	CNPJ/CPF DO SANCIONADO	NOME DO SANCIONADO	UF DO SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	TIPO DA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO
Nenhum registro encontrado						

IMPRIMIR

BAIXAR

REMOVER/ADICIONAR COLUNAS

PAINEL DE SANÇÕES

VISUALIZAÇÃO GRÁFICA



Consultas / Certificado de Boas Práticas / Certificado de Boas Práticas

## Detalhes do Certificado

<b>Empresa Solicitante</b> BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-ME	<b>CNPJ</b> 30.249.069/0001-14
<b>Cidade / UF</b> FLORIANO / PI	<b>Endereço</b> RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 615
<b>Cód. Único / CNPJ Certificada</b> 30.249.069/0001-14	<b>Empresa Certificada</b> BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-ME
<b>Cidade / UF</b> FLORIANO / PI	<b>Endereço</b> RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 615
<b>Tipo de Certificado</b> CBPDA	<b>Assunto</b> 770 - MEDICAMENTOS - (Certificação de Boas Práticas) de DISTRIBUIÇÃO E/ OU ARMAGENAGEM do produto
<b>Data de Validade</b> 20/04/2022	<b>Data de Publicação</b> 20/04/2020
<b>Data da Resolução</b> 16/04/2020	<b>Resolução</b> 1.114
	<b>N.DO</b> 75

Expandir Todas

	Nº	Linha de Certificação	Data de Cancelamento
-	1	Medicamentos <b>VIGENTE</b>	-
	<b>Linha de CBPF</b>	Medicamentos	
	<b>Classe de Certificação</b>	Medicamentos	
	<b>Etapas de Fabricação</b>	Medicamentos	
	<b>Forma Farmacêutica</b>	Medicamentos	
	<b>Liberção Paramétrica</b>		
	<b>Tipo de Petição</b>		

Voltar

## RESOLUÇÃO-RE Nº 1.110, DE 16 DE ABRIL DE 2020

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 3º da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 346/2020, de 13 de março de 2020, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Fabricante: Abbvie Operations Singapore Pte. Ltd.  
Endereço: 23 Tuas South Avenue 6, 637022  
País: Cingapura Código Único: A.1405  
Solicitante: Abbvie Farmacêutica Ltda. CNPJ: 15.800.545/0001-50  
Autorização de Funcionamento: 1.09.860-7 Expediente(s): 0201078/20-1  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: adalimumabe.

Fabricante: BB-NCIPD LTD.  
Endereço: 26 Yanko Sakazov Boulevard, 1504, Sofia  
País: Bulgária Código Único: A.1388  
Solicitante: Instituto Butantan CNPJ: 61.821.344/0001-56  
Autorização de Funcionamento: 1.02.234-0 Expediente(s): 2159991/19-8  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: toxoide diftérico, toxoide tetânico e suspensão de pertússis inativada.

Fabricante: Bioclon Limited  
Endereço: 20th Km Hosur Road, Electronics City, Bangalore 560 100  
País: Índia Código Único: A.0105  
Solicitante: Mylan Laboratórios Ltda. CNPJ: 11.643.096/0001-22  
Autorização de Funcionamento: 1.08830-7 Expediente(s): 0025165/19-8  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: pegfilgrastim.

Fabricante: Generium S.A.  
Endereço: Rua Zavodskaya, Edifício 273, Região Petushinky, Povoado de Volguinskiy - 601125, Distrito de Vladimir  
País: Rússia Código Único: A.1402  
Solicitante: Panamerican Medical Supply Suprimentos Médicos Ltda. CNPJ: 01.329.816/0001-26  
Autorização de Funcionamento: 1.03.136-9 Expediente(s): 3398869/19-0  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: eculizumabe.

Fabricante: Polymun Scientific Immunobiologische Forschung GmbH  
Endereço: Donaustasse 99, 3400 - Klosterneuburg  
País: Áustria Código Único: A.1414  
Solicitante: Gedeon Richter do Brasil Importadora, Exportadora e Distribuidora S.A. CNPJ: 12.134.906/0001-88  
Autorização de Funcionamento: 1.09.129-3 Expediente(s): 0581597/20-6  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: alfafoltrópina.

Fabricante: Sanofi Chimie  
Endereço: 9 Quai Jules Guesde, 94403 - Vitry-Sur-Seine Cedex  
País: França Código Único: A.1401  
Solicitante: Sanofi Medley Farmacêutica Ltda. CNPJ: 10.588.595/0010-92  
Autorização de Funcionamento: 1.08.326-7 Expediente(s): 3103004/19-2  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: alirocumabe e isatuximabe.

## RESOLUÇÃO-RE Nº 1.111, DE 16 DE ABRIL DE 2020

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, considerando a necessidade de inclusão na Certificação de Boas Práticas de Fabricação, resolve:

Art. 1º Incluir a forma farmacêutica Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica na certificação da empresa Cilag AG, solicitada pela Fundação Oswaldo Cruz, CNPJ nº 33.781.055/0001-35, publicada pela Resolução - RE nº 3.279, de 19 de novembro de 2019, no Diário Oficial da União nº 227, de 25 de novembro de 2019, Seção 1, páginas 87 e 88, conforme expedientes nº 0428043/19-1 e 0316985/20-1.

Art. 2º Incluir a linha "Produtos Estéreis (Hormônios): Pós Liofilizados" na certificação da empresa DR. REDDY'S LABORATORIES LTD FORMULATION UNIT IX, solicitada pela empresa DR. REDDY'S FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA, CNPJ: 03.978.166/0001-75, publicada pela Resolução-RE nº 2.953, de 25 de outubro de 2018, no Diário Oficial da União nº 208, de 29 de outubro de 2018, Seção 1, página 57, e em Suplemento, página 50, conforme expedientes nº 0141983/18-8 e 0599620/19-1.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

## RESOLUÇÃO-RE Nº 1.112, DE 16 DE ABRIL DE 2020

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à empresa constante no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenamento por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

EMPRESA: HOSP-LOG COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 06.081.203/0001-36 - AUTORIZ/MS: 1059777 - AE: 1214630  
ENDEREÇO: STRC, TRECHO 3, CONJUNTO C, LOTE 6, BOX 03  
MUNICÍPIO: GUARÁ - UF: DF - EXPEDIENTE: 2510050/19-2  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

## RESOLUÇÃO-RE Nº 1.113, DE 16 DE ABRIL DE 2020

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à empresa constante no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: PATHEON PHARMACEUTICALS INC  
ENDEREÇO: 2110 EAST GALBRAITH ROAD, CINCINNATI, OHIO (OH) 45237 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0480  
EMPRESA SOLICITANTE: MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 45.987.013/0001-34  
AUTORIZ/MS: 1000290 - EXPEDIENTE(S): 2546133/19-5  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos

## RESOLUÇÃO-RE Nº 1.114, DE 16 DE ABRIL DE 2020

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenamento preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenamento de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

EMPRESA: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-ME - CNPJ: 30.249.069/0001-14 - AUTORIZ/MS: 1183481 - AE: 1183494  
ENDEREÇO: RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 615  
MUNICÍPIO: FLORIANO - UF: PI - EXPEDIENTE: 2015202/19-7  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: DISTRIBUIDORA NOGUEIRA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 03.315.618/0001-39 - AUTORIZ/MS: 1111636 - AE: 1111640  
ENDEREÇO: Rua Francisco Dantas, Nº 800  
MUNICÍPIO: PICOS - UF: PI - EXPEDIENTE: 2178001/17-3  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: DECARES COMÉRCIO LTDA - CNPJ: 01.708.499/0001-59 - AUTORIZ/MS: 1056935 - AE: 1214032  
ENDEREÇO: Avenida DO CETUR, 325  
MUNICÍPIO: MANAUS - UF: AM - EXPEDIENTE: 1996101/19-6  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: A L COMERCIO E SERVICOS LTDA - ME - CNPJ: 10.980.954/0001-61 - AUTORIZ/MS: 1136224 - AE: 155053  
ENDEREÇO: R MARIO COSTA, Nº 189  
MUNICÍPIO: CASIMIRO DE ABREU - UF: RJ - EXPEDIENTE: 3047935/19-0  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

EMPRESA: ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 09.192.829/0001-08 - AUTORIZ/MS: 1093644 - AE: 1141618  
ENDEREÇO: QUADRA 1112 SUL, QI J, AL 05, LOTE 07 (ARSE 115) S/N  
MUNICÍPIO: PALMAS - UF: TO - EXPEDIENTE: 3141477/19-1  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos

## RESOLUÇÃO-RE Nº 1.115, DE 16 DE ABRIL DE 2020

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

EMPRESA: GALLIA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 12.022.755/0001-76 - AUTORIZ/MS: 1088719  
ENDEREÇO: RUA MONTESE, 840 - SANTA BRANCA  
MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE - UF: MG - EXPEDIENTE: 2476615/19-6  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos; Pós

EMPRESA: GERMED FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 45.992.062/0001-65 - AUTORIZ/MS: 1005833  
ENDEREÇO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA, KM 08  
MUNICÍPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE: 2274836/19-1  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas Moles

EMPRESA: GERMED FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 45.992.062/0001-65 - AUTORIZ/MS: 1005833  
ENDEREÇO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE PROENÇA, KM 08  
MUNICÍPIO: HORTOLÂNDIA - UF: SP - EXPEDIENTE: 2274845/19-1  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis: Soluções

EMPRESA FABRICANTE: ABBVIE INC.  
ENDEREÇO: 1 N WAUKEGAN ROAD, NORTH CHICAGO, ILLINOIS, 60064 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.0005  
EMPRESA SOLICITANTE: ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA - CNPJ: 56.998.701/0001-16  
AUTORIZ/MS: 1005531 - EXPEDIENTE(S): 2255773/19-8





Consultas / Situação de Documentos / Técnico / Técnico

<b>Empresa</b>	BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-ME	<b>CNPJ</b>	30.249.069/0001-14
----------------	--	-------------	--------------------

Processo	Data do Processo	Nº do Protocolo	Expediente
25351.481370/2019-03	20/08/2019	25352.766927/2019-65	2015067/19-9
<b>Assunto</b>		<b>Situação atual</b>	
70228 - PRODUTOS PARA SAÚDE - (CERTIFICAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/ OU ARMAZENAMENTO) - Estabelecimentos no País		Publicado deferimento ?	
<b>Encontra-se na</b>		<b>Dados da Publicação (RE - Data Resolução - DOU - Data Publicação)</b>	
ARQVO - ARQUIVO - GERÊNCIA DE GESTÃO DOCUMENTAL		1587 - 21/05/2020 - 98 - 25/05/2020	
<b>Desde:</b> 13/07/2020			
<input type="button" value="Histórico da Situação"/>			
			<input type="button" value="Voltar"/>

MicroPort Endovascular (Shanghai) Co., Ltd., para Shanghai MicroPort Endovascular MedTech Co., Ltd., conforme expedientes nº 0309137/18-6, 0963367/18-7 e 3220064/19-1.

Art. 4º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

**RESOLUÇÃO-RE Nº 1.587, DE 21 DE MAIO DE 2020**

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de produtos para a saúde, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Produtos para Saúde.

Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Empresa: Brasil Distribuidora De Medicamentos E Equipamentos Hospitalares Ltda-Me CNPJ: 30.249.069/0001-14  
Endereço: Rua Clementino Ribeiro Nº 615 - Ibiapaba - Florianópolis - PI CEP: 64803-045

Autorização de Funcionamento: 8.17.528-3 Expediente: 2015067/19-9  
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:  
Produtos para Saúde.

Empresa: Boston Scientific Do Brasil Ltda CNPJ: 01.513.946/0001-14  
Endereço: Avenida Das Nações Unidas, Nº 21476, Prédios P8, P9 E P10 - Vila São Paulo - SP CEP: 04795-000

Autorização de Funcionamento: 1.03.413-5 Expediente: 0546682/18-2  
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:  
Produtos para Saúde.

Empresa: Canon Medical Systems do Brasil Ltda CNPJ: 46.563.938/0001-10  
Endereço: Avenida Ceci, 328 - Tamboaré - Barueri/SP CEP: 06460-120  
Autorização de Funcionamento: 1.02.950-3 Expediente: 2065700/19-5  
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:  
Produtos para Saúde.

Empresa: Celumed Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Ltda-Me CNPJ: 16.585.445/0001-10  
Endereço: Av Sao Jose nº 618, sala 803 - Cristo Rei - Curitiba - PR CEP: 80050-350

Autorização de Funcionamento: 8.09.008-2 Expediente: 0927291/18-7  
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:  
Produtos para Saúde.

Empresa: Distribuidora Omega Ltda CNPJ: 11.187.037/0001-97  
Endereço: R Anacleto Paulino Da Silva Sn Lote 14 - Portal Do Sol - Augustinópolis - TO CEP: 77960-000

Autorização de Funcionamento: 8.13.421-7 Expediente: 0413282/20-1  
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:  
Produtos para Saúde.

Empresa: Hospimedical Materiais Medicos E Hospitalares Ltda Epp CNPJ: 03.661.563/0001-19  
Endereço: R Eduardo Santos Pereira, 11 Lotes A-B - Centro - Campo Grande - MS CEP: 79002-251

Autorização de Funcionamento: 8.15.334-0 Expediente: 0020045/20-4  
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:  
Produtos para Saúde.

Empresa: Hybrid Produtos Hospitalares Ltda CNPJ: 12.544.921/0001-02  
Endereço: Travessa Barão Do Triunfo 3540 Sala 401 E 402 E 409 - Marco - Belém - PA CEP: 66095-055

Autorização de Funcionamento: 8.07.718-2 Expediente: 0551030/18-9  
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:  
Produtos para Saúde.

Empresa: Leads Medical Comercio De Materiais Hospitalares Ltda CNPJ: 12.810.613/0001-73  
Endereço: SIA Trecho 3 Lote 625/695 Bloco B Salas 105/107/109/111/113 - Setor Industrial - Guará - DF CEP: 71200-030

Autorização de Funcionamento: 8.07.523-8 Expediente: 0575230/18-2  
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:  
Produtos para Saúde.

Empresa: Mapemi Brasil Materiais Médicos E Odontológicos Ltda CNPJ: 84.487.131/0005-69  
Endereço: Rua Do Fio , N. 292 - Guanabara -Ananindeua - PA CEP: 67010-550

Autorização de Funcionamento: 8.18.659-2 Expediente: 0644908/20-3  
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:  
Produtos para Saúde.

Empresa: Mattos Oliveira Comércio De Medicamentos Ltda Epp CNPJ: 07.886.202/0001-21  
Endereço: Rua Guilhermino Novais Nº 9 - Recreio - CEP: 45020-600

Autorização de Funcionamento: 8.05.866-1 Expediente: 381761/10-0  
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:  
Produtos para Saúde.

Empresa: Maxcare Instrumental Hospitalar Eireli CNPJ: 11.609.473/0001-07  
Endereço: Av. Jornalista Ricardo Marinho, 360 - Lojas 125 E 119 - Barra Da Tijuca - Rio De Janeiro - RJ CEP: 22631-350

Autorização de Funcionamento: 8.07.318-1 Expediente: 1731387/16-2  
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:  
Produtos para Saúde.

Empresa: Med Sul Produtos Farmacêuticos Ltda CNPJ: 07.212.530/0001-42  
Endereço: Rua 36/Pedro Leal, Quadra 55, Nº 19 - Jardim São Cristovão - São Luís - MA CEP: 65055-130

Autorização de Funcionamento: 8.04.945-7 Expediente: 2177438/17-2  
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:  
Produtos para Saúde.

Empresa: Orthoface Implantes Especiais Ltda - Epp CNPJ: 04.365.528/0001-15  
Endereço: Avenida Sete De Setembro, 4923, Sala 502 - Batel - Curitiba - PR CEP: 80420-000

Autorização de Funcionamento: 8.02.897-9 Expediente: 2292308/16-0  
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:

Produtos para Saúde.

Empresa: ProSurgery- Importação E Comércio De Material Cirúrgico Ltda CNPJ: 13.179.728/0001-74  
Endereço: Av Das Americas, Nº 12900 Sala 139 E Sala 140 Bloco 02 - Barra Da Tijuca - Rio De Janeiro - RJ CEP: 22790-702

Autorização de Funcionamento: 8.10.405-3 Expediente: 0750280/20-4  
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:  
Produtos para Saúde.

Empresa: Reprócir Produtos Cirúrgicos E Hospitalares Ltda CNPJ: 21.780.481/0001-75  
Endereço: Rua Ribeiro Junqueira, 392 - Esplanada - Governador Valadares - MG CEP: 35010-230

Autorização de Funcionamento: 8.05.509-8 Expediente: 0096744/18-1  
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:  
Produtos para Saúde.

Empresa: Salk Medical Serviços E Comércio De Produtos Para A Saúde Epp CNPJ: 20.102.529/0001-23  
Endereço: Rod Dos Minerios, 403 Brcao 01-A - Jardim Monterrey - Almirante Tamandaré - PR CEP: 83507-000

Autorização de Funcionamento: 8.12.060-3 Expediente: 2085834/17-5  
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:  
Produtos para Saúde.

Empresa: Support Medical Comercio De Materiais E Equip. Medicos Eireli Epp CNPJ: 15.032.175/0001-58  
Endereço: Av.Aryosvaldo Pereira Cintra , Nº 229-A - Gruta De Lourdes - Macaé - AL CEP: 57052-580

Autorização de Funcionamento: 8.08.496-1 Expediente: 1205154/18-3  
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:  
Produtos para Saúde.

Empresa: Tecnimed - Comércio E Importação De Produtos Médicos E Hospitalares Ltda CNPJ: 07.514.758/0001-97  
Endereço: Rua Engenheiro Rebouças 1007-Cerâmica-São Caetano Do Sul - SP CEP: 09540-000

Autorização de Funcionamento: 8.03.125-8 Expediente: 3133272/19-5  
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:  
Produtos para Saúde.

Empresa: V.S. Costa & Cia Ltda CNPJ: 05.286.960/0001-83  
Endereço: Rua Francelho, Nº 69 - Vila Nova - Arapongas - PR CEP: 86707-040

Autorização de Funcionamento: 8.02.854-0 Expediente: 1996135/19-8  
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:  
Produtos para Saúde.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 1.588, DE 21 DE MAIO DE 2020**

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 8º, da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 183, de 17 de outubro de 2017, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Fabricante: DRGEM Corporation  
Endereço: 116-59, Sanho-daero, Gumi-si, Gyeongsangbuk-do, 39377, Coreia do Sul

Solicitante: Fujifilm do Brasil Ltda. CNPJ: 60.397.874/0001-56  
Autorização de Funcionamento: 8.00.220-6 Expediente: 2245945/19-1  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
Equipamento de Uso Médico da Classe III.

Fabricante: DRGEM Corporation  
Endereço: 116-59, Sanho-daero, Gumi-si, Gyeongsangbuk-do, 39377, Coreia do Sul

Solicitante: Passrod Importação e Exportação de Produtos para Saúde Ltda. CNPJ: 26.185.222/0001-10

Autorização de Funcionamento: 8.15.047-9 Expediente: 2066612/19-7  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
Equipamento de Uso Médico da Classe III.

Fabricante: Gsell Medical Plastics AG  
Endereço: Pilatusstrasse 32 Muri AG 5630 Suíça

Solicitante: Lima do Brasil Eireli CNPJ: 03.117.039/0001-81  
Autorização de Funcionamento: 8.00.701-8 Expediente: 3370873/19-2  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
Materiais de Uso Médico das classes III e IV.

Fabricante: Mendell, Inc.  
Endereço: 21463 Grenada Avenue, Lakeville, MN 55044, Estados Unidos da América.

Solicitante: LDR Brasil Comércio Importação e Exportação de Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 08.954.683/0001-28

Autorização de Funcionamento: 8.04.448-1 Expediente: 2105256/19-8  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
Materiais de uso médico de classe III.

Fabricante: Millenium Biomedical, Inc.  
Endereço: 360 E. Bonita Avenue - Pomona, CA 91767, Estados Unidos da América

Solicitante: CML- Centro Médico Logístico Ltda CNPJ: 23.378.089/0001-20  
Autorização de Funcionamento: 8.13.465-0 Expediente: 1133314/18-6  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
Materiais de uso médico da classe III.

Fabricante: Peter Brehm GmbH  
Endereço: Am Mühlberg, 30, Weisendorfer 91085, Alemanha

Solicitante: Foccus Medical Equipamentos Médicos Eireli CNPJ: 07.748.763/0001-64  
Autorização de Funcionamento: 8.03.447-1 Expediente: 3141501/19-0  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:  
Materiais de uso médico da classe III.

Fabricante: Suretex Prophylactics (India) Private Limited  
Endereço: Plot No. 74 To 91 Kiadb Industrial Estate Jigani li Phase, Anekal Taluk, 560105, Bangalore, India.





# Portal da Transparência

CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Busque por órgão, cidade, CNPJ, servidor...

VOCÊ ESTÁ AQUI: [INÍCIO](#) / [PAINEL DE SANÇÕES](#) > [CEIS](#)

## Detalhamento das Sanções Vigentes - Cadastro de Empresas Inidôneas e Suspensas - CEIS

ORIGEM DOS DADOS

FILTRO

BUSCA LIVRE

PERÍODO DE VIGÊNCIA

NOME

CPF / CNPJ

UF DO SANCIONADO

ÓRGÃO SANCIONADOR

TIPO DE SANÇÃO

« OCULTAR FILTROS DE CONSULTA

FILTROS APLICADOS:

Nome:

CPF / CNPJ:

LIMPAR

Data da consulta: 01/12/2021 10:09:53

Data da última atualização: 30/11/2021 18:00:04

### Tabela de dados



DETALHAR

CNPJ/CPF DO SANCIONADO

NOME DO SANCIONADO

UF DO SANCIONADO

ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA

TIPO DA SANÇÃO

DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO

Nenhum registro encontrado

FOLHA: 1454  
 PROC.: 167/2021  
 RUBRICA:



FOLHA: 1455  
PROC.: 107/2021 Folha: 1  
RUBRICA: E

## TERMO DE ABERTURA

Contém o presente livro 225 folhas, eletronicamente numeradas de 1 a 225 em uma via, todas elas já escrituradas e servirá como Livro Diário nº 003, referente ao período 01/01/2020 a 31/12/2020, com encerramento do exercício social em 31/12/2020, da firma BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA, estabelecida no(a) RUA CLEMENTINO RIBEIRO, nº 615, bairro IBIAPABA, CEP 64803-045, cidade Floriano, estado PI, inscrita no C.N.P.J. 30.249.069/0001-14 e registrada no(a) JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PIAUI sob o nº 22200480551 por despacho de 19/04/2018.

Floriano-PI, 1 de Janeiro de 2020

Rafaela Martins de Carvalho  
Sócia - Administradora  
CPF/MF: 65239008353  
RG:2071268 SSP/PI

Rogério de Holanda Soares  
Contador  
CPF/MF:273568333-87  
CRC/PI:5769/O-8  
Av.Bucar Neto, 671, centro, Floriano-PI

## Balço Patrimonial

Licenciado para: R & H CONTAS CONTABILIDADE FLORIANO LTDA

Empresa: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 30.249.069/0001-14

Endereço: RUA CLEMENTINO RIBEIRO, Complemento: , N.º: 615, Bairro: IBIAPABA, Cidade: Floriano, Estado: PI, CEP: 64803045, Telefone: (089) 35212272  
 NIRE: 22200480551 - Data: 19/04/2018

Conta	Descrição	31/12/2020
1	ATIVO	3.554.553,79D
1.1	CIRCULANTE	3.161.657,46D
1.1.1	DISPONIVEL	3.161.657,46D
1.1.1.01	NUMERARIOS	972.610,25D
1.1.1.01.01	CAIXA GERAL	972.610,25D
1.1.1.01.01.001	CAIXA	972.610,25D
1.1.1.03	CLIENTES	1.372.054,77D
1.1.1.03.01	CLIENTES NACIONAIS	1.372.054,77D
1.1.1.03.01.001	CLIENTES A RECEBER	1.372.054,77D
1.1.1.51	ESTOQUES	816.992,44D
1.1.1.51.01	ESTOQUE DE MERCADORIAS	816.992,44D
1.1.1.51.01.001	MERCADORIAS PARA REVENDA	816.992,44D
1.4	NAO CIRCULANTE	392.896,33D
1.4.4	IMOBILIZADO	392.896,33D
1.4.4.01	BENS EM OPERACAO	392.896,33D
1.4.4.01.01	BENS UTILIZADOS NA PRODUCAO E/OU PREST.SERVICOS	392.896,33D
1.4.4.01.01.003	EQUIPAMENTOS, MAQUINAS E INSTALACOES	14.755,10D
1.4.4.01.01.004	VEICULOS	198.258,00D
1.4.4.01.01.005	MOVEIS E UTENSILIOS	172.364,93D
1.4.4.01.01.007	MATERIAL DE INFORMATICA	7.518,30D
2	PASSIVO	3.554.553,79C
2.1	CIRCULANTE	380.529,21C
2.1.1	OBRIGACOES DE CURTO PRAZO	380.529,21C
2.1.1.01	FORNECEDORES	52.553,10C

Reconhecemos a exatidão do presente Balço Patrimonial, realizado em 31/12/2020 estando de acordo com a documentação enviada à contabilidade somando tanto no ativo quanto no passivo: R\$ 3.554.553,79 (Três Milhões Quinhentos e Cinquenta e Quatro Mil Quinhentos e Cinquenta e Três Reais e Setenta e Nove Centavos).

Declaração de Veracidade:

- Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.
- As informações foram extraídas das folhas 215 a 224 do livro nº003, registrado na JUNTA COMERCIAL DO PIAUI sob nº 12101304569 em 25/02/2021, protocolo 210133066.
- A empresa não possui Auditoria Independente.
- A empresa não possui Conselho Fiscal Instalado.

Floriano-PI, 31 de Dezembro de 2020

Rafaela Martins de Carvalho  
 Sócia - Administradora  
 CPF/MF: 65239008353  
 RG:2071268 SSP/PI

Rogério de Holanda Soares  
 Contador  
 CPF/MF:273568333-87  
 CRC/PI:5769/O-8  
 Av.Bucar Neto, 671, centro, Floriano-PI

Continua...

## Balço Patrimonial

Licenciado para: R & H CONTAS CONTABILIDADE FLORIANO LTDA

Fortes Contábil

Empresa: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 30.249.069/0001-14

Endereço: RUA CLEMENTINO RIBEIRO, Complemento: , N.º: 615, Bairro: IBIAPABA, Cidade: Floriano, Estado: PI, CEP: 64803045, Telefone: (089) 35212272  
 NIRE: 22200480551 - Data: 19/04/2018

Conta	Descrição	31/12/2020
2.1.1.01.01	FORNECEDORES NACIONAIS	52.553,10C
2.1.1.01.01.001	MARIA ADELAIDE CAVALCANTE DE CASTRO	3.420,00C
2.1.1.01.01.044	LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA	21.330,93C
2.1.1.01.01.045	DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA	13.109,82C
2.1.1.01.01.050	PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	5.310,00C
2.1.1.01.01.053	MISSNER & AMP; MISSNER LTDA	1.744,53C
2.1.1.01.01.093	J R D BRANDAO EIRELI	6.843,67C
2.1.1.01.01.123	CPOH - CENTRAL DE PRODUTOS ODONTO-HOSPIT	794,15C
2.1.1.03	OBRIGACOES TRABALHISTAS, PREVIDENCIARIAS E FISCAIS	327.976,11C
2.1.1.03.01	OBRIGACOES PREVIDENCIARIAS	887,05C
2.1.1.03.01.001	INSS A RECOLHER	887,05C
2.1.1.03.02	OBRIGACOES FISCAIS	327.089,06C
2.1.1.03.02.001	IRRF A RECOLHER	135,46C
2.1.1.03.02.008	SIMPLES NACIONAL A RECOLHER	326.953,60C
2.3	NAO CIRCULANTE	38.929,27C
2.3.1	OBRIGACOES DE LONGO PRAZO	38.929,27C
2.3.1.03	OBRIGACOES TRABALHISTAS, PREVIDENCIARIAS E FISCAIS	38.929,27C
2.3.1.03.03	PARCELAMENTO FEDERAL	38.929,27C
2.3.1.03.03.001	PARCELAMENTO SIMPLES NACIONAL	38.929,27C
2.4	PATRIMONIO LIQUIDO	3.135.095,31C
2.4.1	CAPITAL REALIZADO	400.000,00C
2.4.1.01	CAPITAL SOCIAL	400.000,00C
2.4.1.01.01	CAPITAL SOCIAL DE DOMICILIADOS E RESIDENTES NO PAIS	400.000,00C
2.4.1.01.01.001	CAPITAL SUBSCRITO	400.000,00C

Reconhecemos a exatidão do presente Balço Patrimonial, realizado em 31/12/2020 estando de acordo com a documentação enviada à contabilidade somando tanto no ativo quanto no passivo: R\$ 3.554.553,79 (Três Milhões Quinhentos e Cinquenta e Quatro Mil Quinhentos e Cinquenta e Três Reais e Setenta e Nove Centavos).

Declaração de Veracidade:

- Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.
- As informações foram extraídas das folhas 215 a 224 do livro nº003, registrado na JUNTA COMERCIAL DO PIAUI sob nº 12101304569 em 25/02/2021, protocolo 210133066.
- A empresa não possui Auditoria Independente.
- A empresa não possui Conselho Fiscal Instalado.

Floriano-PI, 31 de Dezembro de 2020

Rafaela Martins de Carvalho  
 Sócia - Administradora  
 CPF/MF: 65239008353  
 RG:2071268 SSP/PI

Rogério de Holanda Soares  
 Contador  
 CPF/MF:273568333-87  
 CRC/PI:5769/O-8  
 Av.Bucar Neto, 671, centro, Floriano-PI

Continua...

**Balço Patrimonial**

Licenciado para: R &amp; H CONTAS CONTABILIDADE FLORIANO LTDA

Fortes Contábil

Empresa: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 30.249.069/0001-14

Endereço: RUA CLEMENTINO RIBEIRO, Complemento: , N.º: 615, Bairro: IBIAPABA, Cidade: Floriano, Estado: PI, CEP: 64803045, Telefone: (089) 35212272  
NIRE: 22200480551 - Data: 19/04/2018

Conta	Descrição	31/12/2020
2.4.2	RESERVAS	129.143,39C
2.4.2.01	RESERVAS	129.143,39C
2.4.2.01.02	RESERVAS DE LUCROS	129.143,39C
2.4.2.01.02.002	RESERVAS DE CONTINGENCIAS	129.143,39C
2.4.5	OUTRAS CONTAS	2.605.951,92C
2.4.5.01	LUCRO E/OU PREJUIZOS ACUMULADOS	2.605.951,92C
2.4.5.01.01	LUCROS ACUMULADOS	24.127,60C
2.4.5.01.01.001	LUCROS ACUMULADOS A DISPOSICAO DA ASSEMBLEIA	24.127,60C
2.4.5.01.03	LUCRO E/OU PREJUIZO NO EXERCICIO	2.581.824,32C
2.4.5.01.03.001	LUCRO NO EXERCICIO	2.581.824,32C

Reconhecemos a exatidão do presente Balço Patrimonial, realizado em 31/12/2020 estando de acordo com a documentação enviada á contabilidade somando tanto no ativo quanto no passivo: R\$ 3.554.553,79 (Três Milhões Quinhentos e Cinquenta e Quatro Mil Quinhentos e Cinquenta e Três Reais e Setenta e Nove Centavos).

Declaração de Veracidade:

- Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.
- As informações foram extraídas das folhas 215 a 224 do livro nº003, registrado na JUNTA COMERCIAL DO PIAUI sob nº 12101304569 em 25/02/2021, protocolo 210133066.
- A empresa não possui Auditoria Independente.
- A empresa não possui Conselho Fiscal Instalado.

Floriano-PI, 31 de Dezembro de 2020

Rafaela Martins de Carvalho  
Sócia - Administradora  
CPF/MF: 65239008353  
RG:2071268 SSP/PI

Rogério de Holanda Soares  
Contador  
CPF/MF:273568333-87  
CRC/PI:5769/O-8  
Av.Bucar Neto, 671, centro, Floriano-PI



PLHA: 1458  
 ROC: 762/2021  
 BRICA: [assinatura]

Folha: 4

Fortes Contábil

**Demonstração do Resultado do Exercício**

Licenciado para: R &amp; H CONTAS CONTABILIDADE FLORIANO LTDA

Empresa: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 30.249.069/0001-14

Endereço: RUA CLEMENTINO RIBEIRO, Complemento: , N.º: 615, Bairro: IBIAPABA, Cidade: Floriano, Estado: PI, CEP: 64803045, Telefone: (089) 35212272  
Estabelecimentos: 0869 - BRASIL DISTRIB DE MEDICAMENTO; Centros de Resultado: 001 - Geral

Conta	Descrição	01/01/2020 a 31/12/2020
(+) 010	RECEITA BRUTA OPERACIONAL	5.825.032,81
010.01	FATURAMENTO MERCADORIAS E SERVICOS	5.825.032,81
010.01.01	REVENDA DE MERCADORI	5.825.032,81
(-) 020	DEDUCOES DA RECEITA	503.643,97
020.01	IMPOSTOS INCIDENTE	500.201,97
020.02	OUTRAS DEDUCOES	3.442,00
(=) 030	RECEITA LIQUIDA	5.321.388,84
(-) 040	CUSTO MERCADORIAS E SERVICOS	859.139,40
040.01	CUSTO DAS MERCADORIAS REVENDIDAS	859.139,40
(=) 060	LUCRO BRUTO	4.462.249,44
(-) 070	DESPEAS OPERACIONAIS	1.880.425,12
070.01	DESPEAS ADMINISTRATIVAS	1.518.007,08
070.02	DESPEAS TRIBUTARIAS	329.857,14
070.04	DESPEAS FINANCEIRAS	32.560,90
(=) 150	RES. ANTES DO IMP. RENDA E CONT. SOCIAL	2.581.824,32
(=) 200	RESULTA LIQUIDO DO EXERCICIO	2.581.824,32

Reconhecemos a exatidão do presente Balanço Patrimonial, realizado em 31/12/2020 estando de acordo com a documentação enviada á contabilidade somando tanto no ativo quanto no passivo: R\$ 3.554.553,79 (Três Milhões Quinhentos e Cinquenta e Quatro Mil Quinhentos e Cinquenta e Três Reais e Setenta e Nove Centavos).

Declaração de Veracidade:

- a) Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.  
 b) As informações foram extraídas das folhas 215 a 224 do livro nº003, registrado na JUNTA COMERCIAL DO PIAUI sob nº 12101304569 em 25/02/2021, protocolo 210133066.  
 c) A empresa não possui Auditoria Independente.  
 d) A empresa não possui Conselho Fiscal Instalado.

Floriano-PI, 31 de Dezembro de 2020

Rafaela Martins de Carvalho  
 Sócia - Administradora  
 CPF/MF: 65239008353  
 RG:2071268 SSP/PI

Rogério de Holanda Soares  
 Contador  
 CPF/MF:273568333-87  
 CRC/PI:5769/O-8  
 Av.Bucar Neto, 671, centro, Floriano-PI

Fim



## Análise pelos Índices do Balanço

Licenciado para: R & H CONTAS CONTABILIDADE FLORIANO LTDA

Empresa: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 30.249.069/0001-14

Mês/Ano: 12/2020

Endereço: RUA CLEMENTINO RIBEIRO, Complemento: , N.º: 615, Bairro: IBIAPABA, Cidade: Floriano, Estado: PI, CEP: 64803045, Telefone: (089) 35212272

Código	Nome Valores	Expressão	Resultado
IE	Índice de endividamento (( 380.529,21 + 38.929,27 ) / ( 3.161.657,46 + 392.896,33 )) Quanto a empresa tem de capital de terceiros em relação ao seu Ativo Total. Quanto menor melhor.	$((c21+c23)/(c11+c14))$	0,12
LC	Liquidez Corrente 3.161.657,46 / 380.529,21 Quanto a empresa possui de Ativo Circulante para cada R\$ 1,00 de Passivo Circulante. Quanto maior, melhor.	$c11/c21$	8,31
LG	Índice de liquidez geral ( 3.161.657,46 + 0,00 ) / ( 380.529,21 + 38.929,27 ) Quanto dispomos imediatamente para saldar nossas dividas de Longo Prazo. Quanto maior, melhor.	$(c11+c141)/(c21+c23)$	7,54
LI	Liquidez Imediata 3.161.657,46 / 380.529,21 Quanto dispomos imediatamente para saldar nossas dividas de Curto Prazo. Quanto maior, melhor.	$c111/c21$	8,31
LS	Índice Liquidez Seca ( 3.161.657,46 - 816.992,44 ) / 380.529,21 Quanto dispomos imediatamente para saldar dividas de Curto Prazo. Quanto maior, melhor.	$(c11-c11151)/c21$	6,16
ML	Margem Líquida ( 2.581.824,32 / 5.321.388,84 ) * 100 Quanto a empresa obtem de lucro para cada R\$100,00 vendidos. Quanto maior, melhor.	$(d200/d030)*100$	48,52
RA	Rentabilidade do Ativo ( 2.581.824,32 / 3.554.553,79 ) * 100 Quanto a empresa obtem de lucro para cada R\$100,00 de investimento total. Quanto maior, melhor.	$(d200/c1)*100$	72,63
SG	Índice de Solvência Geral 3.554.553,79 / ( 380.529,21 + 38.929,27 ) Quanto a empresa dispõe em Ativos (totais), para pagamento do total de suas dívidas. Quanto maior, melhor.	$c1/(c21+c231)$	8,47

Reconhecemos a exatidão do presente Balanço Patrimonial, realizado em 31/12/2020 estando de acordo com a documentação enviada á contabilidade somando tanto no ativo quanto no passivo: R\$ 3.554.553,79 (Três Milhões Quinhentos e Cinquenta e Quatro Mil Quinhentos e Cinquenta e Três Reais e Setenta e Nove Centavos).

Declaração de Veracidade:

- Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.
- As informações foram extraídas das folhas 215 a 224 do livro nº003, registrado na JUNTA COMERCIAL DO PIAUI sob nº 12101304569 em 25/02/2021, protocolo 210133066.
- A empresa não possui Auditoria Independente.
- A empresa não possui Conselho Fiscal Instalado.

Floriano-PI, 31 de Dezembro de 2020

Rafaela Martins de Carvalho  
 Sócia - Administradora  
 CPF/MF: 65239008353  
 RG:2071268 SSP/PI

Rogério de Holanda Soares  
 Contador  
 CPF/MF:273568333-87  
 CRC/PI:5769/O-8  
 Av.Bucar Neto, 671, centro, Floriano-PI



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
27356833387	ROGERIO DE HOLANDA SOARES
65239008353	RAFAELA MARTINS DE CARVALHO



CERTIFICO O REGISTRO EM 12/04/2021 18:41 SOB N° 20210200197.  
PROTOCOLO: 210200197 DE 07/04/2021.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12102456761. CNPJ DA SEDE: 30249069000114.  
NIRE: 22200480551. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 12/04/2021.  
BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES  
LTDA

MATEUS FRANCISCO SANTOS RUFINO VIEIRA  
SECRETÁRIO-GERAL  
[www.piauidigital.pi.gov.br](http://www.piauidigital.pi.gov.br)



## TERMO DE ENCERRAMENTO

Contém o presente livro 225 folhas, eletronicamente numeradas de 1 a 225 em uma via, todas elas já escrituradas e serviu como Livro Diário nº 003, referente ao período 01/01/2020 a 31/12/2020, com encerramento do exercício social em 31/12/2020, da firma BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA, estabelecida no(a) RUA CLEMENTINO RIBEIRO, nº 615, bairro IBIAPABA, CEP 64803-045, cidade Floriano, estado PI, inscrita no C.N.P.J. 30.249.069/0001-14 e registrada no(a) JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO PIAUI sob o nº 22200480551 por despacho de 19/04/2018.

Floriano-PI, 31 de Dezembro de 2020

Rafaela Martins de Carvalho  
Sócia - Administradora  
CPF/MF: 65239008353  
RG:2071268 SSP/PI

Rogério de Holanda Soares  
Contador  
CPF/MF:273568333-87  
CRC/PI:5769/O-8  
Av.Bucar Neto, 671, centro, Floriano-PI



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
27356833387	ROGERIO DE HOLANDA SOARES
65239008353	RAFAELA MARTINS DE CARVALHO



CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 25/02/2021 17:20:57 SOB N° 20210133066.  
PROTOCOLO: 210133066 DE 17/02/2021. NIRE: 22200480551.  
BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

MARIA GELSUITA DE SOUSA LENDRO MELO  
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO  
TERESINA, 25/02/2021





### TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro exatos os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, conferido e autenticado por MARIA GELSUITA DE SOUSA LENDRO MELO, sob a autenticidade nº 12101304569 em 25/02/2021, protocolo 210133066. Para validação de Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o Portal de Serviços / verificação de documentos do Empreendedor (<http://www.piauidigital.pi.gov.br>) e informar o código de verificação.

Identificação de Empresa	
Nome Empresarial:	BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Número de Registro:	22200480551
CNPJ:	30249069000114
Município:	Floriano

Identificação de Livro Digital	
Tipo de Livro:	DIÁRIO
Número de Ordem:	3
Período de Escrituração:	01/01/2020 - 31/12/2020

Assinante(s)	Nome	CRC/OAB
27356833387	ROGERIO DE HOLANDA SOARES	PIPI00576908
65239008353	RAFAELA MARTINS DE CARVALHO	



CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 25/02/2021 17:21:27 SOB N° 20210133066.  
PROTOCOLO: 210133066 DE 17/02/2021. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12101304569. NIRE: 22200480551.  
BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

MARIA GELSUITA DE SOUSA LENDRO MELO  
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO  
TERESINA, 25/02/2021

# AUTENTICIDADE DE LIVROS

FOLHA: 1464  
PROC.: 167/2021  
RUBRICA: Ⓢ

- PROTOCOLO: 210133066
- DATA DO PROTOCOLO: 16/03/2021
- NÚMERO DE REGISTRO: 22200480551
- EMPRESA: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

 Termo de Autenticação ([https://www.piauidigital.pi.gov.br/sigfacil/contrato-social/download-contrato-eletronico/arquivo/MjAyMTAyMjUxNzIxMjZlVGVyYW9BdXRlbnRpeY2FjYW9fUElFMjEwMDE5MjQ3Ni8yMTAxMzMwNjYucGRm/download/2/pessoa/22421/co\\_prot](https://www.piauidigital.pi.gov.br/sigfacil/contrato-social/download-contrato-eletronico/arquivo/MjAyMTAyMjUxNzIxMjZlVGVyYW9BdXRlbnRpeY2FjYW9fUElFMjEwMDE5MjQ3Ni8yMTAxMzMwNjYucGRm/download/2/pessoa/22421/co_prot))



## AUTENTICIDADE DE DOCUMENTOS

- PROTOCOLO: 210200197
- DATA DO PROTOCOLO: 09/04/2021
- NÚMERO DE REGISTRO: 22200480551
- ARQUIVAMENTO: 20210200197
- EMPRESA: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

 Balanço ([https://www.piauidigital.pi.gov.br/sigfacil/contrato-social/download-contrato-eletronico/arquivo/YXNzaW5hZG9fMjAyMTA0MDkwOTAxNTNfQmFsYW5jb19QSUUyMTAwMjAxMjc2LnBkZg==/download/2/pessoa/22421/co\\_protocolo/PIE2100](https://www.piauidigital.pi.gov.br/sigfacil/contrato-social/download-contrato-eletronico/arquivo/YXNzaW5hZG9fMjAyMTA0MDkwOTAxNTNfQmFsYW5jb19QSUUyMTAwMjAxMjc2LnBkZg==/download/2/pessoa/22421/co_protocolo/PIE2100))



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA**

CNPJ: 06.554.034/0001-04

Praça Nossa Senhora Aparecida Nº 34 – Centro

CEP: 64.870-000 – Bertolândia-Piauí

email: prefbertolinia@gmail.com

FOLHA: 1466  
PROC.: 107/2021  
RUBRICA: 8

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos para os devidos fins exigidos pela lei nº. 8.666/93, que a empresa: **BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP** sediada na **RUA CLEMENTINO RIBEIRO, Nº 615, bairro IBIAPABA, FLORIANO – Piauí**, inscrita no **C.N.P.J sob o Nº. 30.249.069/0001-14 e Inscrição Estadual Nº.19.617.812-6**, é nossa fornecedora de material médico-hospitalar, equipamentos de proteção individual – EPI'S, artigos médicos, artigos de vestuário e acessórios, prótese e ortopedia, material odontológico (consumo e permanente); medicamentos em geral, hospitalares, para postos de saúde e farmácia básica, anestésicos e controlados; produtos laboratoriais, tais como testes para COVID-19; equipamentos em geral, hospitalares, odontológicos, cirúrgicos e instrumentais; materiais permanentes, mobiliários em geral, eletrodomésticos, eletrônicos, suprimentos e equipamentos de informática; produtos de higiene, limpeza hospitalar e saneantes; produtos alimentícios em geral; estando de acordo com as especificações técnicas e compatíveis em características, quantidades e prazos de fornecimentos dos solicitados, e vem cumprindo com suas obrigações sem que nada desabone sua conduta moral e funcional.

2ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE FLORIANO - P.  
DILMA VIEIRA SOARES - Tabelã Interna  
CPF: 31.686.979/0001-27 CNB: 87.805-1  
RUA SÃO PEDRO, 154, CENTRO, CEP: 64.800-056, FLORIANO-PI

Floriano – PI, 03 de Março de 2021

CERTIFICO E DOU FÉ QUE A PRESENTE CÓPIA FOTOSTÁTICA É A REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO. EM TEST. DA VERDADE FLORIANO-PI, 13/02/2021.  
SELO: ACF73104-1FOW www.tjpi.jus.br/portalextra

*Savio Alexandre da Rocha Sousa*  
SAVIO ALEXANDRE DA ROCHA SOUSA  
CPF Nº 046.053.923-00

CLEITON MACHADO ROCHA-Tab. Substituto  
Emol: 2,68 TUD: 0,54  
2ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL - OP: 35  
CNPJ: 31.686.979/0001-27

Secretário Municipal de Saúde  
Bertolândia

Rua São Pedro, Nº 154 - Floriano-PI  
Dilma Vieira Soares - Tabelã Interna  
Cleiton Machado Rocha - Substituto

Cartório do 2.º Ofício da Comarca Bertolândia  
Rua do Tororó, 230 - Bairro: Santa Maria - Floriano  
CEP: 64.800-056 - FLORIANO-PI  
Serviço Provisório: Rua São Pedro, 154, Centro, CEP: 64.800-056, BERTOLÍNIA-PI

RECONHECO POR AUTENTICIDADE A FIRMA DE Savio Alexandre da Rocha Sousa. DOU FÉ. EM TEST. *Savio* DA VERDADE. BERTOLÍNIA-PI, 03/03/2021. Selo: ABW54564-YLZ7  
www.tjpi.jus.br/portalextra.

VIRGINIA DA FONSECA ROCHA DE SOUSA-ESCREVENTE  
Emol: 1,16 TUD: 0,22 FUND: PI: 0,10 Selo: 0,26 Total: 1,74 - OP: 35

*Virginia da Fonseca Rocha de Sousa*  
Virgínia - 25.11.2021





**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA**  
CNPJ: 06.554.034/0001-04  
Praça Nossa Senhora Aparecida nº 34 – Centro  
CEP: 64.870-000 - Bertolândia-Piauí  
e-mail: [prefbertolinia@gmail.com](mailto:prefbertolinia@gmail.com)



### CONTRATO PESSOA JURÍDICA Nº 002APP/2020

CONTRATO DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS QUE CELEBRAM ENTRE SI A PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA E A EMPRESA BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME, CNPJ: 30.249.069/0001-14.

Contrato de Fornecimento que celebram entre si **A PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA - PI**, situada na Praça Nossa senhora Aparecida, nº 34, Centro, Bertolândia, Estado do Piauí, CNPJ: 06.554.034/0001-04, neste ato representado por seu titular, o Sr. **Geraldo Fonseca Correia**, doravante denominado Contratante, e de outro lado a empresa **Brasil Distribuidora de Medicamentos e Equipamentos Hospitalares LTDA - ME, CNPJ: 30.249.069/0001-14**, com sede na cidade de Floriano na Rua Clementino Ribeiro, 615, Bairro Ibiapaba, com CEP: 64.803-045, Estado do Piauí, neste ato representado pela Sr.ª **Rafaela Martins de Carvalho**, brasileira, solteira, empresária, portadora do RG nº 2219881-SSP/PI e CPF nº 953.787.823-68, residente e domiciliada na cidade de Floriano-PI, na Rua Clementino Ribeiro, nº 597, Bairro Ibiapaba, CEP: 64803-045, doravante denominada Contratada, têm entre si, justo, avençado e celebram por força do presente instrumento, examinado pela Assessoria Jurídica, conforme disposto no parágrafo único, art. 24. Inciso XI da Lei 8.666/93.

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO:** Constitui objeto do presente Contrato: Contratação de Pessoa Jurídica para o Fornecimento de Medicamentos em Quantidades Residuais do Contrato PP Nº 002/2020, conforme especificações e quantitativos descritos no anexo ao Pregão Presencial 002/2020, Processo Administrativo 002/2020.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO - ACRÉSCIMOS OU SUPRESSÕES** - A Contratada obriga-se a aceitar nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários no quantitativo

CERTIFICO E DOU FE QUE A PRESENTE CÓPIA FOTOSTÁTICA É REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO EM TESTE DA VERDADE. FLORIANO-PI, 13/12/2021.  
SEL: ACT 3045-PP05 - MUV FJP/2021/PP/002APP/2020  
Dilma Vieira Soares - Tabela Interina  
Cleiton Machado Rocha - Táb. Substituto  
Em: 13.12.2021 10:07:55 - op: 33 - Selo: 0.26 Total: 3.55

RUA SÃO PEDRO, 15A, CENTRO, CEP: 64800004, FLORIANO-PI



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA**  
CNPJ: 06.554.034/0001-04  
Praça Nossa Senhora Aparecida nº 34 – Centro  
CEP: 64.870-000 - Bertolândia-Piauí  
e-mail: prefbertolinia@gmail.com

FOLHA Nº \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_  
PROCESO Nº 1671/2020  
RUBRICA: \_\_\_\_\_  
Rubrica

### CONTRATO PESSOA JURÍDICA Nº 002APP/2020

CONTRATO DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS QUE CELEBRAM ENTRE SI A PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA E A EMPRESA BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME, CNPJ: 30.249.069/0001-14.

Contrato de Fornecimento que celebram entre si **A PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA - PI**, situada na Praça Nossa senhora Aparecida, nº 34, Centro, Bertolândia, Estado do Piauí, CNPJ: 06.554.034/0001-04, neste ato representado por seu titular, o Sr. **Geraldo Fonseca Correia**, doravante denominado Contratante, e de outro lado a empresa **Brasil Distribuidora de Medicamentos e Equipamentos Hospitalares LTDA - ME, CNPJ: 30.249.069/0001-14**, com sede na cidade de Floriano na Rua Clementino Ribeiro, 615, Bairro Ibiapaba, com CEP: 64.803-045, Estado do Piauí, neste ato representado pela Sr.ª **Rafaela Martins de Carvalho**, brasileira, solteira, empresária, portadora do RG nº 2219881-SSP/PI e CPF nº 953.787.823-68, residente e domiciliada na cidade de Floriano-PI, na Rua Clementino Ribeiro, nº 597, Bairro Ibiapaba, CEP: 64803-045, doravante denominada Contratada, têm entre si, justo, avençado e celebram por força do presente instrumento, examinado pela Assessoria Jurídica, conforme disposto no parágrafo único, art. 24, Inciso XI da Lei 8.666/93.

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:** Constitui objeto do presente Contrato: Contratação de Pessoa Jurídica para o Fornecimento de Medicamentos em Quantidades Residuais do Contrato PP Nº 002/2020, conforme especificações e quantitativos descritos no anexo ao Pregão Presencial 002/2020, Processo Administrativo 002/2020.

**PARAGRÁFO PRIMEIRO – ACRÉSCIMOS OU SUPRESSÕES** – A Contratada obriga-se a aceitar nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários no quantitativo

CERTIFICO E DOU FE QUE A PRESENTE CÓPIA FOTOSTÁTICA É REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO EM TESTE DA VERDADE. FLORIANO-PI, 13/12/2020.  
SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
CNPJ: 31.686.979/0001-27  
Rua São Pedro, nº 154 - Floriano-PI  
Dilma Vieira Soares - Tabela Interina  
Cleiton Machado Rocha - Substituto  
Em 11.2.68 RJ:0.54 FMMP/PI:0.07 SeLo:0.26 Total:3,55 - op.33

LW 2/21.000.0/0000/2/ 1.00.01.000.2  
RUA SÃO PEDRO, 154, CENTRO, CEP: 64.803-045, FLORIANO-PI





**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA**  
**CNPJ: 06.554.034/0001-04**  
**Praça Nossa Senhora Aparecida nº 34 – Centro**  
**CEP: 64.870-000 - Bertolândia-Piauí**  
**e-mail: prefbertolinia@gmail.com**

FOLHA: 1469  
 PROC: 162/2020  
 COMISSÃO: LICITAÇÃO  
 Fis. \_\_\_\_\_  
 Rubrica \_\_\_\_\_

dos produtos contratados no montante de até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial do contrato.

**PARÁGRAFO SEGUNDO – DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR** – O fornecimento dos produtos obedecerá aos estipulados neste contrato, bem como às disposições constantes dos documentos adiante enumerados, que integram o processo licitatório Pregão Presencial 002/2020 que, independentemente de transcrição, fazem parte integrante e complementar deste contrato.

**PARÁGRAFO TERCEIRO – LICITAÇÃO** – O fornecimento dos produtos ora contratados foram objeto de licitação, de acordo com o disposto no Capítulo II, da Lei nº 8.666/93, conforme processo licitatório Pregão Presencial 002/2020.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DA VIGÊNCIA** – O presente contrato vigorará a partir da assinatura, a contar da data de assinatura do mesmo até 31 de dezembro de 2020.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DO FORNECIMENTO DOS PRODUTOS** – Os produtos deverão ocorrer, conforme estipulado no Anexo I do edital licitatório do Pregão Presencial 002/2020. A Proponente adjudicada deverá fornecer os produtos conforme estabelecido na Autorização de Fornecimento.

**CLÁUSULA QUARTA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE** – A Contratante obriga-se a facilitar à contratada o acesso ao fornecimento dos produtos, bem como a prestar os esclarecimentos que se fizerem necessários.

**CLÁUSULA QUINTA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA** – A contratada se compromete a:

1. Cumprir todas as disposições constantes no processo Pregão Presencial 002/2020;
2. Assumir a responsabilidade pelos encargos fiscais resultantes da adjudicação de cada fornecimento dos produtos desta Licitação;

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
 CNPJ: 31.686.979/0001-27  
 Rua São Pedro, Nº 154 - Florianópolis  
 Dilema Vieira Soares - Iabelê Inerina  
 Cleiton Machado Rocha - Substituto

CERTIFICO E DOU FÉ QUE A PRESENTE CÓPIA FOTOSTÁTICA É REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO. EM TEST. DA VERDADE. FLORIANÓPOLIS, 12/12/2021.  
 Selo: 48731007D64 - www.tst.jus.br/portal/externo  
 CLEITON MACHADO ROCHA - Tab. Substituto  
 Email: 2.68 TJ10.54/FMMP/PI:0.07 Selo:0.26 Total:3.55 - OP.35

RUA SÃO PEDRO, 154, CENTRO, CEP: 64800-000, FLORIANÓPOLIS





**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA**  
CNPJ: 06.554.034/0001-04  
Praça Nossa Senhora Aparecida nº 34 – Centro  
CEP: 64.870-000 - Bertolinia-Piauí  
e-mail: [prefbertolinia@gmail.com](mailto:prefbertolinia@gmail.com)

FOLHA: \_\_\_\_\_  
PROC: \_\_\_\_\_  
RUBR: \_\_\_\_\_



3. Manter durante o prazo de vigência as condições deste contrato;
4. Fornecer e arcar com as despesas relativas ao fornecimento dos produtos, até os locais designados para a entrega, caso haja necessidade;
5. Manter o fornecimento em conformidade com os critério e valores definidos pelo Pregão Presencial 002/2020 do Processo Administrativo 002/2020

**CLÁUSULA SEXTA – DO PREÇO** – A contratante pagará à contratada pelo fornecimento residual dos produtos, pelos valores conforme Lote definido pelo Pregão Presencial 002/2020:

**LOTE I – R\$ 218.681,94** (Duzentos e Dezoito Mil, Seiscentos e Oitenta e Um Reais e Noventa e Quatro Centavos).

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** – O valor acordado será fixo e irrevogável durante a vigência do presente contrato.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** – O valor dos produtos deste contrato serão aqueles praticados no Contrato PP Nº 002/2020, oriundo do Pregão Presencial 002/2020, Processo Administrativo 002/2020.

**CLÁUSULA SÉTIMA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA** – A despesa com a execução do presente contrato correrá do Orçamento do Município de Bertolinia, para o exercício de 2020.

⇒ **FONTE: 10010000**

⇒ **DESCRIÇÃO: RECURSOS ORDINÁRIOS**

⇒ **PROGRAMA DE TRABALHO: 02.10.01.10.301.1052**

⇒ **DESCRIÇÃO: Aquisição de Medicamentos**

⇒ **ELEMENTO DE DESPESA: 339030**

⇒ **DESCRIÇÃO: Materiais de Consumo**

**PARÁGRAFO ÚNICO – NOTA DE EMPENHO** – Será emitida a Nota de Empenho, à conta da dotação orçamentária especificada nesta Cláusula Sétima, para atender às despesas inerentes à execução do presente contrato, durante o exercício de 2020, e poderão ser emitidas no próximo

3ª SEQUENCIA EXTRAJUDICIAL

CNPJ: 31.686.979/0001-27  
Rua São Pedro, Nº 154 - Florianópolis  
Dilma Vieira Soares - Tabeliã Interina  
Cleiton Machado Rocha - Substituto

CNPJ: 31.686.979/0001-27 - C/06/2015

RUA SÃO PEDRO, 154, CENTRO, CEP: 68000-000, FLORIANÓPOLIS

CERTIFICO E DOU FE QUE A PRESENTE CÓPIA FOTOSTÁTICA É REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO. EM TESTE DA VERDADE, FLORIANÓPOLIS, 13/12/2020.  
SELO: AY73J59-AND5 - www.tjpi.tjuc.br/portaldigital

CLEITON MACHADO ROCHA-Tab. Substituto  
Emol: 12,68 T1: 0,54 FMMP/PI: 0,07 Selo: 0,26 Total: 13,55 - OP. 35



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA**  
CNPJ: 06.554.034/0001-04  
Praça Nossa Senhora Aparecida nº 34 – Centro  
CEP: 64.870-000 - Bertolândia-Piauí  
e-mail: [prefbertolinia@gmail.com](mailto:prefbertolinia@gmail.com)



caso se verificar a prática dos atos ilícitos previstos no Art. 88 do mesmo diploma legal.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO – MULTA** – As multas que porventura vierem a ser aplicadas, serão nos percentuais e pelos motivos abaixo indicados:

1. Pelo descumprimento do instrumento convocatório, que será aplicada quando a contratada incorrer, dentre outras, em uma das situações a seguir indicadas, no percentual de até 10% (dez por cento), calculado sobre o valor da obrigação assumida:

2. Recusar-se, injustamente, a aceitar ou assinar o instrumento Contratual ou documento de valor jurídico equiparado;

3. Recusar-se a honrar a proposta apresentada, dentro do prazo estipulado no instrumento convocatório.

4. Pelo atraso na entrega, em relação ao prazo estipulado, a contratada, estará sujeita à multa de mora calculada à razão de 1% (um por cento) ao dia, calculado sobre o valor da obrigação não cumprida;

5. Pelo não cumprimento de qualquer condição fixada no contrato e não abrangida pelas alíneas anteriores, a contratada estará sujeita à multa de mora à razão de 1% (um por cento) ao dia, calculado sobre o valor da obrigação não cumprida;

6. Pela recusa em efetuar ao fornecimento dos produtos, caracterizada pelo decurso de 15 (quinze) dias, que se seguirem ao término do prazo estipulado, a adjudicatária ficará sujeita a multa compensatória de 50% (cinquenta por cento) do valor dos produtos não prestados, independente de rescisão contratual;

7. Pela demora ou rejeição na prestação dos produtos, computada em dias, a contar do 3º (terceiro) dia da data da notificação da rejeição, a adjudicatária ficará sujeita a multa de 1% (um por cento) do valor do serviço recusado;

8. Pelo não cumprimento de qualquer condição fixada no contrato e não abrangida pelas alíneas anteriores, a adjudicatária ficará sujeita à multa moratória de 1% (um por cento) do valor do contrato, para cada evento.

COMP. 2023.000001-27 - CNE/ST/AM/S  
RUA SÃO PEDRO, 154, CENTRO, CEP: 64.800-000, FLORIANO-PI

**SERVENTIA EXTRAJUDICIAL**  
E. A. CNPJ: 31.686.979/0001-27  
RUA SÃO PEDRO, Nº 154 - Floriano-PI  
Dilma Vieira Soares - Tabelã Interina  
Cleriton Machado Rocha - Substituto

CERTIFICO E DOU FE QUE A PRESENTE COPIA FOTOSTÁTICA E REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO EM TESTA DA VERDADE. FLORIANO-PI 13/12/2023  
SELO: 42734719CS - [pprta@pi.gov.br](mailto:pprta@pi.gov.br)

CLELTON MACHADO ROCHA-Tab. Substituto  
Emp. 2.68 TU 10.54 FMMP/PI: 0.07 Selo: 0.26 Total: 3,55 - OP. 3:





**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA**  
CNPJ: 06.554.034/0001-04  
Praça Nossa Senhora Aparecida nº 34 – Centro  
CEP: 64.870-000 - Bertolinia-Piauí  
e-mail: prefbertolinia@gmail.com

FOLHA: 1472  
PROC.: 07/2021  
RUBRICA: 85  
COMISSÃO DE LICITAÇÃO  
Rubrica

exercício as Notas de Empenho necessárias para atender às despesas correspondentes.

**CLÁUSULA OITAVA – PAGAMENTO** – Os pagamentos serão feitos em até 30 (trinta) dias após o fornecimento dos produtos, contados da data de apresentação da fatura correspondente, que deverá ser extraída em nome da Prefeitura Municipal de Bertolinia.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** – Nenhum pagamento será efetuado à contratada enquanto estiver pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe for imposta em virtude de penalidade ou inadimplemento contratual.

**CLÁUSULA NONA – FISCALIZAÇÃO** – O fornecimento dos produtos pela contratada vencedora será objeto de acompanhamento, controle, fiscalização e avaliação por representante da Administração Municipal, com atribuições específicas, devidamente designado pela Contratante.

**PARÁGRAFO ÚNICO – RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA** – Cabe à contratada atender prontamente a quaisquer exigências da fiscalização inerentes ao objeto do contrato, sem que disso decorra qualquer ônus para a contratante, não implicando a atividade da fiscalização em qualquer exclusão ou redução da responsabilidade da contratada, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade e, na ocorrência desta, não implica co-responsabilidade da contratante ou de seus agentes e prepostos.

**CLÁUSULA DÉCIMA – PENALIDADE** – Pela inexecução total ou parcial do objeto deste contrato, erro, imperfeição ou mora na execução, inadimplemento e não veracidade de informações, a Administração poderá, garantida a prévia defesa, aplicar à contratada, segundo a extensão da falta, as penalidades previstas no Art. 87 da Lei nº 8.666/93, alterada pela Lei nº 8883/94. Fica ainda sujeita as penalidades previstas nos incisos III e IV do Art. 87, da Lei, a critério da Administração,

33 SERVÊNCIA EXTRAJUDICIAL  
CNPJ: 31.086.979/0001-27  
Rua São Pedro, nº 154 - Florianópolis  
Dilma Vieira Soares - Tabeilá Interina  
Cleiton Machado Rocha - Substituto

CERTIFICO E DOU FE QUE APRESENTE COPIA FOTOSTÁTICA E A REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI ENTREGUE EM TESTE DA VERDADE FLORIANÓPOLIS, 13/12/2021.  
SEL. AC. 158-789 - www.ppi.org.br  
CLEITON MACHADO ROCHA-Tab. Substituto  
Emol.: 2,68 T.: 0,54 FMMP/PI: 0,07 Selo: 0,26 Total: 3,55 - OP. 33

CNPJ: 31.086.979/0001-27 - CNES: 7.884.5  
RUA SÃO PEDRO, 154, CENTRO, CEP: 64.870-000, FLORIANÓPOLIS





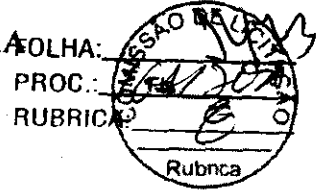
PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA

CNPJ: 06.554.034/0001-04

Praça Nossa Senhora Aparecida nº 34 – Centro

CEP: 64.870-000 - Bertolândia-Piauí

e-mail: prefbertolinia@gmail.com



**PARÁGRAFO SEGUNDO** – As multas acima previstas, são independentes entre si, podendo ser aplicadas isoladas ou cumulativamente, e serão calculadas sobre o valor da Nota de Empenho, devidamente atualizada a preços de mercado.

**PARÁGRAFO TERCEIRO** – O valor das multas aplicadas deverá ser recolhido ao Tesouro Municipal, no prazo de 05 (cinco) dias, a contar da data da notificação, podendo a administração descontar o seu valor da Nota Fiscal ou Documento de Cobrança, por ocasião do seu pagamento, ou cobrá-las judicialmente, segundo a Lei nº 6.380/80, com os encargos correspondentes.

**PARÁGRAFO QUARTO – RECURSOS** – Do ato que aplicar a penalidade caberá recurso à Secretaria de Administração, deste município, no que couber, previsto no Artigo 109, da Lei nº 8.666/93.

**PARÁGRAFO QUINTO – OUTRAS PENALIDADES** – Em função da natureza da infração, a contratante poderá aplicar a contratada as penas de suspensão temporária do direito de participar em licitação e impedimento de contratar com a Administração Pública, por prazo não superior a 2 (dois) anos, ou de declaração de idoneidade 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.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – RESCISÃO** – O inadimplemento das cláusulas e condições estabelecidas neste contrato, por parte da contratada, assegurará a contratante, nos termos da Seção V, do Capítulo III, da Lei nº 8.666/93, o direito de dá-lo por rescindido, mediante notificação através do ofício entregue diretamente ou por via postal, com prova de recebimento. Fica a critério do Secretário de Administração, Autoridade superior, declarar rescindido o contrato, nos termos desta cláusula, ou aplicar a multa de que trata a cláusula anterior.

Rua São Pedro, 142, Centro, CEP: 64.870-000, Bertolândia - PI  
 CERRIFICO E DOU FE A QUE A PRESENTE COPIA FOTOGRAFADA E A CNPJ: 31.686.979/0001-27  
 REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO, EM TEST. DA VERDADE, FLORIANO - PI, 13/11/2021.  
 Selo: 64.870-000 - Bertolândia - Piauí  
 Cleiton Machado Rocha - Tab. Substituto  
 Email: 68.71.0.54 FRRP/PI: 0.07 Selo: 0.76 Total: 3.55 - OP. 11



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA**  
CNPJ: 06.554.034/0001-04  
Praça Nossa Senhora Aparecida nº 34 – Centro  
CEP: 64.870-000 - Bertolândia-Piauí  
e-mail: [prefbertolinia@gmail.com](mailto:prefbertolinia@gmail.com)

FOLHA: NO DE LICITACÃO  
PROPOSTA: 102/2011  
RUBRICA: [assinatura]  
Rubrica

**PARÁGRAFO PRIMEIRO – RESCISÃO DE PLENO DIREITO** – Ficará o presente contrato, rescindindo de pleno direito, independentemente de interpretação judicial ou extrajudicial, em qualquer dos seguintes casos:

- a) Falência ou liquidação da contratada;
- b) Incorporação da contratada a outra firma ou empresa, ou ainda fusão da mesma com outra empresa, sem prévia e expressa concordância da contratante;
- c) Extinção da contratada.

**PARÁGRAFO SEGUNDO – RESCISÃO POR CONVENIÊNCIA DA ADMINISTRAÇÃO** – O presente contrato poderá ainda ser rescindido, sem qualquer ônus, por conveniência administrativa da contratante, mediante notificação com prazo de 30 (trinta) dias, através de ofício, entregue diretamente ou por via postal, com prova de recebimento, ficando a contratante desobrigada de pagamento à contratada de qualquer indenização por esse ato.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – VALIDADE E EFICÁCIA** – O presente contrato somente terá validade depois de aprovado pelo Prefeito Municipal de BERTOLÍNIA e publicado no diário oficial dos municípios, em conformidade com o disposto no parágrafo primeiro, do Artigo 61, da Lei nº 8.666/93.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – REMESSA DE CÓPIA AO ÓRGÃO DE CONTROLE** – A contratante remeterá ao órgão de controle local, cópia autenticada deste contrato e dos termos aditivos que eventualmente forem firmados no prazo de 5 (cinco) dias, contados de sua assinatura.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – FORO** – Para dirimir todas as questões oriundas do presente contrato, é competente o Juízo da Comarca do Município de Manoel Emídio – PI, no qual Bertolândia é termo judiciário.

E, para firmeza e como prova de assim haverem, entre si, ajustado e contratado, é lavrado o presente contrato, de acordo com o artigo 60 da

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
CNPJ: 31.686.979/0001-27  
Rua São Pedro, Nº 154 - Florianópolis  
Dilma Vieira Soares - Tabeliã Interina  
Cleiton Machado Rocha - Substituto  
Emol: P. 68 T.J. 0,54 FNMP/PI - 0,07 Sel. 0,26 Total: 3,55 - OP. 35

CERTIFICO E DOU FE QUE A PRESENTE CÓPIA FOTOSTÁTICA E A REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO EM TESTE DA VERDADE. FLORIANÓPOLIS, 13/12/2011.  
SELO: ACU 1155-2748 - www.tjpi.jus.br/pdta/extra

CNPJ: 06.554.034/0001-04  
RUA SÃO PEDRO, 154, CENTRO, CEP: 64.870-000, BERTOLÍNIA-PI



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA**  
CNPJ: 06.554.034/0001-04  
Praça Nossa Senhora Aparecida nº 34 – Centro  
CEP: 64.870-000 - Bertolândia-Piauí  
e-mail: [prefbertolinia@gmail.com](mailto:prefbertolinia@gmail.com)

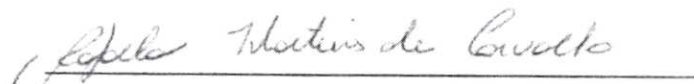


Lei nº 8.666/93, o qual, depois de lido e achado conforme, é assinado pelas partes contratantes, pelas testemunhas abaixo nomeadas, dele extraíndo-se as cópias necessárias para sua aprovação e execução.

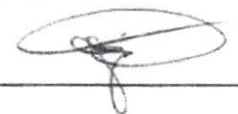
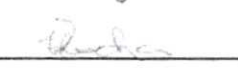
Bertolândia (PI), 08 de julho de 2020.

PELA CONTRATANTE:

  
GERALDO FONSECA CORREIA  
PREFEITO MUNICIPAL  
CONTRATANTE

  
BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA – ME  
CNPJ: 30.249.069/0001-14  
Rafaela Martins de Carvalho  
CPF 652.390.083-53  
CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

1º -  CPF: 920/28173-00  
2º -  CPF: 337.635.973-49

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE FLORIANO - P  
DILMA VIEIRA SOARES - Tabelã Interina  
CNPJ: 31.686.979/0001-27 - CNB: 07.895-1  
RUA SÃO PEDRO, 154 CENTRO, CEP: 64800004, FLORIANO-PI

CERTIFICO E DOU FEI QUE A PRESENTE COPIA FOTOSTÁTICA É A REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO EM TEST. DA VERDADE. FLORIANO-PI 13/12/2021. SELO: ACV73154-FNCC - [www.tjopi.ousoa.br/portalextra](http://www.tjopi.ousoa.br/portalextra)

CLEITON MACHADO ROCHA-Tab. Substituto  
Emol: 2,68 TJ: 0,54 FMMP/PI: 0,07 Selo: 0,26 Total

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
CNPJ: 31.686.979/0001-27  
Rua São Pedro, Nº 154 - Floriano-PI  
Dilma Vieira Soares - Tabelã Interina  
Cleiton Machado Rocha - Substituto





ESTADO DO PIAUÍ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA**

CNPJ: 02.458.170/0001-40

FOLHA: 14/16

PROC.: 16.582.974

RUBRICA:



**3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL**

CNPJ: 31.686.979/0001-27

Rua São Pedro, Nº 154 - Floriano-PI

Dilma Vieira Soares - Tabeliã Interna

Cleiton Machado Rocha - Substituto

DILMA VIEIRA SOARES - Tabeliã Interna  
CNPJ: 31.686.979/0001-27 - CNB: 87.805.5  
RUA SÃO PEDRO, 154, CENTRO, CEP: 6480056, FLORIANO-PI

**CONTRATO Nº 007PP/2021**

CONTRATO PARA CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA O FORNECIMENTO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, ESTABELECIDO PELO PROCESSO DE LICITAÇÃO NA MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL Nº 005/2021, MEDIANTE AS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES QUE SEGUEM.

CONFIRMO E DOU FE QUE A PRESENTE COPIA FOTOSTÁTICA É A REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO. EM TEST. VERDADE. FLORIANO-PI, 13/12/2021.  
01/ACV73309-SPBP - WWW.EJDP.ORG.BR/OFICIALINTERNO  
CLEITON MACHADO ROCHA - Tab. Substituto  
1:2,68 TUI:0,54 FMMP/PI:0,07 Selo:0,26 Total:3,55 - OP:35

Pelo presente instrumento particular, de um lado a Secretaria Municipal de Saúde de BERTOLÍNIA, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o nº 02.458.170/0001-40, localizada na Pça. Santa Teresinha, nº s/n, Centro, Bertolinia-PI, CEP: 64.870-000, nesta cidade de BERTOLÍNIA, Estado do Piauí, neste ato representada por seu Secretário Municipal, o Sr. Savio Alexandre da Rocha Sousa, brasileiro, solteiro, portador do CPF nº 046.053.923-00, residente e domiciliado na Av. Presidente Medice, Bairro Piçarra, centro, nesta cidade, doravante denominado de CONTRATANTE, e a empresa BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP, CNPJ: 30.249.069/0001-14, com sede à Rua Clementino Ribeiro, nº 615, Bairro Ibiapaba, Floriano-PI, representada neste ato pela Sra. Rafaela Martins de Carvalho, RG: 2071268 SSP PI, CPF: 652.390.083-53, residente e domiciliada na Rua Clementino Ribeiro, nº 597, Bairro Ibiapaba, CEP: 64803-045, Floriano-PI doravante denominada CONTRATADA, celebram o presente Contrato estabelecido pelo processo de licitação na modalidade Pregão Presencial nº 005/2021 e conforme Descrição do Objeto e Termo de Referência, do Edital e mediante as cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

1.1. CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA O FORNECIMENTO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, para suprir as necessidades da secretaria municipal de Saúde, conforme Termo de Referência anexo deste Edital.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR**

2.1. O valor total do presente contrato é de R\$ 235.500,00 (Duzentos e Trinta e Cinco Mil e Quinhentos Reais) o qual será pago em parcelas em conformidade com as quantidades adquiridas e mediante apresentação da Nota Fiscal de Produtos e de Recibos.

**CLAUSULA TERCEIRA - DOS PRAZOS DE ENTREGA**

3.1. Após o recebimento da ordem de fornecimento do produto e emissão da Nota Fiscal a contratada deverá cumprir prazo de 05 (cinco) dias úteis para a entrega do objeto.

3.2. O não cumprimento, reincidente, do prazo de entrega e não havendo justificativa da contratada, poderá a contratante prorrogar o prazo por mais uma vez ou aplicar sanções conforma a lei de contratos e licitações ou rescindir unilateralmente o contrato.

**CLAUSULA QUARTA - DO LOCAL DE ENTREGA DO OBETO**



ESTADO DO PIAUÍ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA**  
CNPJ: 02.458.170/0001-40

FOLHA: \_\_\_\_\_  
PROC.: \_\_\_\_\_  
RUBRICA: \_\_\_\_\_



- 4.1. A entrega dos produtos é de inteira e completa responsabilidade da contratada, arcando com todos os ônus deste.
- 4.2. Havendo disponibilidade logística da contratada a mesma **poderá** recolher o objeto solicitado na sede ou matriz da contratada.
- 4.3. O local de entrega dos produtos será a Secretara Municipal de Saúde de Bertolândia estado do Piauí, localizada na Praça Santa Teresinha, s/n, Bairro Centro na cidade de Bertolândia estado do Piauí, com CEP 64.870-000.

**CLAUSULA QUINTA - DA ENTREGA DO OBJETO**

- 5.1. O prazo de entrega será de 05 (cinco) dias úteis a contar do requerimento feito pela contratante.
- 5.2. Os objetos deverão ser entregues pela contratada, podendo a contratante recolher o produto diretamente na contratada ou filial da mesma.
- 5.3. Os produtos poderão ser entregues por filial do vencedor desde que sejam mantidos todas as condições, critérios e preços estabelecidos neste edital.
- 5.4. O objeto será fornecido parceladamente e proceder-se-á de acordo com as necessidades e conveniências do CONTRATANTE.
- 5.5. As quantidades estabelecidas no Termo de Referência anexo deste Edital são estimadas para serem realizados dentro do exercício de 2021, podendo, entretanto, haver acréscimo ou supressão, nos termos da Lei 8.666/93.
- 5.6. As requisições deverão conter a identificação da unidade requisitante, indicação expressa do número do contrato, do número desta licitação, do número do processo, a identificação da Contratada, a especificação dos itens, as quantidades, datas e horários e endereço de entrega e assinatura do responsável.
- 5.7. As requisições serão expedidas por quaisquer meios de comunicação que possibilitem a comprovação do respectivo recebimento por parte da Contratada, inclusive fac-símile e correio eletrônico.
- 5.8. Os produtos que apresentarem prazo de validade deverão ser entregues pela empresa vencedora com prazo de validade não inferior a 12(doze) meses a contar do recebimento.
- 5.9. Correrão por conta da contratada todas as despesas de embalagem, seguros, transporte, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários, decorrentes da entrega e da própria aquisição dos produtos.

**CLAUSULA SEXTA - DO RECEBIMENTO DO OBJETO:**

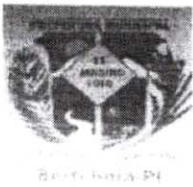
- 6.1. Na execução do contrato, o seu objeto será recebido:
  - 6.1.1. Provisoriamente, para efeito de posterior verificação da conformidade do material com a especificação;
  - 6.1.2. Definitivamente, após a verificação da qualidade e quantidade do material e consequente aceitação.
- 6.2. A Administração rejeitará, no todo ou em parte, o fornecimento executado em desacordo com o contrato.

3º SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE FLORIANO - P  
DILMA VIEIRA SOARES - Tabelã Interina  
CNPJ:31.686.979/0001-27 - CNES:07.805-5  
RUA SÃO PEDRO, 154, CENTRO, CEP:64865-6, FLORIANO - P

CERTIFICO E DOU FE QUE A PRESENTE COPIA FOTOSTATADA É A  
REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO, EM TESTE.  
DA VERDADE FLORIANO-PI, 13/12/2021.  
SELO: ACH 3187-TPQ5 - www.8ip3.tu4.br/cprtalextra  
CLEITON MACHADO ROCHA-Tab-Substituto  
Emol:2,68 TJ|0,54 FMMP/PI:0,07 Selo:0,26 Total:3,55 - OP:35

3º SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
CNPJ: 31.686.979/0001-27  
Rua São Pedro, Nº 154 - Floriano-PI  
Dilma Vieira Soares - Tabelã Interina  
Cleiton Machado Rocha - Substituto





ESTADO DO PIAUÍ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA**  
CNPJ: 02.458.170/0001-40

FOLHA: 14/18  
PROC.: 1647/2021  
RUBRICA: [assinatura]  
RUBRICA

- 6.3. O produto recusado deverá ser substituído no prazo de 24(vinte e quatro) horas, contado a partir do recebimento pela CONTRATADA da formalização da recusa pelo Contratante, arcando a Contratada com os custos dessa OPERAÇÃO, inclusive os de reparação.
- 6.4. Não será admitida recusa de fornecimento em decorrência de sobrecarga na sua capacidade instalada.
- 6.5. Em casos de falta dos produtos, por motivos fortuitos ou de força maior, a CONTRATADA deverá providenciar alternativas de fornecimento nas mesmas condições acordadas, no prazo máximo de 05(cinco) dias, após o recebimento da formalização de descontinuidade dos fornecimentos emitida pela CONTRATANTE, sob pena de sofrer as sanções previstas no Contrato.
- 6.6. A entrega do produto deverá ser acompanhada da Nota Fiscal.
- 6.7. A entrega do produto deverá ser feita a funcionária devidamente identificado e assinado pelo responsável pela entrega.
- 6.8. Não serão aceitos produtos com sujidades, em embalagens defeituosas, rasgadas e defeituosas.

**CLAUSULA SETIMA - DA GESTÃO DO CONTRATO**

6.1. Fica designado como Gestor do Contrato o Sr. Savio Alexandre da Rocha Sousa, solicitante ou pessoa por ele designado do órgão solicitante, cabendo a este o acompanhamento do cumprimento de todos os termos deste edital e cumprimento das cláusulas contratuais.

**CLAUSULA OITAVA - DA FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO:**

8.1. Fica designado como Fiscal do Contrato o solicitante, cabendo a este o recebimento e armazenamento dos produtos.

**CLAUSULA NONA - DO PAGAMENTO:**

- 9.1. O pagamento deverá ser efetuado até 90 (Noventa) dias após a emissão da nota Fiscal de Produto.
- 9.2. O pagamento poderá ser efetuado em parcela única, no valor requisitado, ou em parcelas, após a entrega da Nota Fiscal/Fatura devidamente atestada pela autoridade requisitante, sendo esta condição imprescindível para o pagamento e em conformidade a disponibilidade de crédito orçamentário.
- 9.3. As Notas Fiscais/Faturas entregues não deverão portar vícios ou incorreções que impossibilitem ou atrasem o pagamento, hipótese em que a CONTRATADA suportará os ônus decorrentes do atraso.
- 9.4. A emissão da Nota Fiscal/Fatura é de responsabilidade da contratada, que deverá conter as especificações dos produtos e preços unitários em conformidade com a proposta ofertada.
- 9.5. Nenhum pagamento será efetuado ao contratado enquanto estiver pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe tenha sido imposta em virtude de penalidade ou inadimplência contratual.
- 9.6. O pagamento somente será realizado após a verificação da situação da mesma, relativa às condições de habilitação exigidas na licitação e relativa aos Incisos III e IV, Art. 29 da Lei nº

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE FLORIANO - P.  
DILMA VIEIRA SOARES - Tabelã Interna  
CNPJ: 31.686.979/0001-27 - CN: 07.886.1  
RUA SÃO PEDRO, 154, CENTRO, CEP: 6300054, FLORIANO - PI

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
CNPJ: 31.686.979/0001-27  
Rua São Pedro, nº 154 - Floriano - PI

CERTIFICO E DOU FE QUE A PRESENTE COPIA FOTOSTÁTICA É REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO, EM TEST. DA VERDADE. FLORIANO - PI, 13/12/2021.  
SELO: ACY73133-86WB - www.fjpe.jus.br/postaletrônica

Dilma Vieira Soares - Tabelã Interna  
Cleiton Machado Rocha - Substituto





ESTADO

PREFEITURA MUNICIPAL

3º SERVENPI-02-158

CNPJ: 31.686.979/000177

Rua São Pedro, Nº 154 - Florianópolis

Dilma Vieira Soares - Tabelião

Cleiton Machado Rocha - Substituto

DELMA VIEIRA SOARES - TABELIÃO

CNPJ: 31.686.979/0001-77

RUA SÃO PEDRO, 154, CENTRO, CEP: 64870-000, FLORIANÓPOLIS - PI

FOLHA: 10/12/2021

RUBRICA: [assinatura]

CERTIFICO E DOU FE QUE A PRESENTE CÓPIA FOTOSTÁTICA É A REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO. EM TEST. DA VERDADE. FLORIANO-PI 13/12/2021.

BELEZON, ACHT3Y34-KDBQ - WWW.TOP1.SUP.PF/PORTALEXERA

CLEITON MACHADO ROCHA-Tab. Substituto

BR: 02.68 TJ: 0.54 FMMP/PI: 0.07 Selo: 0.26 Total: 3.55 - OP: 35

8.666/93, através de documentação anexada a licitação, e em caso de pendência o pagamento será suspenso.

9.7. A verificação do cumprimento das condições de habilitação, conforme exigidas nos Incisos III e IV, Art. 29 da Lei nº 8.666/93 será de responsabilidade do órgão solicitante, através do Secretário ou pessoa por ele indicada.

9.8. Os preços serão registrados por itens, considerando-se a totalidade e necessidade do objeto, sempre tendo em vista a necessidade do órgão solicitante.

### CLAUSULA DÉCIMA - DO REAJUSTE, REPACTUAÇÃO OU DA REVISÃO DOS PREÇOS

10.1. O Reajuste são medidas convencionadas entre as partes contratantes para evitar que, em razão das elevações do mercado, da desvalorização da moeda ou do aumento geral de salários no período de execução do contrato administrativo, venha a romper-se o equilíbrio financeiro do ajuste e poderá ocorrer a critério da contratante em contratos com vigência superior a 01 (um) ano.

10.1.1. O índice de mercado que poderá ser utilizado para o Reajuste será: IGP-M.

10.2. A Repactuação poderá ser utilizada para promover a correção do valor contratado com base na variação dos seus componentes de custos, aplica-se apenas a contratos de serviços continuados prestados com dedicação exclusiva da mão de obra.

10.2.1. Poderá ocorrer a partir da variação dos componentes dos custos do contrato, devendo ser demonstrada analiticamente, de acordo com a planilha de custos e formação de preços

10.3. A Revisão do Preço ou Reequilíbrio Econômico-Financeiro do contrato poderá ocorrer para promover a recomposição do preço contratado, para mais ou para menos, em virtude da ocorrência de fatos imprevisíveis, provocadas por fatos extracontratuais, supervenientes à apresentação da proposta e, em geral, imprevisíveis ou, se previsíveis, de consequências incalculáveis, decorrentes da ocorrência de caso fortuito, de força maior ou fato do príncipe, superveniente à apresentação da proposta e capaz de retardar ou impedir a regular execução do ajustado.

10.4. São vedadas, sob pena de nulidade o Reajuste com quaisquer estipulações de:

10.4.1. Correção monetária ou de reajuste por índices de preços gerais, setoriais ou que reflitam a variação dos custos de produção ou dos insumos utilizados, ressalvado o disposto no artigo seguinte.

10.5. O seu atendimento dos Reajustes e Revisões ficam a critério do ordenador de despesas;

10.6. Poderá ser buscada quando ocorrerem fatos **posteriores à contratação** que:

- a) Sejam imprevisíveis ou previsíveis de consequências incalculáveis;
- b) Que representem um caso fortuito ou de força maior.

10.7. Os Reajustes e as Revisões, se deferidas, será precedida de processo administrativo, o qual constará de:

- a) Requerimento, anterior ao fim da vigência do contrato, da proponente para a contratante;
- b) Comprovação que justifique a solicitação quer sejam planilhas de demonstração de variação de preços, indicadores de variações do mercado, etc.;
- c) Passará pela análise da assessoria jurídica e;
- d) Deferimento ou indeferimento do ordenador de despesas.

[assinatura]





ESTADO DO PIAUÍ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA**  
CNPJ: 02.458.170/0001-40

FOLHA: \_\_\_\_\_  
PROC.: \_\_\_\_\_  
RUBRICA: \_\_\_\_\_



**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

- 11.1. Efetuar o pagamento em até 30 (dias), mensalmente após a apresentação da (s) Nota (s). Fiscal (is) correspondente (s) ao (s) quantitativo (s) do produto (os) fornecido (s).
- 11.2. Proporcionar todas as condições para que a CONTRATADA possa desempenhar suas atividades dentro das normas estabelecidas e em sua proposta.
- 11.3. Notificar por escrito à CONTRATADA, toda e qualquer ocorrência relacionada com a execução do Contrato, tais como, eventuais imperfeições durante sua vigência afixando prazo para sua correção.
- 11.4. Exercer a fiscalização, coordenação e o acompanhamento da execução do Contrato, por meio de fiscal de contatos designado pela Prefeitura, independentemente, do acompanhamento e controle exercidos diretamente pela CONTRATADA.
- 11.5. Notificar a CONTRATADA quando for o caso, sobre a aplicação de eventuais sanções previstas em Contrato.
- 11.6. Notificar a empresa, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades constatadas nos itens recebidos, para que sejam adotadas medidas corretivas necessárias.
- 11.7. Rejeitar, no todo ou em parte, os produtos em desacordo com o contrato.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

- 12.1. Entregar os produtos até 05 (cinco) dias uteis após solicitação;
- 12.2. Entregar Produtos com garantia;
- 12.3. Providenciar a imediata correção das divergências apontadas pela Prefeitura quanto à fornecimento dos produtos solicitados;
- 12.4. Manter-se durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
- 12.5. O contratado é obrigado a reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, o objeto do contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções;
- 12.6. O contratado é responsável pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, pelo transporte e pela embalagem resultante da execução do contrato;
- 12.7. O contratado é responsável pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo órgão interessado;
- 12.8. Não serão aceitos, em hipótese alguma, produtos adulterados ou fora dos padrões de qualidade exigidos pela legislação vigente;
- 12.9. Fornecer os produtos em matriz ou filial de atendimento, mediante requisição e formulários próprios do CONTRATANTE, apresentada por servidor credenciado;
- 12.10. Manter sua situação fiscal em conformidade com a legislação;
- 12.11. O descumprimento de qualquer das obrigações poderá ser usado como motivo de rescisão contratual ou aplicação de penalidades em acordo com os termos desse edital.

**CLAUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DAS ALTERAÇÕES**

3º SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE FLORIANO - P.  
DILMA VIEIRA SOARES Tabelã Interim  
CNPJ: 31.686.979/0001-27 - CN: 07.805-1  
RUA SÃO PEDRO, 154 CENTRO, CEP: 88005-6, FLORIANO, PI.

3º SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
CNPJ: 31.686.979/0001-27  
Rua São Pedro, Nº 154 - Florianópolis-PI  
Dilma Vieira Soares - Tabelã Interim  
Cleiton Machado Rocha - Substituto  
Bertolínia-Piauí

CERTIFICO E DOU FE QUE A PRESENTE CÓPIA FOTOSTÁTICA É A REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO. EM TEST. DA VERDADE. FLORIANO-PI, 13/12/2021.  
SELO: APT 3105-FLAS - www.tspj.jus.br/portal/extra

CLEITON MACHADO ROCHA

1100 CKE





13.1. O CONTRATADO ficará obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos e supressões que se fizerem necessário até o limite previsto no Artigo 65, parágrafo 1º da Lei 8.666/93.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DOS RECURSOS**

Fonte	Fundo	Programa de Trabalho	Elemento de Despesa
001, 090, 110, 214, 115, 300	FPM, ICMS, FUS, FMS, RECURSOS ORDINÁRIO E RECURSOS PRÓPRIOS	10 301 1052 2098 0000	33.90.30
		10 302 1042 2096 0000	
		10 302 1052 2096 0000	
		10 301 1042 2167 0000	
		10 301 1047 2059 0000	
		10 301 1052 2055 0000	
		10 301 1052 2058 0000	

**CLAUSULA DÉCIMA QUINTA – DA VIGÊNCIA DO CONTRATO**

15.1. A contratação terá vigência até 31 de dezembro de 2021, contados da data da assinatura do contrato, ou a término da prestação dos fornecimentos, prevalecendo o que ocorrer primeiro, podendo, ainda, ser prorrogado ou aditivado, nos termos da Lei nº 8.666/93, por interesse público.

**CLAUSULA DECIMA SEXTA - DA RESCISÃO**

16.1. A inexecução total ou parcial do contrato enseja a sua rescisão, com as consequências contratuais e as previstas em lei ou regulamento.

16.2. Constituem motivo para rescisão do contrato:

- 16.2.1. O não cumprimento de cláusulas contratuais, especificações, projetos ou prazos;
- 16.2.2. O cumprimento irregular de cláusulas contratuais, especificações e prazos;
- 16.2.3. A lentidão do seu cumprimento, levando a Administração a comprovar a impossibilidade da conclusão do fornecimento, nos prazos estipulados;
- 16.2.4. O atraso injustificado no fornecimento;
- 16.2.5. A paralisação do fornecimento, sem justa causa e prévia comunicação à Administração;
- 16.2.6. A subcontratação total ou parcial do seu objeto, a associação do contratado com outrem, a cessão ou transferência, total ou parcial, bem como a fusão, cisão ou incorporação, não admitidas no edital e no contrato;
- 16.2.7. O desatendimento das determinações regulares da autoridade designada para acompanhar e fiscalizar a sua execução, assim como as de seus superiores;
- 16.2.8. O cometimento reiterado de faltas na sua execução, anotadas na forma do § 1º do art. 67 desta 8.666/93;
- 16.2.9. A decretação de falência ou a instauração de insolvência civil;
- 16.2.10. A dissolução da sociedade ou o falecimento do contratado;
- 16.2.11. A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da empresa, que prejudique a execução do contrato;

*Handwritten signature*

3º SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
 CNPJ: 31.686.979/0001-27  
 Rua São Pedro, nº 154 - Floriano-PI  
 Dillma Vieira Soares - Tabelã Interina  
 Cleiton Machado Rocha - Substituto  
 EMO: 2,68 TU:0,54 FPM/PI:0,07 Selo:0,26 Total:3,55 - 02/23  
 CERTIFICO E DOU FÉ QUE A PRESENTE COPIA FOTOSTÁTICA E A REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO, EM TEST. DA VERDADE, FLORIANO-PI, 13/12/2021.  
 SELO: VACY7313F-RDC3 - 444 F. 181, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 912, 913, 914, 915, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 922, 923, 924, 925, 926, 927, 928, 929, 930, 931, 932, 933, 934, 935, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 942, 943, 944, 945, 946, 947, 948, 949, 950, 951, 952, 953, 954, 955, 956, 957, 958, 959, 960, 961, 962, 963, 964, 965, 966, 967, 968, 969, 970, 971, 972, 973, 974, 975, 976, 977, 978, 979, 980, 981, 982, 983, 984, 985, 986, 987, 988, 989, 990, 991, 992, 993, 994, 995, 996, 997, 998, 999, 1000.



ESTADO DO PIAUÍ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA**  
 CNPJ: 02.458.170/0001-40

FOLHA: 1499  
 PROC.: 1678221  
 RUBRICA: 008  
 DE LICITAÇÃO  
 Rubrica

13.1. O CONTRATADO ficará obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos e supressões que se fizerem necessário até o limite previsto no Artigo 65, parágrafo 1º da Lei 8.666/93.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DOS RECURSOS**

Fonte	Fundo	Programa de Trabalho	Elemento de Despesa
001, 090, 110, 214, 115, 300	FPM, ICMS, FUS, FMS, RECURSOS ORDINÁRIO E RECURSOS PRÓPRIOS	10 301 1052 2098 0000	33.90.30
		10 302 1042 2096 0000	
		10 302 1052 2096 0000	
		10 301 1042 2167 0000	
		10 301 1047 2059 0000	
		10 301 1052 2055 0000	
		10 301 1052 2058 0000	

**CLAUSULA DÉCIMA QUINTA - DA VIGÊNCIA DO CONTRATO**

15.1. A contratação terá vigência até 31 de dezembro de 2021, contados da data da assinatura do contrato, ou a término da prestação dos fornecimentos, prevalecendo o que ocorrer primeiro, podendo, ainda, ser prorrogado ou aditivado, nos termos da Lei nº 8.666/93, por interesse público.

**CLAUSULA DECIMA SEXTA - DA RESCISÃO**

16.1. A inexecução total ou parcial do contrato enseja a sua rescisão, com as consequências contratuais e as previstas em lei ou regulamento.

16.2. Constituem motivo para rescisão do contrato:

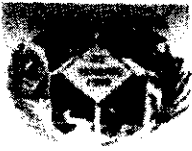
- 16.2.1. O não cumprimento de cláusulas contratuais, especificações, projetos ou prazos;
- 16.2.2. O cumprimento irregular de cláusulas contratuais, especificações e prazos;
- 16.2.3. A lentidão do seu cumprimento, levando a Administração a comprovar a impossibilidade da conclusão do fornecimento, nos prazos estipulados;
- 16.2.4. O atraso injustificado no fornecimento;
- 16.2.5. A paralisação do fornecimento, sem justa causa e prévia comunicação à Administração;
- 16.2.6. A subcontratação total ou parcial do seu objeto, a associação do contratado com outrem, a cessão ou transferência, total ou parcial, bem como a fusão, cisão ou incorporação, não admitidas no edital e no contrato;
- 16.2.7. O desatendimento das determinações regulares da autoridade designada para acompanhar e fiscalizar a sua execução, assim como as de seus superiores;
- 16.2.8. O cometimento reiterado de faltas na sua execução, anotadas na forma do § 1º do art. 67 desta 8.666/93;
- 16.2.9. A decretação de falência ou a instauração de insolvência civil;
- 16.2.10. A dissolução da sociedade ou o falecimento do contratado;
- 16.2.11. A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da empresa, que prejudique a execução do contrato;

*Handwritten signature*

SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
 CNPJ: 31.686.979/0001-27  
 Rua São Pedro, Nº 154 - Floriano-PI  
 Dima Vieira Soares - Tabela Interina  
 Cleiton Machado Rocha - Substituto  
 CLEITON MACHADO ROCHA - Substituto  
 Matr.: 3.68 TU:0, 54 PMP/PI:0,07 Salo:0,26 Total: 3,55 - UF: PI

CERTIFICO E DOU FÉ QUE A PRESENTE COPIA FOTOSTÁTICA É A REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO EM TESTE DA VERDADE, FLORIANO - PI, 13/12/2021.  
 Selo UAC 73135-8003 - 11/11/2021 - 11/11/2021





3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
 CNPJ: 31.686.979/0001-27  
 Rua São Pedro, Nº 154 - Floriano-PI  
 Dilmá Vieira Soares - Iacobá Interina  
 Cleiton Machado Rocha - Substituto

CERTIFICO E DOU PA QUE A PRESENTE CÓPIA FOTOSTÁTICA E A REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO, EM TEST. DA BRUNDE FLORIANO PI 13/12/2021, SELV. AT. 17.07.2021, Nº 154, que foi substituído por Cleiton Machado Rocha, Substituto. Emolp: 2,68 PJ/O. 54 EMP/PI: 0,07 Salto: 0,26 Total: 3,35

- 16.2.12. Razões de interesse público, de alta relevância e amplo conhecimento, justificadas e determinadas pela máxima autoridade da esfera administrativa a que está subordinado o contratante e exaradas no processo administrativo a que se refere o contrato;
  - 16.2.13. A supressão, por parte da Administração, compras, acarretando modificação do valor inicial do contrato além do limite permitido no art. 65 desta da lei 8.666/93;
  - 16.2.14. A suspensão de sua execução, por ordem escrita da Administração, por prazo superior a 120 (cento e vinte) dias, salvo em caso de calamidade pública, grave perturbação da ordem interna ou guerra, ou ainda por repetidas suspensões que totalizem o mesmo prazo, independentemente do pagamento obrigatório de indenizações pelas sucessivas e contratualmente imprevistas desmobilizações e mobilizações e outras previstas, assegurado ao contratado, nesses casos, o direito de optar pela suspensão do cumprimento das obrigações assumidas até que seja normalizada a situação;
  - 16.2.15. O atraso superior a 90 (noventa) dias dos pagamentos devidos pela Administração decorrentes do fornecimento, ou parcelas destes já recebidos ou executados, salvo em caso de calamidade pública, grave perturbação da ordem interna ou guerra, assegurado ao contratado o direito de optar pela suspensão do cumprimento de suas obrigações até que seja normalizada a situação;
  - 16.2.16. A não liberação, por parte da Administração, de área, local ou objeto para o fornecimento, nos prazos contratuais, bem como das fontes de materiais naturais especificadas no projeto;
  - 16.2.17. A ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovada, impeditiva da execução do contrato;
  - 16.2.18. Descumprimento do disposto no inciso V do art. 27, sem prejuízo das sanções penais cabíveis;
  - 16.2.19. Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados nos autos do processo, assegurado o contraditório e a ampla defesa.
- 16.3. A rescisão do contrato poderá ser:
- 16.3.1. Determinada por ato unilateral e escrito da Administração, nos casos enumerados nos incisos I a XII e XVII do artigo 78 da lei 8.666/93;
  - 16.3.2. Amigável, por acordo entre as partes, reduzida a termo no processo da licitação, desde que haja conveniência para a Administração;
  - 16.3.3. Judicial, nos termos da legislação.

**CLAUSULA DECIMA SÉTIMA - DAS SANÇÕES PARA O CASO DE INADIMPLEMTO CONTRATUAL**

- 17.1. Comete infração administrativa, nos termos da Lei nº 10.520, de 2002, o licitante/adjudicatário que:
- a. Não assinar o termo de contrato ou aceitar/retirar o instrumento equivalente, quando convocado dentro do prazo de validade da proposta;
  - b. Não assinar a ata de registro de preços, quando cabível;
  - c. Apresentar documentação falsa;
  - d. Deixar de entregar os documentos exigidos no certame;
  - e. Ensejar o retardamento da execução do objeto;

Handwritten signature or initials.



ESTADO DO PIAUÍ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA**  
CNPJ: 02.458.170/0001-40

FOLHA: 1484  
PROC.: 102/2021  
RUBRICA: [assinatura]  
DE LICITAÇÃO  
Rubrica

- f. No manter a proposta;
- g. Cometer fraude fiscal;
- h. Comportar-se de modo inidôneo;

17.2. Considera-se comportamento inidôneo, entre outros, a declaração falsa quanto às condições de participação, quanto ao enquadramento como ME/EPP ou o conluio entre os licitantes, em qualquer momento da licitação, mesmo após o encerramento da fase de lances.

17.3. O licitante/adjudicatário que cometer qualquer das infrações discriminadas nos subitens anteriores ficará sujeito, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

- a. Advertência por faltas leves, assim entendidas como aquelas que não acarretarem prejuízos significativos ao objeto da contratação;
- b. Multa de 5 % (cinco por cento) sobre o valor estimado do(s) item(s) prejudicado(s) pela conduta do licitante
- c. Suspensão de licitar e impedimento de contratar com o órgão, entidade ou unidade administrativa pela qual a Administração Pública opera e atua concretamente, pelo prazo de até dois anos;
- d. 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;

17.4. A penalidade de multa pode ser aplicada cumulativamente com as demais sanções.

17.5. Se, durante o processo de aplicação de penalidade, se houver indícios de prática de infração administrativa tipificada pela Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013, como ato lesivo à administração pública nacional ou estrangeira, cópias do processo administrativo necessárias à apuração da responsabilidade da empresa deverão ser remetidas à autoridade competente, com despacho fundamentado, para ciência e decisão sobre a eventual instauração de investigação preliminar ou Processo Administrativo de Responsabilização.

17.6. A apuração e o julgamento das demais infrações administrativas não consideradas como ato lesivo à Administração Pública nacional ou estrangeira nos termos da Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013, seguirão seu rito normal na unidade administrativa.

17.7. O processamento do Processo Administrativo de Responsabilização não interfere no seguimento regular dos processos administrativos específicos para apuração da ocorrência de danos e prejuízos à Administração Pública resultantes de ato lesivo cometido por pessoa jurídica, com ou sem a participação de agente público.

17.8. Caso o valor da multa não seja suficiente para cobrir os prejuízos causados pela conduta do licitante, a União ou Entidade poderá cobrar o valor remanescente judicialmente, conforme artigo 419 do Código Civil.

17.9. A aplicação de qualquer das penalidades previstas realizar-se-á em processo administrativo que assegurará o contraditório e a ampla defesa ao licitante/adjudicatário, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666, de 1993, e subsidiariamente na Lei nº 9.784, de 1999.

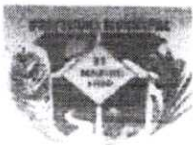
17.10. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE FLORIANO - P  
DILMA VEIRA SOARES - Tabeliã Interna  
CNPJ: 31.686.979/0001-27 CNE: 67.806-5  
RUA SÃO PEDRO, 154, CENTRO, CEP: 64090-56, FLORIANO - PI

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
CNPJ: 31.686.979/0001-27  
Rua São Pedro, Nº 154 - Floriano-PI  
Dilma Veira Soares - Tabeliã Interna  
Gleiton Machado Rocha - Substituto

CERTIFICO E DOU FAZ QUE A PRESENTE COPIA FOTOSTÁTICA E A REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO, EM TEST. DA VERDADE. FLORIANO-PI, 13/12/2021.





**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA**  
 CNPJ: 02.458.170/0001-40

FOLHA: 1485  
 PROC.: 104/2021  
 RUBRICA: \_\_\_\_\_  
 DE LICITAC. Nº \_\_\_\_\_  
 Fis. \_\_\_\_\_  
 Rubrica \_\_\_\_\_

**CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – DA LEGISLAÇÃO PERTINENTE**

18.1. O presente instrumento contratual reger-se-á pelas cláusulas aqui acordadas e pelos preceitos legais contidos na Lei nº 10.520/02, submissa a Lei 8.666/93 de 21 de junho de 1.993 e suas alterações e Decreto nº 3.555 de 08 de agosto de 2000.

**CLÁUSULA DÉCIMA NONA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

19.1. Este instrumento contratual é de fornecimento de produtos por tempo determinado com natureza autônoma, não assumindo a CONTRATANTE qualquer responsabilidade de ordem trabalhista e/ou previdenciária, ou fiscal.

19.2. O presente instrumento contratual obriga as partes contratantes e aos seus sucessores, devendo estes zelar pelo seu fiel e integral cumprimento.

**CLÁUSULA DÉCIMA VIGÉSIMA – DO FORO**

20.1. As partes elegem o foro da Comarca de Manoel Emídio – PI para dirimir toda e qualquer dúvida ou questões oriundas do presente contrato, renunciando expressamente a qualquer outro, por mais privilegiado que seja e por estarem de acordo, justas e contratadas, assinam as partes o presente contrato, em 02 (duas) vias de igual teor e forma e para uma única finalidade e efeito, juntamente com as testemunhas abaixo transcritas.

BERTOLÍNIA – PI, 02 de março de 2021.

*Sávio Alexandre da Rocha Sousa*  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 02.458.170/0001-40  
 Savio Alexandre da Rocha Sousa  
 CPF: 046.053.923-00  
 CONTRATANTE

*Rafaela Martins de Carvalho*  
 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E  
 EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP

CNPJ: 30.249.069/0001-14  
 Rafaela Martins de Carvalho  
 CPF: 652.390.083-53  
 CONTRATADO

Testemunhas:

1. \_\_\_\_\_  
 2. \_\_\_\_\_

2ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE FLORIANO - P  
 DELMA VEIRA SOARES - Tabelião Interna  
 CNPJ: 31.686.979/0001-27 - CNES: 01.495 5  
 RUA SÃO PEDRO, 154, CENTRO, CEP: 6400666, FLORIANO - P

CERTIFICO E DOU FE QUE A PRESENTE COPIA FOTOSTÁTICA É A REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO, EM TEST. DA VERDADE. FLORIANO-PI, 13/10/2021.  
 SELC: ADM 3145-LW7Q - WWW.FIPI.PIAUI.BR/POSTALEXTRA  
 CLETON MACHADO ROCHA - Tab. Substituto  
 Emol: 0,68 TJ: 0,54 FMMP/PI: 0,07 Selo: 0,26 Total: 3,55 - OP: 38

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
 CNPJ: 31.686.979/0001-27  
 Rua São Pedro, Nº 154 - Floriano-PI  
 Delma Veira Soares - Tabelião Interna  
 Cleiton Machado Rocha - Substituto



ESTADO DO PIAUÍ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA**  
 CNPJ: 02.458.170/0001-40

FOLHA: 1486 DE 1486  
 PROC.: 70.88.2021  
 LICITAÇÃO  
 Rubrica

**3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL**  
 CNPJ: 31.686.979/0001-27  
 Rua São Pedro, Nº 154 - Floriano-PI  
 Dilma Vieira Soares - Tabelã interna  
 Cleiton Machado Rocha - Substituto  
 3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE FLORIANO  
 DILMA VIEIRA SOARES - Tabelã interna  
 CNPJ: 31.686.979/0001-27 CNES: 97.996-1  
 RUA SÃO PEDRO, 154, CENTRO, CEP: 64.870-000, FLORIANO-PI

**CONTRATO Nº 008PP/2021**

CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA O FORNECIMENTO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO, ESTABELECIDO PELO PROCESSO DE LICITAÇÃO NA MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL Nº 006/2021, MEDIANTE AS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES QUE SEGUEM.

CERTIFICO E DOU FE QUE A PRESENTE CÓPIA FOTOSTÁTICA É A REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO, EM TEST. FLORIANO-PI, 13/11/2021.  
 DILMA VIEIRA SOARES - Tabelã interna  
 Cleiton Machado Rocha - Substituto  
 CNPJ: 31.686.979/0001-27 CNES: 97.996-1  
 RUA SÃO PEDRO, 154, CENTRO, CEP: 64.870-000, FLORIANO-PI

Pelo presente instrumento particular, de um lado a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BERTOLÍNIA, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o nº 02.458.170/0001-40, localizada na Pça. Santa Teresinha, nº s/n, Centro, Bertolândia-PI, CEP: 64.870-000, nesta cidade de BERTOLÍNIA, Estado do Piauí, neste ato representada por seu Secretário Municipal, Sr. Savio Alexandre da Rocha Sousa, brasileiro, solteiro, portador do CPF nº 046.053.923-00 residente e domiciliado na Av. Presidente Medice, Bairro Piçarra, centro, nesta cidade, doravante denominado de CONTRATANTE, e a empresa BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP, CNPJ: 30.249.069/0001-14 com sede à Rua Clementino Ribeiro, nº 615, Bairro Ibiapaba, Floriano-PI, representada neste ato pela Sra. Rafaela Martins de Carvalho, RG: 2071268 SSP PI, CPF: 652.390.083-53, residente e domiciliada na Rua Clementino Ribeiro, nº 597, Bairro Ibiapaba, CEP: 64803-045, Floriano-PI doravante denominada CONTRATADA, celebram o presente Contrato estabelecido pelo processo de licitação na modalidade Pregão Presencial nº 006/2021 e conforme Descrição do Objeto e Termo de Referência, do Edital e mediante as cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

1.1. CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA O FORNECIMENTO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO, para suprir as necessidades da secretaria municipal de Saúde, conforme Termo de Referência anexo deste Edital.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR**

2.1. O valor total do presente contrato é de R\$ 57.000,00 (Cinquenta e Sete Mil Reais), o qual será pago em parcelas em conformidade com as quantidades adquiridas e mediante apresentação da Nota Fiscal de Produtos e de Recibos.

**CLAUSULA TERCEIRA - DOS PRAZOS DE ENTREGA**

3.1. Após o recebimento da ordem de fornecimento do produto e emissão da Nota Fiscal a contratada deverá cumprir prazo de 05 (cinco) dias úteis para a entrega do objeto.  
 3.2. O não cumprimento, reincidente, do prazo de entrega e não havendo justificativa da contratada, poderá a contratante prorrogar o prazo por mais uma vez ou aplicar sanções conforma a lei de contratos e licitações ou rescindir unilateralmente o contrato.

**CLAUSULA QUARTA - DO LOCAL DE ENTREGA DO OBETO**

*[Handwritten signatures]*





ESTADO DO PIAUÍ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA**  
 CNPJ: 02.458.170/0001-40

FOLHA: 1487  
 PROC.: 107/2021  
 ARRICA: 03  
 LICITAÇÃO  
 Rubrica

- 4.1. A entrega dos produtos é de inteira e completa responsabilidade da contratada, arcando com todos os ônus deste.
- 4.2. Havendo disponibilidade logística da contratada a mesma **poderá** recolher o objeto solicitado na sede ou matriz da contratada.
- 4.3. O local de entrega dos produtos será a Secretara Municipal de Saúde de Bertolinia estado do Piauí, localizada na Praça Santa Teresinha, s/n, Bairro Centro na cidade de Bertolinia estado do Piauí, com CEP 64.870-000.

**CLAUSULA QUINTA - DA ENTREGA DO OBJETO**

- 5.1. O prazo de entrega será de 05 (cinco) dias úteis a contar do requerimento feito pela contratante.
- 5.2. Os objetos deverão ser entregues pela contratada, podendo a contratante recolher o produto diretamente na contratada ou filial da mesma.
- 5.3. Os produtos poderão ser entregues por filial do vencedor desde que sejam mantidos todas as condições, critérios e preços estabelecidos neste edital.
- 5.4. O objeto será fornecido parceladamente e proceder-se-á de acordo com as necessidades e conveniências do CONTRATANTE.
- 5.5. As quantidades estabelecidas no Termo de Referência anexo deste Edital são estimadas para serem realizados dentro do exercício de 2021, podendo, entretanto, haver acréscimo ou supressão, nos termos da Lei 8.666/93.
- 5.6. As requisições deverão conter a identificação da unidade requisitante, indicação expressa do número do contrato, do número desta licitação, do número do processo, a identificação da Contratada, a especificação dos itens, as quantidades, datas e horários e endereço de entrega e assinatura do responsável.
- 5.7. As requisições serão expedidas por quaisquer meios de comunicação que possibilitem a comprovação do respectivo recebimento por parte da Contratada, inclusive fac-símile e correio eletrônico.
- 5.8. Os produtos que apresentarem prazo de validade deverão ser entregues pela empresa vencedora com prazo de validade não inferior a 12(doze) meses a contar do recebimento.
- 5.9. Correrão por conta da contratada todas as despesas de embalagem, seguros, transporte, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários, decorrentes da entrega e da própria aquisição dos produtos.

**CLAUSULA SEXTA - DO RECEBIMENTO DO OBJETO:**

- 6.1. Na execução do contrato, o seu objeto será recebido:
  - 6.1.1. Provisoriamente, para efeito de posterior verificação da conformidade do material com a especificação;
  - 6.1.2. Definitivamente, após a verificação da qualidade e quantidade do material e consequente aceitação.
- 6.2. A Administração rejeitará, no todo ou em parte, o fornecimento executado em desacordo com o contrato.

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE FLORIANO - P.  
 DILMA VIEIRA SOARES - Tabeliã Interina  
 CNPJ: 31.686.979/0001-27 - CNRG: 07.805-6  
 RUA SÃO PEDRO, 154, CENTRO, CEP: 64000-000, FLORIANO-PI

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
 CNPJ: 31.686.979/0001-27  
 Rua São Pedro, Nº 154 - Floriano-PI  
 Dilma Vieira Soares - Tabeliã Interina  
 Cleiton Machado Rocha - Substituto

CERTIFICO E DOU FE QUE A PRESENTE CÓPIA FOTOSTÁTICA É A  
 REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO, EM TEST. DA  
 DA VERDADE. FLORIANO-PI, 13/12/2021.  
 SEL: ACV73177-W9LX - www.pi.gov.br/portal/externo  
 CLEITON MACHADO ROCHA-Tab. Substituto  
 Emol: 2,68 TV: 0,54 FM IP/PI: 0,07 Sel: 0,26 Total: 3,55 - OP: 38



ESTADO DO PIAUÍ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA**  
CNPJ: 02.458.170/0001-40



- 6.3. O produto recusado deverá ser substituído no prazo de 24(vinte e quatro) horas, contado a partir do recebimento pela CONTRATADA da formalização da recusa pelo Contratante, arcando a Contratada com os custos dessa OPERAÇÃO, inclusive os de reparação.
- 6.4. Não será admitida recusa de fornecimento em decorrência de sobrecarga na sua capacidade instalada.
- 6.5. Em casos de falta dos produtos, por motivos fortuitos ou de força maior, a CONTRATADA deverá providenciar alternativas de fornecimento nas mesmas condições acordadas, no prazo máximo de 05(cinco) dias, após o recebimento da formalização de descontinuidade dos fornecimentos emitida pela CONTRATANTE, sob pena de sofrer as sanções previstas no Contrato.
- 6.6. A entrega do produto deverá ser acompanhada da Nota Fiscal.
- 6.7. A entrega do produto deverá ser feita a funcionária devidamente identificado e assinado pelo responsável pela entrega.
- 6.8. Não serão aceitos produtos com sujidades, em embalagens defeituosas, rasgadas e defeituosas.

**CLAUSULA SETIMA - DA GESTÃO DO CONTRATO**

6.1. Fica designado como Gestor do Contrato o Savio Alexandre da Rocha Sousa solicitante ou pessoa por ele designado do órgão solicitante, cabendo a este o acompanhamento do cumprimento de todos os termos deste edital e cumprimento das cláusulas contratuais.

**CLAUSULA OITAVA - DA FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO:**

8.1. Fica designado como Fiscal do Contrato o solicitante, cabendo a este o recebimento e armazenamento dos produtos.

**CLAUSULA NONA - DO PAGAMENTO:**

- 9.1. O pagamento deverá ser efetuado até 90 (Noventa) dias após a emissão da nota Fiscal de Produto.
- 9.2. O pagamento poderá ser efetuado em parcela única, no valor requisitado, ou em parcelas, após a entrega da Nota Fiscal/Fatura devidamente atestada pela autoridade requisitante, sendo esta condição imprescindível para o pagamento e em conformidade a disponibilidade de crédito orçamentário.
- 9.3. As Notas Fiscais/Faturas entregues não deverão portar vícios ou incorreções que impossibilitem ou atrasem o pagamento, hipótese em que a CONTRATADA suportará os ônus decorrentes do atraso.
- 9.4. A emissão da Nota Fiscal/Fatura é de responsabilidade da contratada, que deverá conter as especificações dos produtos e preços unitários em conformidade com a proposta ofertada.
- 9.5. Nenhum pagamento será efetuado ao contratado enquanto estiver pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe tenha sido imposta em virtude de penalidade ou inadimplência contratual.
- 9.6. O pagamento somente será realizado após a verificação da situação da mesma, relativa às condições de habilitação exigidas na licitação e relativa aos Incisos III e IV, Art. 29 da Lei nº

3º SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE FLORIANO - PI  
DILMA VIEIRA SOARES - Tabelã Interina  
CNPJ: 31.686.979/0001-27 - CNES: 57.896-1  
RUA SÃO PEDRO, 154, CENTRO, CEP: 6400956, FLORIANO-PI

3º SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
CNPJ: 31.686.979/0001-27  
Rua São Pedro, Nº 154 - Floriano-PI  
Dilma Vieira Soares - Tabelã Interina  
Cheilton Machado Rocha - Substituto

CERTIFICO E DOU FÉ QUE A PRESENTE COPIA FOTOSTÁTICA É REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO, EM TESTE DA VERDADE. FLORIANO-PI 13/12/2021.  
SELO: AC73178-ESSRJ - WWW.CJPI.PIS.BR/PORTAL/EXTRA





ESTADO DO PIAUÍ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA**  
CNPJ: 02.458.170/0001-40

FOLHA: 1488  
PROC.: 107/2017  
RUBRICA:  
COMISSÃO DE LICITAÇÃO  
Rubrica

8.666/93, através de documentação anexada à fatura, e em caso de pendência o pagamento será suspenso.

9.7. A verificação do cumprimento das condições de habilitação, conforme exigidas nos Incisos III e IV, Art. 29 da Lei nº 8.666/93 será de responsabilidade do órgão solicitante, através do Secretário ou pessoa por ele indicada.

9.8. Os preços serão registrados por itens, considerando-se a totalidade e necessidade do objeto, sempre tendo em vista a necessidade do órgão solicitante.

**CLAUSULA DÉCIMA - DO REAJUSTE, REPACTUAÇÃO OU DA REVISÃO DOS PREÇOS**

10.1. O Reajuste são medidas convencionadas entre as partes contratantes para evitar que, em razão das elevações do mercado, da desvalorização da moeda ou do aumento geral de salários no período de execução do contrato administrativo, venha a romper-se o equilíbrio financeiro do ajuste e poderá ocorrer a critério da contratante em contratos com vigência superior a 01 (um) ano.

10.1.1. O índice de mercado que poderá ser utilizado para o Reajuste será: IGP-M.

10.2. A Repactuação poderá ser utilizada para promover a correção do valor contratado com base na variação dos seus componentes de custos, aplica-se apenas a contratos de serviços continuados prestados com dedicação exclusiva da mão de obra.

10.2.1. Poderá ocorrer a partir da variação dos componentes dos custos do contrato, devendo ser demonstrada analiticamente, de acordo com a planilha de custos e formação de preços

10.3. A Revisão do Preço ou Reequilíbrio Econômico-Financeiro do contrato poderá ocorrer para promover a recomposição do preço contratado, para mais ou para menos, em virtude da ocorrência de fatos imprevisíveis, provocadas por fatos extracontratuais, supervenientes à apresentação da proposta e, em geral, imprevisíveis ou, se previsíveis, de consequências incalculáveis, decorrentes da ocorrência de caso fortuito, de força maior ou fato do príncipe, superveniente à apresentação da proposta e capaz de retardar ou impedir a regular execução do ajustado.

10.4. São vedadas, sob pena de nulidade o Reajuste com quaisquer estipulações de:

10.4.1. Correção monetária ou de reajuste por índices de preços gerais, setoriais ou que reflitam a variação dos custos de produção ou dos insumos utilizados, ressalvado o disposto no artigo seguinte.

10.5. O seu atendimento dos Reajustes e Revisões ficam a critério do ordenador de despesas:

10.6. Poderá ser buscada quando ocorrerem fatos **posteriores à contratação** que:

- Sejam imprevisíveis ou previsíveis de consequências incalculáveis;
- Que representem um caso fortuito ou de força maior.

10.7. Os Reajustes e as Revisões, se deferidas, será precedida de processo administrativo, o qual constará de:

- Requerimento, anterior ao fim da vigência do contrato, da proponente para a contratante;
- Comprovação que justifique a solicitação quer sejam planilhas de demonstração de variação de preços, indicadores de variações do mercado, etc.;
- Passará pela análise da assessoria jurídica e;
- Deferimento ou indeferimento do ordenador de despesas.

CERTIFICO E DOU FE QUE A PRESENTE COPIA FOTOSTÁTICA É REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI ENVIADO, EM TEST. DA VERDADE. FLORIANO PI, 13/12/2017. Rua São Pedro, Nº 154 - Floriano-PI. SELO: ACT73179-HH99 - www.tpi100.br/portal/lexare. Dilema Vieira Soares - Iabelá Interna. Cleiton Machado Rocha - Substituto. Emissão: 12.68 T.U. Nº. 54 FMEP/PI: 0.07 Selo: 0.26 Total: 13.55 - OP: 38

*[Handwritten signatures]*



BERTOLÍNIA-PI

ESTADO DO PIAUÍ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA**  
CNPJ: 02.458.170/0001-40

FOLHA: 1490  
PROC.: 762/2017  
RUBRICA:   
RUBRICA

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

- 11.1. Efetuar o pagamento em até 30 (dias), mensalmente após a apresentação da (s) Nota (s). Fiscal (is) correspondente (s) ao (s) quantitativo (s) do produto (os) fornecido (s).
- 11.2. Proporcionar todas as condições para que a CONTRATADA possa desempenhar suas atividades dentro das normas estabelecidas e em sua proposta.
- 11.3. Notificar por escrito a CONTRATADA, toda e qualquer ocorrência relacionada com a execução do Contrato, tais como, eventuais imperfeições durante sua vigência afixando prazo para sua correção.
- 11.4. Exercer a fiscalização, coordenação e o acompanhamento da execução do Contrato, por meio de fiscal de contatos designado pela Prefeitura, independentemente, do acompanhamento e controle exercidos diretamente pela CONTRATADA.
- 11.5. Notificar a CONTRATADA quando for o caso, sobre a aplicação de eventuais sanções previstas em Contrato.
- 11.6. Notificar a empresa, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades constatadas nos itens recebidos, para que sejam adotadas medidas corretivas necessárias.
- 11.7. Rejeitar, no todo ou em parte, os produtos em desacordo com o contrato.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

- 12.1. Entregar os produtos até 05 (cinco) dias uteis após solicitação;
- 12.2. Entregar Produtos com garantia;
- 12.3. Providenciar a imediata correção das divergências apontadas pela Prefeitura quanto à fornecimento dos produtos solicitados;
- 12.4. Manter-se durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
- 12.5. O contratado é obrigado a reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, o objeto do contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções;
- 12.6. O contratado é responsável pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, pelo transporte e pela embalagem resultante da execução do contrato;
- 12.7. O contratado é responsável pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo órgão interessado;
- 12.8. Não serão aceitos, em hipótese alguma, produtos adulterados ou fora dos padrões de qualidade exigidos pela legislação vigente;
- 12.9. Fornecer os produtos em matriz ou filial de atendimento, mediante requisição e formulários próprios do CONTRATANTE, apresentada por servidor credenciado;
- 12.10. Manter sua situação fiscal em conformidade com a legislação;
- 12.11. O descumprimento de qualquer das obrigações poderá ser usado como motivo de rescisão contratual ou aplicação de penalidades em acordo com os termos desse edital.

**CLAUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DAS ALTERAÇÕES**

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE FLORIANO - P.  
DIMA VIEIRA SOARES - Tabelada Interna  
CNPJ: 31.686.979/0001-27 - CRLV: 001  
RUA SÃO PEDRO, 154, CENTRO, CEP: 63.000-000 - FLORIANO - PI

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
CNPJ: 31.686.979/0001-27  
Rua São Pedro, Nº 154 - Floriano-PI  
Dima Vieira Soares - Tabelada Interna  
Cleiton Machado Rocha - Substituto  
(ABO), Bertolínia-Piauí

CERTIFICO E DOU FE QUE A PRESENTE COPIA FOTOSTÁTICA É REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO, EM TEST. DA VERDADE, FLORIANO-PI, 13/12/2017.  
SELO: 00000000-0000 - WWW.FLORIANO.PI.BR/SECRETARIA  
CLEITON MACHADO ROCHA - Tabelada Interna





ESTADO DO PIAUÍ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA**  
CNPJ: 02.458.170/0001-40

HA: \_\_\_\_\_  
DC: \_\_\_\_\_  
FOLHA: 11/01  
PROC.: 107/2021  
COMISSÃO DE LICITAÇÃO  
Fis: \_\_\_\_\_  
Rubrica: \_\_\_\_\_

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

- 11.1. Efetuar o pagamento em até 30 (dias), mensalmente após a apresentação da (s) Nota (s). Fiscal (is) correspondente (s) ao (s) quantitativo (s) do produto (os) fornecido (s).
- 11.2. Proporcionar todas as condições para que a CONTRATADA possa desempenhar suas atividades dentro das normas estabelecidas e em sua proposta.
- 11.3. Notificar por escrito à CONTRATADA, toda e qualquer ocorrência relacionada com a execução do Contrato, tais como, eventuais imperfeições durante sua vigência afixando prazo para sua correção.
- 11.4. Exercer a fiscalização, coordenação e o acompanhamento da execução do Contrato, por meio de fiscal de contatos designado pela Prefeitura, independentemente, do acompanhamento e controle exercidos diretamente pela CONTRATADA.
- 11.5. Notificar a CONTRATADA quando for o caso, sobre a aplicação de eventuais sanções previstas em Contrato.
- 11.6. Notificar a empresa, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades constatadas nos itens recebidos, para que sejam adotadas medidas corretivas necessárias.
- 11.7. Rejeitar, no todo ou em parte, os produtos em desacordo com o contrato.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

- 12.1. Entregar os produtos até 05 (cinco) dias úteis após solicitação;
- 12.2. Entregar Produtos com garantia;
- 12.3. Providenciar a imediata correção das divergências apontadas pela Prefeitura quanto à fornecimento dos produtos solicitados;
- 12.4. Manter-se durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
- 12.5. O contratado é obrigado a reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, o objeto do contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções;
- 12.6. O contratado é responsável pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, pelo transporte e pela embalagem resultante da execução do contrato;
- 12.7. O contratado é responsável pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo órgão interessado;
- 12.8. Não serão aceitos, em hipótese alguma, produtos adulterados ou fora dos padrões de qualidade exigidos pela legislação vigente;
- 12.9. Fornecer os produtos em matriz ou filial de atendimento, mediante requisição e formulários próprios do CONTRATANTE, apresentada por servidor credenciado;
- 12.10. Manter sua situação fiscal em conformidade com a legislação;
- 12.11. O descumprimento de qualquer das obrigações poderá ser usado como motivo de rescisão contratual ou aplicação de penalidades em acordo com os termos desse edital.

**CLAUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DAS ALTERAÇÕES**

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE FLORIANO - P.  
DILMA VIEIRA SOARES Tabelê Interna  
CNPJ: 31.686.979/0001-27 CNB 07 895-1  
RUA SÃO PEDRO, 154, CENTRO, CEP: 64000-000, FLORIANO - P.

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
CNPJ: 31.686.979/0001-27  
Rua São Pedro, Nº 154 - Floriano-PI  
Dilma Vieira Soares - Tabelê Interna  
Cleiton Machado Rocha<sup>10</sup> Substituto  
-000, Bertolínia-Piauí

CERTIFICO E DOU FÉ QUE A PRESENTE COPIA FOTOSTÁTICA É REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO EM TESTE DA VERDADE. FLORIANO-PI, 13/12/2021.  
SELO: 3CY73120-NHM - www.tjpi.jus.br/portalexta

CLEITON MACHADO ROCHA - Tabelê Substituto





ESTADO DO PIAUÍ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA**

CNPJ: 02.458.170/0001-40

FOLHA: 1

PROC.: 787/2021

RUBRICA:

13.1. O CONTRATADO ficará obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos e supressões que se fizerem necessário até o limite previsto no Artigo 65, parágrafo 1º da Lei 8.666/93.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DOS RECURSOS**

Fonte	Fundo	Programa de Trabalho	Elemento de Despesa
001. 090. 110. 214. 115. 300	FPM, ICMS, FUS, FMS, RECURSOS ORDINÁRIO E RECURSOS PRÓPRIOS	10 301 1052 2098 0000	33.90.30
		10 302 1042 2096 0000	
		10 302 1052 2096 0000	
		10 301 1042 2167 0000	
		10 301 1047 2059 0000	
		10 301 1052 2055 0000	
		10 301 1052 2058 0000	

**CLAUSULA DÉCIMA QUINTA – DA VIGÊNCIA DO CONTRATO**

15.1. A contratação terá vigência até 31 de dezembro de 2021, contados da data da assinatura do contrato, ou a término da prestação dos fornecimentos, prevalecendo o que ocorrer primeiro, podendo, ainda, ser prorrogado ou aditivado, nos termos da Lei nº 8.666/93, por interesse público.

**CLAUSULA DECIMA SEXTA - DA RESCISÃO**

16.1. A inexecução total ou parcial do contrato enseja a sua rescisão, com as consequências contratuais e as previstas em lei ou regulamento.

16.2. Constituem motivo para rescisão do contrato:

16.2.1. O não cumprimento de cláusulas contratuais, especificações, projetos ou prazos;

16.2.2. O cumprimento irregular de cláusulas contratuais, especificações e prazos;

16.2.3. A lentidão do seu cumprimento, levando a Administração a comprovar a impossibilidade da conclusão do fornecimento, nos prazos estipulados;

16.2.4. O atraso injustificado no fornecimento;

16.2.5. A paralisação do fornecimento, sem justa causa e prévia comunicação à Administração;

16.2.6. A subcontratação total ou parcial do seu objeto, a associação do contratado com outrem, a cessão ou transferência, total ou parcial, bem como a fusão, cisão ou incorporação, não admitidas no edital e no contrato;

16.2.7. O desatendimento das determinações regulares da autoridade designada para acompanhar e fiscalizar a sua execução, assim como as de seus superiores;

16.2.8. O cometimento reiterado de faltas na sua execução, anotadas na forma do § 1º do art. 67 desta 8.666/93;

16.2.9. A decretação de falência ou a instauração de insolvência civil;

16.2.10. A dissolução da sociedade ou o falecimento do contratado;

16.2.11. A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da empresa, que prejudique a execução do contrato;

3º SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
CNPJ: 31.686.979/0001-27  
Rua São Pedro, 154 - Centro, CEP: 64800-000, FLORIANO-PI  
Dilma Vieira Soares - Tabelã Interina  
Cleiton Machado Rocha - Substituto  
CERTEFICO E DOU FEI QUE A PRESENTE COPIA FOTOSTÁTICA E REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO, EM TESTE DA VERDADE, FLORIANO-PI, 13/12/2021.  
SELO: ACP 319-766E - www.fipejus.br/portal/externo  
CLEITON MACHADO ROCHA-Tab. Substituto  
Emo1: 1.66 TU: 0.54 FMMP/PI: 0.07 Selo: 0.26 Total: 3.55 - dp: 35





ESTADO DO PIAUÍ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA**

CNPJ: 02.458.170/0001-40



3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
CNPJ: 31.686.979/0001-27  
Rua São Pedro, Nº 154 - Florianópolis  
Dilma Vieira Soares - Tabellã Interim  
Cleiton Machado Rocha - Substituto

CERTIFICO E DOU FEI QUE A PRESENTE COPIA FOTOSTÁTICA É REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO EM TEST. DA VERDADE. FLORIANÓPOLIS, 13/12/2021.  
SELO ACYTRIM - RAP6 - www.acytrim.com.br  
CLEITON MACHADO ROCHA - Tab. Substituto  
E-mail: 2168 TJ:0154 FMMP/PI:0.07 Selo:0,26 Total:3,55 - OP:35

16.2.12. Razões de interesse público, de alta relevância e amplo conhecimento, justificadas e determinadas pela máxima autoridade da esfera administrativa a que está subordinado o contratante e exaradas no processo administrativo a que se refere o contrato;

16.2.13. A supressão, por parte da Administração, de compras, acarretando modificação do valor inicial do contrato além do limite permitido no art. 65 desta da lei 8.666/93;

16.2.14. A suspensão de sua execução, por ordem escrita da Administração, por prazo superior a 120 (cento e vinte) dias, salvo em caso de calamidade pública, grave perturbação da ordem interna ou guerra, ou ainda por repetidas suspensões que totalizem o mesmo prazo, independentemente do pagamento obrigatório de indenizações pelas sucessivas e contratualmente imprevistas desmobilizações e mobilizações e outras previstas, assegurado ao contratado, nesses casos, o direito de optar pela suspensão do cumprimento das obrigações assumidas até que seja normalizada a situação;

16.2.15. O atraso superior a 90 (noventa) dias dos pagamentos devidos pela Administração decorrentes do fornecimento, ou parcelas destes já recebidos ou executados, salvo em caso de calamidade pública, grave perturbação da ordem interna ou guerra, assegurado ao contratado o direito de optar pela suspensão do cumprimento de suas obrigações até que seja normalizada a situação;

16.2.16. A não liberação, por parte da Administração, de área, local ou objeto para o fornecimento, nos prazos contratuais, bem como das fontes de materiais naturais especificadas no projeto;

16.2.17. A ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovada, impeditiva da execução do contrato;

16.2.18. Descumprimento do disposto no inciso V do art. 27, sem prejuízo das sanções penais cabíveis;

16.2.19. Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados nos autos do processo, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

16.3. A rescisão do contrato poderá ser:

16.3.1. Determinada por ato unilateral e escrito da Administração, nos casos enumerados nos incisos I a XII e XVII do artigo 78 da lei 8.666/93;

16.3.2. Amigável, por acordo entre as partes, reduzida a termo no processo da licitação, desde que haja conveniência para a Administração;

16.3.3. Judicial, nos termos da legislação.

**CLAUSULA DECIMA SÉTIMA - DAS SANÇÕES PARA O CASO DE INADIMPLEMENTO CONTRATUAL**

17.1. Comete infração administrativa, nos termos da Lei nº 10.520, de 2002, o licitante/adjudicatário que:

- Não assinar o termo de contrato ou aceitar/retirar o instrumento equivalente, quando convocado dentro do prazo de validade da proposta;
- Não assinar a ata de registro de preços, quando cabível;
- Apresentar documentação falsa;
- Deixar de entregar os documentos exigidos no certame;
- Ensejar o retardamento da execução do objeto;





ESTADO DO PIAUÍ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA**  
CNPJ: 02.458.170/0001-40



FOLHA: \_\_\_\_\_  
PROC.: \_\_\_\_\_  
RUBRICA: \_\_\_\_\_

- f. No manter a proposta;
- g. Cometer fraude fiscal;
- h. Comportar-se de modo inidôneo;

17.2. Considera-se comportamento inidôneo, entre outros, a declaração falsa quanto às condições de participação, quanto ao enquadramento como ME/EPP ou o conluio entre os licitantes, em qualquer momento da licitação, mesmo após o encerramento da fase de lances.

17.3. O licitante/adjudicatário que cometer qualquer das infrações discriminadas nos subitens anteriores ficará sujeito, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

- a. Advertência por faltas leves, assim entendidas como aquelas que não acarretarem prejuízos significativos ao objeto da contratação;
- b. Multa de 5 % (cinco por cento) sobre o valor estimado do(s) item(s) prejudicado(s) pela conduta do licitante
- c. Suspensão de licitar e impedimento de contratar com o órgão, entidade ou unidade administrativa pela qual a Administração Pública opera e atua concretamente, pelo prazo de até dois anos;
- d. 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;

17.4. A penalidade de multa pode ser aplicada cumulativamente com as demais sanções.

17.5. Se, durante o processo de aplicação de penalidade, se houver indícios de prática de infração administrativa tipificada pela Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013, como ato lesivo à administração pública nacional ou estrangeira, cópias do processo administrativo necessárias à apuração da responsabilidade da empresa deverão ser remetidas à autoridade competente, com despacho fundamentado, para ciência e decisão sobre a eventual instauração de investigação preliminar ou Processo Administrativo de Responsabilização.

17.6. A apuração e o julgamento das demais infrações administrativas não consideradas como ato lesivo à Administração Pública nacional ou estrangeira nos termos da Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013, seguirão seu rito normal na unidade administrativa.

17.7. O processamento do Processo Administrativo de Responsabilização não interfere no seguimento regular dos processos administrativos específicos para apuração da ocorrência de danos e prejuízos à Administração Pública resultantes de ato lesivo cometido por pessoa jurídica, com ou sem a participação de agente público.

17.8. Caso o valor da multa não seja suficiente para cobrir os prejuízos causados pela conduta do licitante, a União ou Entidade poderá cobrar o valor remanescente judicialmente, conforme artigo 119 do Código Civil.

17.9. A aplicação de qualquer das penalidades previstas realizar-se-á em processo administrativo que assegurará o contraditório e a ampla defesa ao licitante/adjudicatário, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666, de 1993, e subsidiariamente na Lei nº 9.784, de 1999.

17.10. 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 Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
CNPJ: 31.686.979/0001-27  
Rua São Pedro, Nº 154 - Floriano-PI  
Dilma Vieira Soares - Tebeliá Interina  
Cleiton Machado Rocha - Substituto

CERTIFICO E DOU FE QUE A PRESENTE CÓPIA FOTOSTÁTICA É A REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO EM TEST. DA VERDADE - FLORIANO-PI 13/12/2021.  
SELOV A 07/11/2021 - WWW.VVPI.PE  
CLEITON MACHADO ROCHA - Tab. Substituto  
Emol: 2,68 T3:0,54 FMNP/PI:0,07 Selo:0,26 Total:3,55 - OP:35





**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA**  
**CNPJ: 02.458.170/0001-40**



FOLHA: 1455  
 PROC.: 102/2021  
 RUBRICA: [assinatura]

**CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – DA LEGISLAÇÃO PERTINENTE**

18.1. O presente instrumento contratual reger-se-á pelas cláusulas aqui acordadas e pelos preceitos legais contidos na Lei nº 10.520/02, submissa a Lei 8.666/93 de 21 de junho de 1.993 e suas alterações e Decreto nº 3.555 de 08 de agosto de 2000.

**CLÁUSULA DÉCIMA NONA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

19.1. Este instrumento contratual é de fornecimento de produtos por tempo determinado com natureza autônoma, não assumindo a CONTRATANTE qualquer responsabilidade de ordem trabalhista e/ou previdenciária, ou fiscal.

19.2. O presente instrumento contratual obriga as partes contratantes e aos seus sucessores, devendo estes zelar pelo seu fiel e integral cumprimento.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA – DO FORO**

20.1. As partes elegem o foro da Comarca de Manoel Emídio – PI para dirimir toda e qualquer dúvida ou questões oriundas do presente contrato, renunciando expressamente a qualquer outro, por mais privilegiado que seja e por estarem de acordo, justas e contratadas, assinam as partes o presente contrato, em 02 (duas) vias de igual teor e forma e para uma única finalidade e efeito, juntamente com as testemunhas abaixo transcritas.

BERTOLÍNIA – PI, 02 de março de 2021.

*Savio Alexandre da Rocha Sousa*  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 CNPJ: 02.458.170/0001-40

Savio Alexandre da Rocha Sousa  
 CPF: 046.053.923-00  
 CONTRATANTE

*Rafaela Martins de Carvalho*

BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E  
 EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP  
 CNPJ: 30.249.069/0001-14  
 Rafaela Martins de Carvalho  
 CPF: 652.390.083-53  
 CONTRATADO

**3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL**  
 CNPJ: 31.686.979/0001-27  
 Rua São Pedro, Nº 154 - Florianópolis  
 Dilma Vieira Soares - Tabelã Interna  
 Cleiton Machado Rocha - Substituto

Testemunhas:

1. *[assinatura]*  
 2. *[assinatura]*

2ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE FLORIANÓPOLIS  
 DILMA VIEIRA SOARES - Tabelã Interim  
 CNPJ: 31.686.979/0001-27 - CN: 07.806.5  
 RUA SÃO PEDRO, 154, CENTRO, CEP: 88006-64, FLORIANÓPOLIS

CERTIFICO E DOU FÉ QUE A PRESENTE CÓPIA FOTOSTÁTICA É A  
 REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO. EM TEST.  
 DA VERDADE. FLORIANÓPOLIS-PI, 13/12/2021.  
 SELO: ACT7316-WBFN - VNU TPI JBR DE PORTALEXTRA

*Cleiton Machado Rocha*  
 CLEITON MACHADO ROCHA-Tab.Substituto  
 Emcl: 2,68 TJO,54 FMMP/PI:0,07 Selo:0,26 Total:3,55 - OP:35



Id:02AB132DEB749B5B  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA  
CNPJ: 06.554.034/0001-04  
Avenida Presidente Médici, nº 332 - Centro  
CEP: 64.870-000 - Bertolândia-Piauí  
E-mail: [prefbertolandia@gmail.com](mailto:prefbertolandia@gmail.com)

ADMINISTRATIVO Nº 004/2021-PMB PREGÃO PRESENCIAL 004/2021.

EXTRATO DO CONTRATO 006PP/2021

**CONTRATANTE:** Secretaria Municipal de Saúde de Bertolândia, CNPJ: 02.458.170/0001-40.  
**OBJETO:** Contratação de Pessoa Jurídica para Aquisição de Medicamentos Injetáveis, Lote III, para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, através do Pregão Presencial nº 004/2021.  
**FAVORECIDO:** I C L L MENDES EIRELI, CNPJ: 10.985.550/0001-60, com sede na Rua Coelho de Resende (Zona Sul), nº 412, sala 01, Bairro Centro, CEP 64001-370, Teresina-PI.  
**AMPARO LEGAL:** Lei nº 10.520/02, Lei nº 8.666/93 e suas alterações.  
**FONTE DE RECURSOS:** FPM, ICMS, FUS, FMS, RECURSOS ORDINÁRIO E RECURSOS PRÓPRIOS.  
**VALOR:** R\$ 139.178,00 (Cento e trinta e nove mil, cento e setenta e oito reais), o qual será pago parcelas em conformidade com as quantidades adquiridas e mediante apresentação da Nota Fiscal de Produtos e de Recibos.  
**VALIDADE:** Até 31 de dezembro de 2021, contados da data de assinatura do contrato, ou a término da prestação dos fornecimentos

Bertolândia - PI, em 01 de março de 2021.

Savio Alexandre da Rocha Sousa  
Secretário Municipal de Saúde



Id:10EFOF59F0629BBA  
ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA  
Secretaria Municipal de Educação  
Av. Presidente Médici - Centro - Bertolândia-Piauí - CEP: 64870-000  
CNPJ nº 10.582.579/0001-00

EXTRATO DE CONTRATO TEMPO DETERMINADO Nº 006/2021

**OBJETO:** Contratação temporária na prestação dos serviços como Professora Polivalência na Escola Municipal Francisco Cavalcante Neto na localidade Placa (na modalidade aulas remotas ou presenciais), para atender as exigências da Secretaria Municipal de Educação, com carga horária de 20hs semanal, conforme definido no inciso IX do Art. 37 da Constituição Federal de 1988.  
**FAVORECIDO:** INGREDE SOARES GUIMARÃES - CPF: 062.645.213-96  
**VALOR MENSAL:** R\$ 1.100,00(mil e cem reais)  
**FONTE DE RECURSOS:** FUNDEB/FME/FPM/ICMS,ISS/RECURSOS PROPRIOS e OUTROS.  
**VALIDADE:** 31/12/2021

Bertolândia(PI), 01 de Março de 2021.

ARNON CANTIDIO ARRAIS  
Secretário Municipal de Educação



Id:073829DF619C98D1  
ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA  
Secretaria Municipal de Educação  
Av. Presidente Médici - Centro - Bertolândia-Piauí - CEP: 64870-000  
CNPJ nº 10.582.579/0001-00

EXTRATO DE CONTRATO TEMPO DETERMINADO Nº 007/2021

**OBJETO:** Contratação temporária na prestação dos serviços como Professora Polivalência na Escola Municipal Francisco Cavalcante Neto na localidade Placa (na modalidade aulas remotas ou presenciais), para atender as exigências da Secretaria Municipal de Educação, com carga horária de 20 hs semanal, conforme definido no inciso IX do Art. 37 da Constituição Federal de 1988.  
**FAVORECIDO:** RAIMUNDA DA SILVA COSTA GUEDES - CPF: 006.849.303-74  
**VALOR MENSAL:** R\$ 1.100,00(mil e cem reais).  
**FONTE DE RECURSOS:** FUNDEB/FME/FPM/ICMS,ISS/RECURSOS PROPRIOS e OUTROS.  
**VALIDADE:** 31/12/2021

Bertolândia(PI), 01 de Março de 2021.

ARNON CANTIDIO ARRAIS  
Secretário Municipal de Educação



Id:125254D24DEC9878  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA  
CNPJ: 06.554.034/0001-04  
Avenida Presidente Médici, nº 332 - Centro  
CEP: 64.870-000 - Bertolândia-Piauí  
E-mail: [prefbertolandia@gmail.com](mailto:prefbertolandia@gmail.com)



ADMINISTRATIVO Nº 005/2021-PMB PREGÃO PRESENCIAL 005/2021.

EXTRATO DO CONTRATO 007PP/2021

**CONTRATANTE:** Secretaria Municipal de Saúde de Bertolândia, CNPJ: 02.458.170/0001-40.  
**OBJETO:** Contratação de Pessoa Jurídica para o fornecimento de Material Médico Hospitalar, para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, através do Pregão Presencial nº 005/2021.  
**FAVORECIDO:** BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP, CNPJ: 30.249.069/0001-14, com sede à Rua Clementino Ribeiro, nº 615, Bairro Ibiapaba, Floriano-PI.  
**AMPARO LEGAL:** Lei nº 10.520/02, Lei nº 8.666/93 e suas alterações.  
**FONTE DE RECURSOS:** FPM, ICMS, FUS, FMS, RECURSOS ORDINÁRIO E RECURSOS PRÓPRIOS.  
**VALOR:** R\$ 235.500,00 (Duzentos e trinta e cinco mil e quinhentos reais), o qual será pago em parcelas em conformidade com as quantidades adquiridas e mediante apresentação da Nota Fiscal de Produtos e de Recibos.  
**VALIDADE:** Até 31 de dezembro de 2021, contados da data de assinatura do contrato, ou a término da prestação dos fornecimentos.

Bertolândia - PI, em 02 de março de 2021.

Savio Alexandre da Rocha Sousa  
Secretário Municipal de Saúde





Id:0CC53EF0D7C49B8C

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA**  
CNPJ: 06.554.034/0001-04  
Avenida Presidente Médici, nº 332 - Centro  
CEP: 64.870-000 - Bertolândia-Piauí  
E-mail: [prefbertolandia@gmail.com](mailto:prefbertolandia@gmail.com)



ADMINISTRATIVO Nº 006/2021-PMB PREGÃO PRESENCIAL 006/2021.

EXTRATO DO CONTRATO 008PP/2021

CONTRATANTE: Secretaria Municipal de Saúde de Bertolândia, CNPJ: 02.458.170/0001-40.

OBJETO: Contratação de Pessoa Jurídica para o fornecimento de Material Odontológico, para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, através do Pregão Presencial nº 006/2021.

FAVORECIDO: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP. CNPJ: 30.249.069/0001-14, com sede à Rua Clementino Ribeiro, nº 615, Bairro Ibiapaba, Floriano-PI.

AMPARO LEGAL: Lei nº 10.520/02, Lei nº 8.666/93 e suas alterações.

FONTE DE RECURSOS: FPM, ICMS, FUS, FMS, RECURSOS ORDINÁRIO E RECURSOS PRÓPRIOS.

VALOR: R\$ 57.000,00 (Cinquenta e sete mil reais), o qual será pago em parcelas em conformidade com as quantidades adquiridas e mediante apresentação da Nota Fiscal de Produtos e de Recibos.

VALIDADE: Até 31 de dezembro de 2021, contados da data de assinatura do contrato, ou a término da prestação dos fornecimentos.

Bertolândia - PI, em 02 de março de 2021.

Savio Alexandre da Rocha Sousa  
Secretário Municipal de Saúde

Id:13B59A4AAB769BD9



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA**  
**Secretaria Municipal de Educação**  
Av. Presidente Médici - Centro - Bertolândia-Piauí - CEP: 64870-000  
CNPJ nº 10.582.579/0001-00

EXTRATO DE CONTRATO TEMPO DETERMINADO Nº 008/2021

OBJETO: Contratação temporária na prestação dos serviços como Professor do Ensino Fundamental Maior na Escola Municipal Francisco Cavalcante Neto na localidade Placa (na modalidade aulas remotas ou presenciais), para atender as exigências da Secretaria Municipal de Educação, com carga horária de 20 hs semanal, conforme definido no inciso IX do Art. 37 da Constituição Federal de 1988.

FAVORECIDO: ELINALDO DA COSTA - CPF: 052.693.763-77

VALOR MENSAL: R\$ 1.100,00 (mil e cem reais).

FONTE DE RECURSOS: FUNDEB/FME/FPM/ICMS,ISS/RECURSOS PROPRIOS e OUTROS.

VIGÊNCIA: 31/12/2021

Bertolândia(PI), 01 de Março de 2021.

ARNON CANTIDIO ARRAIS  
Secretário Municipal de Educação

Id:125254D240CE9BE2



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA**  
**Secretaria Municipal de Educação**  
Av. Presidente Médici - Centro - Bertolândia-Piauí - CEP: 64870-000  
CNPJ nº 10.582.579/0001-00

EXTRATO DE CONTRATO TEMPO DETERMINADO Nº 009/2021

OBJETO: Contratação temporária na prestação dos serviços como Professora Polivalência na Escola Municipal Francisco Cavalcante Neto na localidade Placa (na modalidade aulas remotas ou presenciais), para atender as exigências da Secretaria Municipal de Educação, com carga horária de 20 hs semanal, conforme definido no inciso IX do Art. 37 da Constituição Federal de 1988.

FAVORECIDO: VALDIANA MESSIAS DA SILVA - CPF: 017.911.053-51

VALOR MENSAL: R\$ 1.100,00 (mil e cem reais).

FONTE DE RECURSOS: FUNDEB/FME/FPM/ICMS,ISS/RECURSOS PROPRIOS e OUTROS.

VIGÊNCIA: 31/12/2021

Bertolândia(PI), 01 de Março de 2021.

ARNON CANTIDIO ARRAIS  
Secretário Municipal de Educação

Id:0E268469354E9BE2



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA**  
**Secretaria Municipal de Educação**  
Av. Presidente Médici - Centro - Bertolândia-Piauí - CEP: 64870-000  
CNPJ nº 10.582.579/0001-00

EXTRATO DE CONTRATO TEMPO DETERMINADO Nº 010/2021

OBJETO: Contratação temporária na prestação dos serviços como Professora Polivalência na Escola Municipal Carlota Martins, (na modalidade aulas remotas ou presenciais), para atender as exigências da Secretaria Municipal de Educação, com carga horária de 20 hs semanal, conforme definido no inciso IX do Art. 37 da Constituição Federal de 1988.

FAVORECIDO: DÂNICA DA SILVA SANTOS - CPF: 013.113.673-90

VALOR MENSAL: R\$ 1.100,00 (mil e cem reais).

FONTE DE RECURSOS: FUNDEB/FME/FPM/ICMS,ISS/RECURSOS PROPRIOS e OUTROS.

VIGÊNCIA: 31/12/2021

Bertolândia(PI), 01 de Março de 2021.

ARNON CANTIDIO ARRAIS  
Secretário Municipal de Educação



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA**

CNPJ: 06.554.034/0001-04  
 Praça Nossa Senhora Aparecida n° 34 - Centro  
 CEP: 64.870-000 - BERTOLÍNIA-PIAUÍ  
 email: [prefbertolindia@gmail.com](mailto:prefbertolindia@gmail.com)

**Secretaria Municipal de Educação**

**EXTRATO DE CONTRATO TEMPO DETERMINADO N° 046/2020**

**OBJETO:** Contratação temporária dos serviços de Professora na Escola Municipal Francisco Cavalcante Neto, na localidade Placa, com carga horária de 20hs semanal, conforme definido no inciso IX do Art. 37 da Constituição Federal de 1988.

**FAVORECIDO:** ALAIN DEIANE DE SOUSA SARAIVA- CPF: 015.512.143-00

**VALOR MENSAL:** R\$ 1.045,00 (MIL E QUARENTA E CINCO REAIS).

Bertolândia(PI), 01 de Julho de 2020.

**ARNON CANTÍDIO ARRAIS**  
 Secretário Municipal de Educação



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA**

CNPJ: 06.554.034/0001-04  
 Praça Nossa Senhora Aparecida n° 34 - Centro  
 CEP: 64.870-000 - BERTOLÍNIA-PIAUÍ  
 email: [prefbertolindia@gmail.com](mailto:prefbertolindia@gmail.com)

**Secretaria Municipal de Educação**

**EXTRATO DE CONTRATO TEMPO DETERMINADO N° 047/2020**

**OBJETO:** Contratação temporária dos serviços de Professora na Escola Municipal José Valentim, localidade Cajazeiras com carga horária de 20hs semanal, conforme definido no inciso IX do Art. 37 da Constituição Federal de 1988.

**FAVORECIDO:** KARLA PATRÍCIA DE SOUSA ROCHA- CPF: 004.857.613-19

**VALOR MENSAL:** R\$ 1.045,00 (MIL E QUARENTA E CINCO REAIS).

Bertolândia(PI), 01 de Julho de 2020.

**ARNON CANTÍDIO ARRAIS**  
 Secretário Municipal de Educação



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA**

CNPJ: 06.554.034/0001-04  
 Praça Nossa Senhora Aparecida n° 34 - Centro  
 CEP: 64.870-000 - Bertolândia-Piauí  
 e-mail: [prefbertolindia@gmail.com](mailto:prefbertolindia@gmail.com)



**ADMINISTRATIVO N° 002/2020-PMB PREGÃO PRESENCIAL 002/2020.**

**EXTRATO CONTRATO 002APP/2020**

**OBJETO:** Contratação de Pessoa Jurídica para o fornecimento de Medicamentos em Quantidades Residuais do Contrato PP n° 002/2020.

**FAVORECIDO:** empresa **Brasil Distribuidora de Medicamentos e Equipamentos Hospitalares LTDA - ME**, CNPJ: 30.249.069/0001-14, com sede na cidade de Floriano na Rua Clementino Ribeiro, 615, Bairro Ibiapaba, com CEP: 64.803-045, Estado do Piauí.

**LOTE I - VALOR:** R\$ 218.681,94 (Duzentos e Dezoito Mil, Seiscentos e Oitenta e Um Reais e Noventa e Quatro Centavos).

Bertolândia - PI, em 08 de julho de 2020.

MUNICÍPIO DE BERTOLÍNIA

Geraldo Fonseca Correia

Prefeito Municipal

CONTRATANTE

ESTADO DO PIAUÍ  
 MUNICÍPIO DE JOAQUIM PIREES - CAMARA MUNICIPAL  
 CNPJ: 01.693.177/0001-83  
 Endereço: RUA DOROTEU GERTAG, 621, Bairro: CENTRO

Página: 1

**ATO NORMATIVO**

ABRE CRÉDITO ADICIONAL SUPLEMENTAR E  
 DA OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

O VEREADOR PRESIDENTE do MUNICÍPIO DE JOAQUIM PIREES, JOSÉ FRANCISCO DE CARVALHO ARAÚJO, no uso de suas atribuições legais e em conformidade com a autorização constante no:

**D E T E R M I N A:**

**Art. 1°** - Fica aberto no corrente exercício, crédito Adicional Suplementar no Orçamento Geral desta entidade, no valor de R\$ 100.000,00 (Cem Mil Reais), destinado ao reforço das seguintes Dotações:

Valor de Suplementação por Anulação de Dotação	RE	100.000,00
01.01.00 - SECRETARIA DA CAMARA MUNICIPAL		
01-031-0001 2.001 - Manutenção da Câmara Municipal		
3.3.90.39 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoas Jurídicas	R\$	100.000,00

**Art. 2°** - Para atender o disposto no(s) Artigo(s) anterior(es) deste ATO NORMATIVO servirá como recursos, os resultantes de anulação parcial ou total de dotações orçamentárias desta entidade, conforme discriminação abaixo, de acordo com o Artigo 43, § 1°, Inciso III, da Lei Federal n° 4.320/64, no valor global de R\$ 100.000,00 (Cem Mil Reais).

Valor de Anulação	RE	100.000,00
01.01.00 - SECRETARIA DA CAMARA MUNICIPAL		
01-031-0001 1.001 - Aquisição de Equip. e/ou Mat. Permanente		
4.4.90.52 - Equipamentos e Material Permanente	R\$	10.000,00
01-031-0001 2.001 - Manutenção da Câmara Municipal		
3.3.90.14 - Diárias - CIVIL	R\$	10.000,00
3.3.90.30 - Material de Consumo	R\$	50.000,00
3.3.90.35 - Serviços de Consultoria	R\$	20.000,00

**Art. 3°** - Este ATO NORMATIVO entrará em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos para 04/05/2020, revogada as disposições em contrário.

JOAQUIM PIREES, 04 de Maio de 2020

JOSE FRANCISCO DE CARVALHO ARAUJO  
 VEREADOR PRESIDENTE

Assinado, numerado e registrado o presente ATO NORMATIVO no gabinete do VEREADOR PRESIDENTE do MUNICÍPIO DE JOAQUIM PIREES - CAMARA MUNICIPAL, aos quatro dias do mês de maio do ano de dois mil e vinte (04/05/2020), e publicado, por afixação, nos termos do Estatuto.





ESTADO DO PIAUÍ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA**  
Praça Nossa Senhora da Conceição Aparecida 34, centro - Bertolínia, Estado do Piauí  
CNPJ: 06.554.034/0001-04  
E-mail: prefbertolinia@gmail.com



ESTADO DO PIAUÍ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA**  
Praça Nossa Senhora da Conceição Aparecida 34, centro - Bertolínia, Estado do Piauí  
CNPJ: 06.554.034/0001-04  
E-mail: prefbertolinia@gmail.com



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA - PI  
PROCESSO ADM. Nº 002/2020-PMB PREGÃO PRESENCIAL 002/2020.  
EXTRATO DE CONTRATO PP 002/2020

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA O FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, POR LOTES.

**FAVORECIDO:** MAIS SAÚDE EIRELI, CNPJ: 10.436.813/0001-82, com sede na cidade de Teresina-PI, Av. Valter Alencar, 1738, Bairro Macaúba, CEP: 64.016.-096.

**LOTE I**

**VALOR:** R\$ 221.749,96 (Duzentos e vinte e um mil setecentos e quarenta e nove reais e noventa e seis centavos).

Bertolínia - PI, em 07 de fevereiro de 2020.

**GERALDO FONSECA CORREIA**  
Prefeito Municipal



ESTADO DO PIAUÍ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA**  
Praça Nossa Senhora da Conceição Aparecida 34, centro - Bertolínia, Estado do Piauí  
CNPJ: 06.554.034/0001-04  
E-mail: prefbertolinia@gmail.com



ESTADO DO PIAUÍ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA**  
Praça Nossa Senhora da Conceição Aparecida 34, centro - Bertolínia, Estado do Piauí  
CNPJ: 06.554.034/0001-04  
E-mail: prefbertolinia@gmail.com



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA - PI  
PROCESSO ADM. Nº 002/2020-PMB PREGÃO PRESENCIAL 002/2020.  
EXTRATO DE CONTRATO PP 002/2020

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA O FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, POR LOTES.

**FAVORECIDO:** BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME, CNPJ 30.249.069/0001-14, com sede na cidade de Floriano na Rua Clementino Ribeiro, 615, Bairro Ibiapaba, CEP: 64.803-045.

**LOTE II**

**VALOR:** R\$ 173.900,00 (Cento e setenta e três mil e novecentos reais).

**LOTE III**

**VALOR:** R\$ 157.680,00 (Cento e cinquenta e sete mil seiscentos e oitenta reais).

Bertolínia - PI, em 07 de fevereiro de 2020.

**GERALDO FONSECA CORREIA**  
Prefeito Municipal

ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA - PI  
PROCESSO ADM. Nº 003/2020-PMB PREGÃO PRESENCIAL 003/2020.  
EXTRATO DE CONTRATO PP 003/2020

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA O FORNECIMENTO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BERTOLÍNIA-PI, POR LOTES.

**FAVORECIDO:** MAIS SAÚDE EIRELI - EPP, CNPJ: 10.436.813/0001-82, com sede na cidade de Teresina-PI, Av. Valter Alencar, 1738, Bairro Macaúba, CEP: 64.016.-096.

**LOTE I**

**VALOR:** R\$ 105.690,00 (Cento e cinco mil seiscentos e noventa reais).

**LOTE II**

**VALOR:** R\$ 57.000,00 (Cinquenta e sete mil reais).

Bertolínia - PI, em 07 de fevereiro de 2020.

**GERALDO FONSECA CORREIA**  
Prefeito Municipal



ESTADO DO PIAUÍ  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA**  
Praça Nossa Senhora da Conceição Aparecida 34, centro - Bertolínia, Estado do Piauí  
CNPJ: 06.554.034/0001-04  
E-mail: prefbertolinia@gmail.com



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA - PI  
PROCESSO ADM. Nº 004/2020-PMB PREGÃO PRESENCIAL 004/2020.  
EXTRATO DE CONTRATO PP 004/2020

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA O FORNECIMENTO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR, POR LOTES.

**FAVORECIDO:** ICIL MENDES EIRELI - EPP, CNPJ: 10.985.550/0001-60, com sede na cidade de Teresina-PI, Rua Coelho de Resende, 412, Bairro Centro Sul, CEP: 64.001-370.

**LOTE ÚNICO**

**VALOR:** R\$ 104.280,00 (Cento e quatro mil duzentos e oitenta reais).

Bertolínia - PI, 07 de fevereiro de 2020.

**GERALDO FONSECA CORREIA**  
Prefeito Municipal

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: HOSPITAL MUNICIPAL RITA MARTINS - 00000088 - AV PRESIDENTE MEDICI S/N, 000 - CENTRO - BERTOLINIA - PI.  
Emissão: 19/06/2020 11:37:10 Valor Total: R\$ 4.022,70

FOLHA: 1500  
PROC.: 167201  
RUBRICA: N° 000.000.332  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <p><b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b></p> <p>RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  - CEP: 64800-000  Fone: (89)3521-2272</p>	<p><b>DANFE</b>  Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA  1 - SAÍDA</p> <p><b>N° 000.000.332</b>  <b>Série 001</b>  <b>Folha 1/2</b></p>	 <p>CHAVE DE ACESSO  <b>2220 0630 2490 6900 0114 5500 1000 0003 3210 0000 3339</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal da NF-e  www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO  <b>VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b></p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL  196178126</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO</p> <p>CNPJ  30.249.069/0001-14</p>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MUNICIPAL RITA MARTINS - 00000088	CNPJ / CPF 02.556.932/0001-40	DATA DA EMISSÃO 19/06/2020	
ENDEREÇO AV PRESIDENTE MEDICI S/N, 000	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64870-000	DATA DA SAÍDA 19/06/2020
MUNICÍPIO BERTOLINIA	UF PI	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	4.022,70
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	<b>4.022,70</b>	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTY	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 12	ESPECIE CAIXAS	MARCA HOS-RITAMARTINS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LIQUIDO 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	
02472	AGUA DESTILADA 10ML AMP ISOFARMA Val Aprox Tributos: 29,86 (13,45%) LOTE: 8120018 QTD: 600,00 FAB: 30/12/2018 VAL: 30/12/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	AMP	600,00	0,37	0,00	222,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01722	DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML HYPOFARMA Val Aprox Tributos: 76,13 (30,45%) LOTE: DE19G007C-5/3 QTD: 200,00 FAB: 30/07/2019 VAL: 30/07/2021 C.AGREGAÇÃO:	30043290	0500	5403	AMP	200,00	1,25	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11194	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML AMP 3ML HALEXISTAR Val Aprox Tributos: 62,12 (30,45%) LOTE: DC20A001C-5/2 QTD: 200,00 FAB: 31/01/2020 VAL: 31/01/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049047	0500	5403	AMP	200,00	1,02	0,00	204,00	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**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Fecop: 0,00  DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  PP N.002/2020-PMB  DATA:30/01/2020 AS 8:00HS  LOTE III-MEDICAMENTOS INJETAVEIS  Val. Aprox Tributos 699,67 (17,39%) Fonte: IBPT</p> <p>CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.  DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8  BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME</p> <p>TEXTO</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------





**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
- CEP: 64800-000  
Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.332  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2220 0630 2490 6900 0114 5500 1000 0003 3210 0000 3339

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322200008142110 19/06/2020 11:36:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

02210	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S.FEC	30049099	0500	5403	UND	200,00	5,58	0,00	1.116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	HALEXISTAR Val Aprox Tributos: 150,10 (13,45%) LOTE: 19L13353E QTD: 200,00 FAB: 30/01/2020 VAL: 30/01/2022 C.AGREGAÇÃO:																
03727	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S.FECH	30049099	0500	5403	UND	210,00	5,68	0,00	1.192,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	HALEXISTAR Val Aprox Tributos: 160,43 (13,45%) LOTE: 19L13352E QTD: 210,00 FAB: 30/09/2019 VAL: 30/09/2021 C.AGREGAÇÃO:																
03872	SORO DE GLICOSE 5%SF 500ML HALEXISTAR	30049099	0500	5403	UND	90,00	6,21	0,00	558,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: 75,17 (13,45%) LOTE: 126732 QTD: 90,00 FAB: 28/03/2019 VAL: 28/03/2021 C.AGREGAÇÃO:																
07046	CEFTRIAXONA 1G C/50AMP BLAU	30042059	0500	5403	AMP	50,00	5,10	0,00	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: 77,65 (30,45%) LOTE: 629921A QTD: 50,00 FAB: 30/07/2019 VAL: 30/07/2021 C.AGREGAÇÃO:																
06534	BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2ML HIPOLABOR	30049045	0500	5403	AMP	100,00	2,24	0,00	224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: 68,21 (30,45%) LOTE: AT-024/19 QTD: 100,00 FAB: 30/04/2019 VAL: 30/04/2021 C.AGREGAÇÃO:																


**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	RESERVADO AO FISCO
<p>Fecop: 0,00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PP N.002/2020-PMB DATA: 30/01/2020 AS 8:00HS LOTE III: MEDICAMENTOS INJETÁVEIS Val. Aprox Tributos 689,67 (17,39%) Fonte: IBPT</p> <p>CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSP LTDA-ME</p> <p>TEXTO</p>	

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: SECRETARIA MUN DE SAUDE DE BERTOLINIA - 00000076 - AV PRESIDENTE MEDICE, 332 - CENTRO - BERTOLINIA - PI.  
Emissão: 23/03/2020 15:44:09 Valor Total: R\$ 1.658,00

FOLHA: 1502  
PROC.: 76722 ME-e  
RUBRICA:   
Nº 000.000.236  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.236 Série 001
---------------------	---	-----------------------------

 <b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b> RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000.000.236 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO <b>2220 0330 2490 6900 0114 5500 1000 0002 3610 0000 2378</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>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 30.249.069/0001-14

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUN DE SAUDE DE BERTOLINIA - 00000076		02.458.170/0001-40	23/03/2020
ENDEREÇO AV PRESIDENTE MEDICE, 332		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64870-000
MUNICÍPIO BERTOLINIA		UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA 23/03/2020

**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	1.658,00
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	1.658,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CAIXA	SEMUS-BERTOLIN.			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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
06534	BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2ML HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 68,21 (30,45%) LOTE: AT-024/19 QTD: 100,00 FAB: 30/04/2019 VAL: 30/04/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049045	0500	5403	AMP	100,00	2,24	0,00	224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07046	CEFTRIAXONA 1G PO S/D FR-AMP BLAU Val Aprox Tributos: 77,65 (30,45%) LOTE: 96320050 QTD: 50,00 FAB: 31/10/2019 VAL: 31/10/2021 C.AGREGAÇÃO:	30042059	0500	5403	AMP	50,00	5,10	0,00	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11194	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML AMP 3ML HALEXISTAR Val Aprox Tributos: 62,12 (30,45%) LOTE: DC20A001C-5/2 QTD: 200,00 FAB: 31/01/2020 VAL: 31/01/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049047	0500	5403	AMP	200,00	1,02	0,00	204,00	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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PP N.002/2020-PMB DATA: 30/01/2020 AS 08:00HS LOTE III-MEDICAMENTOS INJETÁVEIS Val. Aprox Tributos 504,87 (30,45%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------





**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
- CEP: 64800-000  
Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.236  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2220 0330 2490 6900 0114 5500 1000 0002 3610 0000 2378

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322200004346328 23/03/2020 15:43:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

03726	HIDROCORTISONA 500MG PO S/D AMP BLAU Val Aprox Tributos: 170,06 (30,45%) LOTE: 25961206 QTD: 50,00 FAB: 31/10/2019 VAL: 31/10/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049039	0500	5403	AMP	50,00	11,17	0,00	558,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01480	LIDOCAINA 2% S/V AMP 20ML HYPOFARMA Val Aprox Tributos: 33,65 (30,45%) LOTE: 20010160 QTD: 25,00 FAB: 31/01/2020 VAL: 31/01/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049043	0500	5403	AMP	25,00	4,42	0,00	110,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00839	PROMETAZINA 25MG/ML AMP 2ML INJ SANVAL Val Aprox Tributos: 93,18 (30,45%) LOTE: AX581 QTD: 100,00 FAB: 30/09/2019 VAL: 30/09/2021 C.AGREGAÇÃO:	30041012	0500	5403	AMP	100,00	3,06	0,00	306,00	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	RESERVADO AO FISCO
Fecop: 0.00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PP N.002/2020-PMB DATA:30/01/2020 AS 08:00HS LOTE III-MEDICAMENTOS INJETAVEIS Val. Aprox Tributos 504,87 (30,45%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME TEXTO	

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: SECRETARIA MUN DE SAUDE DE BERTOLINIA - 00000076 - AV PRESIDENTE MEDICE, 332 - CENTRO - BERTOLINIA - PI.  
Emissão: 24/03/2020 17:46:26 Valor Total: R\$ 3.964,80

FOLHA: 1504  
PROC.: 102/2019 NF-e  
RUBRICA: N° 000.000.237  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b> RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N° 000.000.237 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 2220 0330 2490 6900 0114 5500 1000 0002 3710 0000 2383 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322200004390382 24/03/2020 17:46:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 30.249.069/0001-14

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SECRETARIA MUN DE SAUDE DE BERTOLINIA - 00000076		02.458.170/0001-40	24/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV PRESIDENTE MEDICE, 332	CENTRO	64870-000	24/03/2020
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BERTOLINIA	PI		

**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	3.964,80
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	3.964,80	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOBRE / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	CAIXAS	SEMUS-BERTOLINA		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	
02210	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S.FEC HALEXISTAR Val Aprox Tributos: 75,05 (13,45%) LOTE: 19L13353E QTD: 100,00 FAB: 30/01/2020 VAL: 30/01/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	UND	100,00	5,58	0,00	558,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03727	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S.FECH HALEXISTAR Val Aprox Tributos: 275,03 (13,45%) LOTE: 19I13352E QTD: 360,00 FAB: 30/09/2019 VAL: 30/09/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	UND	360,00	5,68	0,00	2.044,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02472	AGUA DESTILADA 10ML AMP ISOFARMA Val Aprox Tributos: 9,95 (13,45%) LOTE: 9090166 QTD: 200,00 FAB: 30/09/2019 VAL: 30/09/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	AMP	200,00	0,37	0,00	74,00	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 Fecap: 0,00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PP N.002/2020-PMB DATA: 30/01/2020 AS 08:00HS LOTE III-MEDICAMENTOS INJETÁVEIS Val. Aprox Tributos 624,74 (15,76%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



<b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b>   RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  <b>Nº 000.000.237</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 2/2</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2220 0330 2490 6900 0114 5500 1000 0002 3710 0000 2383</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>322200004390382 24/03/2020 17:46:10</b>
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ 30.249.069/0001-14
---------------------------------	---	----------------------------

CODIGO	DESCRICAO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS DESL	ICMS ST	ICMS DESL ST	ICMS ST DESL	ICMS ST DESL	ICMS ST DESL	ICMS ST DESL	ICMS ST DESL	ICMS ST DESL	ICMS ST DESL	ICMS ST DESL	ICMS ST DESL
01722	DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML HYPOFARMA Val Aprox Tributos: 76,13 (30,45%) LOTE: DE19G007C-5/3 QTD: 200,00 FAB: 30/07/2019 VAL: 30/07/2021 C.AGREGAÇÃO:	200,00	ML	1,25	250,00	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
02513	METOCLOPRAMIDA 10MG AMP 2ML HALEXISTAR Val Aprox Tributos: 87,70 (30,45%) LOTE: 8120359 QTD: 240,00 FAB: 30/12/2018 VAL: 30/12/2020 C.AGREGAÇÃO:	240,00	ML	1,20	288,00	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
03728	BENZILPENICILINA 1.200.000UI PO AMP10ML BLAU Val Aprox Tributos: 100,88 (13,45%) LOTE: 04150007 QTD: 50,00 FAB: 30/03/2019 VAL: 30/03/2021 C.AGREGAÇÃO:	50,00	ML	15,00	750,00	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

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: 0.00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PP N.002/2020-PMB DATA:30/01/2020 AS 08:00HS LOTE III-MEDICAMENTOS INJETAVEIS Val. Aprox Tributos 624,74 (15,76%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
- CEP: 64800-000  
Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

1

Nº 000.000.293

Série 001  
Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO

2220 0530 2490 6900 0114 5500 1000 0002 9310 0000 2940

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

32220006664778 21/05/2020 11:53:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

196178126

30.249.069/0001-14

01162	AMPICILINA SOD 1G PO C/D AMP 3ML	30041011	0500	5403	AMP	50,00	7,00	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	AUROBINDO Val Aprox Tributos: 106,58 (30,45%) LOTE: LJK120325-C QTD: 50,00 FAB: 01/12/2019 VAL: 01/12/2021 C.AGREGAÇÃO:																		
01728	BUSCOPAN SIMPLES 20MG AMP 5ML	30049041	0500	5403	AMP	50,00	5,10	0,00	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 77,65 (30,45%) LOTE: H-044/19 QTD: 50,00 FAB: 30/04/2019 VAL: 30/04/2021 C.AGREGAÇÃO:																		
01517	BUSCOPAN COMPOSTO AMP 5ML HYPOFARMA	30044990	0500	5403	AMP	100,00	3,09	0,00	304,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	LOTE: HC19E073 QTD: 100,00 FAB: 01/05/2019 VAL: 01/05/2021 C.AGREGAÇÃO:																		
06033	CEFALOTINA 1G FR/AMP ABL	30042051	0500	5403	AMP	50,00	4,59	0,00	229,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Val Aprox Tributos: 69,88 (30,45%) LOTE: 30124 QTD: 50,00 FAB: 30/01/2020 VAL: 30/01/2022 C.AGREGAÇÃO:																		
07046	CEFTRIAXONA 1G PO S/DFR-AMP BLAU	30042059	0500	5403	AMP	50,00	5,10	0,00	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Val Aprox Tributos: 77,65 (30,45%) LOTE: 96320050 QTD: 50,00 FAB: 31/10/2019 VAL: 31/10/2021 C.AGREGAÇÃO:																		
03134	CIMETIDINA 150MG/ML AMP 2ML HYPOFARMA	30049062	0500	5403	AMP	100,00	1,40	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Val Aprox Tributos: 42,63 (30,45%) LOTE: 19040290 QTD: 100,00 FAB: 01/04/2019 VAL: 01/04/2021 C.AGREGAÇÃO:																		
01763	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP 2ML	30049069	0500	5403	AMP	100,00	1,02	0,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	SANTISA Val Aprox Tributos: 13,72 (13,45%) LOTE: DS20D159 QTD: 100,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2022 C.AGREGAÇÃO:																		
03503	GLICOSE 50% AMP 10ML ISOFARMA	30049099	0500	5403	AMP	200,00	0,49	0,00	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Val Aprox Tributos: 13,18 (13,45%) LOTE: 9120149 QTD: 200,00 FAB: 31/12/2019 VAL: 31/12/2021 C.AGREGAÇÃO:																		

**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>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Fecop: 0,00</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</p> <p>PREGAÇÃO PRESENCIAL N.002/2020-PMB DATA:30/01/2020 AS 08:00HS</p> <p>LOTE III - MEDICAMENTOS INJETAVEIS</p> <p>Val. Aprox Tributos 851,01 (16,75%) Fonte: IBPT</p> <p>CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.</p> <p>DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1481-5 CC: 14182-8</p> <p>BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME</p> <p>TEXTO</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
HOSP LTDA-ME**



RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
- CEP: 64800-000  
Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.293

Série 001

Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

2220 0530 2490 6900 0114 5500 1000 0002 9310 0000 2940

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322200006664778 21/05/2020 11:53:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

00578	OMEPRAZOL 40MG INJ CRISTALIA Val Aprox Tributos: 59,85 (13,45%) LOTE: 039095 QTD: 50,00 FAB: 30/03/2019 VAL: 30/03/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	5403	AMP	50,00	8,90	0,00	445,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02211	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML SIST FECHADO HALEXISTAR Val Aprox Tributos: 137,51 (13,45%) LOTE: 132537 QTD: 180,00 FAB: 17/09/2019 VAL: 19/09/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	UND	180,00	5,68	0,00	1.022,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03872	SORO GLICOSADO 5% 500ML HALEXISTAR Val Aprox Tributos: 75,17 (13,45%) LOTE: 19113353E QTD: 90,00 FAB: 20/09/2019 VAL: 20/09/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	UND	90,00	6,21	0,00	558,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02944	SORO RINGER LACTATO 500ML HALEXISTAR Val Aprox Tributos: 25,42 (13,45%) LOTE: 136209 QTD: 30,00 FAB: 28/02/2019 VAL: 28/02/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	UND	30,00	6,30	0,00	189,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04029	SORO RINGER SIMPLES 500ML HALEXISTAR Val Aprox Tributos: 24,09 (13,45%) LOTE: 136159 QTD: 30,00 FAB: 28/02/2020 VAL: 28/02/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	UND	30,00	5,97	0,00	179,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02519	VITAMINA C 100MG/5ML INJ SANTISA Val Aprox Tributos: 16,14 (13,45%) LOTE: 21504019 QTD: 100,00 FAB: 31/12/2019 VAL: 31/12/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	AMP	100,00	1,20	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03615	VITAMINA K 10MG/ML AMP 1ML HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 18,83 (13,45%) LOTE: AU-013/19/1 QTD: 50,00 FAB: 30/11/2019 VAL: 30/11/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	AMP	50,00	2,80	0,00	140,00	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	RESERVADO AO FISCO
<p>Fecop: 0.00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL N.002/2020-PMB DATA:30/01/2020 AS 08:00HS LOTE III - MEDICAMENTOS INJETAVEIS Val. Aprox Tributos 851,01 (18,75%) Fonte: IBPT</p> <p>CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME</p> <p>TEXTO</p>	

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: HOSPITAL MUNICIPAL RITA MARTINS - 00000088 - AV PRESIDENTE MEDICI S/N, 000 - CENTRO - BERTOLINIA - PI.  
Emissão: 03/08/2020 16:30:37 Valor Total: R\$ 4.996,42

1508  
A: 707/2020 NF-e  
RUBRICA: N° 000.000.432  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b> RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> N° 000.000.432 Série 001 Folha 1/3	 CHAVE DE ACESSO <b>2220 0830 2490 6900 0114 5500 1000 0004 3210 0000 4338</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>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322200010502057 03/08/2020 16:30:22</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 	CNPJ 30.249.069/0001-14

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MUNICIPAL RITA MARTINS - 00000088		02.556.932/0001-40	03/08/2020
ENDEREÇO AV PRESIDENTE MEDICI S/N, 000		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64870-000
MUNICÍPIO BERTOLINIA		UF PI	DATA DA SAÍDA 03/08/2020
		TELEFONE / FAX	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	4.996,42
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	4.996,42	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
13	CAIXAS	HMRITA MARTINS		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
03573	ADRENALINA INJ 1G AMP HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 133,98 (30,45%) LOTE: 125489 QTD: 100,00 FAB: 30/05/2019 VAL: 30/05/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049021	0500	5403	AMP	100,00	4,40	0,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03548	AMINOFILINA 24MG/10ML INJ FARMACE Val Aprox Tributos: 21,39 (13,45%) LOTE: AM0118014-A QTD: 100,00 FAB: 01/08/2019 VAL: 01/08/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	5403	AMP	100,00	1,59	0,00	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02768	AMIODARONA 150MG/3ML AMP HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 93,18 (30,45%) LOTE: 320125 QTD: 100,00 FAB: 30/12/2019 VAL: 30/12/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049054	0500	5403	AMP	100,00	3,06	0,00	306,00	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: 0.00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME PREGAO PRESENCIA N.002/2020-PMB DATA: 30/01/2020 AS 08:00H LOTE III- MEDICAMENTOS INJETAVEIS Val. Aprox Tributos 842,93 (16,87%) Fonte: IBPT CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME TEXT0	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------





**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
- CEP: 64800-000  
Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.432

Série 001

Folha 2/3

FOLHA: 1508



CHAVE DE ACESSO

2220 0830 2490 6900 0114 5500 1000 0004 3210 0000 4338

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322200010502057 03/08/2020 16:30:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

03728	BENZILPENICILINA 1.200.000UI PO AMP10ML BLAU Val Aprox Tributos: 100,88 (13,45%) LOTE: 4150007 QTD: 50,00 FAB: 30/09/2019 VAL: 30/09/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	AMP	50,00	15,00	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01517	BUSCOPAN COMPOSTO AMP 5ML HYPOFARMA LOTE: HC19E073 QTD: 100,00 FAB: 01/05/2019 VAL: 01/05/2021 C.AGREGAÇÃO:	30044990	0500	5403	AMP	100,00	3,09	0,00	309,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06033	CEFALOTINA 1GFRS/AMP ABL Val Aprox Tributos: 69,88 (30,45%) LOTE: 30124 QTD: 50,00 FAB: 30/01/2020 VAL: 30/01/2022 C.AGREGAÇÃO:	30042051	0500	5403	AMP	50,00	4,59	0,00	229,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03250	CLORETO DE POTASSIO 10% AMP 10ML ISOFARMA Val Aprox Tributos: 29,84 (30,45%) LOTE: 4120356 QTD: 200,00 FAB: 30/05/2019 VAL: 30/05/2021 C.AGREGAÇÃO:	30039099	0500	5403	AMP	200,00	0,49	0,00	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06286	CLORETO DE SODIO 10% 10ML AMP ISOFARMA Val Aprox Tributos: 12,91 (13,45%) LOTE: 2012589 QTD: 200,00 FAB: 20/03/2020 VAL: 20/03/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	AMP	200,00	0,48	0,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06256	INSULINA REGULAR AMP ELI LILLY Val Aprox Tributos: 11,39 (30,45%) LOTE: 3201256D QTD: 1,00 FAB: 30/12/2019 VAL: 30/12/2021 C.AGREGAÇÃO:	30043100	0500	5403	AMP	1,00	37,40	0,00	37,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06185	LIDOCAINA 2% C/VASO AMP 20ML HYPOFARMA Val Aprox Tributos: 10,94 (30,46%) LOTE: 20020371/4 QTD: 8,00 FAB: 28/02/2020 VAL: 28/02/2022 C.AGREGAÇÃO:	30039053	0500	5403	AMP	8,00	4,49	0,00	35,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00578	OMEPRAZOL 40MG INJ CRISTALIA Val Aprox Tributos: 47,88 (13,45%) LOTE: 039095 QTD: 40,00 FAB: 30/03/2019 VAL: 30/03/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	5403	AMP	40,00	8,90	0,00	356,00	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	RESERVADO AO FISCO
<p>Fecop: 0.00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME PREGAO PRESENCIA N.002/2020-PMB DATA: 30/01/2020 AS 08:00H LOTE III- MEDICAMENTOS INJETAVEIS Val. Aprox Tributos 842,93 (16,87%) Fonte: IBPT</p> <p>CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME</p> <p>TEXTO</p>	

<b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b>  RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO <b>2220 0830 2490 6900 0114 5500 1000 0004 3210 0000 4338</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 000.000.432</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 3/3</b>
---	--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322200010502057 03/08/2020 16:30:22</b>
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ															
196178126		30.249.069/0001-14															
06118	RANITIDINA 50MG/2ML AMP.2ML HYPOFARMA Val Aprox Tributos: 31,36 (30,45%) LOTE: 1862013 QTD: 100,00 FAB: 01/12/2019 VAL: 01/12/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049059	0500	5403	AMP	100,00	1,03	0,00	103,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03727	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S.FECH HALEXISTAR Val Aprox Tributos: 137,51 (13,45%) LOTE: 19113352E QTD: 180,00 FAB: 30/09/2019 VAL: 30/09/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	UND	180,00	5,68	0,00	1.022,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03872	SORO GLICOSADO 5% 500ML HALEXISTAR Val Aprox Tributos: 100,23 (13,45%) LOTE: 19113353E QTD: 120,00 FAB: 20/09/2019 VAL: 20/09/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	UND	120,00	6,21	0,00	745,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02944	SORO RINGER LACTATO 500ML AMP HALEXISTAR Val Aprox Tributos: 25,42 (13,45%) LOTE: 136209 QTD: 30,00 FAB: 28/02/2019 VAL: 28/02/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	UND	30,00	6,30	0,00	189,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02519	VITAMINA C 100MG/5ML INJ SANTISA Val Aprox Tributos: 16,14 (13,45%) LOTE: 21504019 QTD: 100,00 FAB: 31/12/2019 VAL: 31/12/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	AMP	100,00	1,20	0,00	120,00	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: 0.00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME PREGAO PRESENCIA N.002/2020-PMB DATA: 30/01/2020 AS 08:00H LOTE III- MEDICAMENTOS INJETAVEIS Val. Aprox Tributos 842,93 (16,87%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado  
 Destinatário: FUNDO MUN DE SAUDE DE BERTOLINIA-PI - 00000093 - PC SANTA TERESINHA S/N, 000 - CENTRO - BERTOLINIA - PI  
 Emissão: 12/08/2020 12:48:21 Valor Total: R\$ 9.909,70

FOLHA: 1511 NE-e  
 PROC.: 10/2020  
 RUBRICA: 8  
 Nº 000.000.445  
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b> RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 000.000.445</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/6</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2220 0830 2490 6900 0114 5500 1000 0004 4510 0000 4468</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> INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196178126 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 30.249.069/0001-14	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUN DE SAUDE DE BERTOLINIA-PI - 00000093 ENDEREÇO PC SANTA TERESINHA S/N, 000 MUNICÍPIO BERTOLINIA		CNPJ / CPF 13.861.101/0001-07 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 64870-000 TELEFONE / FAX (89)9405-5134 INSCRIÇÃO ESTADUAL PI	DATA DA EMISSÃO 12/08/2020 DATA DA SAÍDA 12/08/2020 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	9.909,70
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	9.909,70	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
22	CAIXAS	FMS-BERTOLINIA		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	
00778	A. A. S 100MG CPR IMEC Val Aprox Tributos: 9,42 (13,46%) LOTE: 258635 QTD: 1.000,00 FAB: 01/05/2019 VAL: 01/05/2021 C. AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	1.000,00	0,07	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06497	ACIDO FOLICO 5MG CPR NATULAB Val Aprox Tributos: 23,45 (30,45%) LOTE: 201256 QTD: 1.100,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2022 C. AGREGAÇÃO:	30045090	0500	5403	CPR	1.100,00	0,07	0,00	77,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01650	ALBENDAZOL 400MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: 54,34 (13,45%) LOTE: 20D23H QTD: 400,00 FAB: 01/12/2019 VAL: 01/12/2021 C. AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	400,00	1,01	0,00	404,00	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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME PREGAO PRESENCIAL N.002/2020-PMB -PROCESSO ADMINISTRATIVO N.002/2020 CONTRATO N.002/2020 LOTE I- MEDICAMENTOS EM GERAL Val. Aprox Tributos 2.270,21 (22,91%) Fonte: IBPT CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME TEXTO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

FOLHA: 1512  
 PROC: 12/2020  
 PUBLICA: 8

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
 HOSP LTDA-ME**

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

1

Nº 000.000.445  
 Série 001  
 Folha 2/6



RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

CHAVE DE ACESSO  
**2220 0830 2490 6900 0114 5500 1000 0004 4510 0000 4468**

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: **322200011022849 12/08/2020 12:48:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196178126**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO:  
 CNPJ: **30.249.069/0001-14**

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Imposto	Valor Base	Valor Total	Valor Total	Valor Total	Valor Total	Valor Total	Valor Total	Valor Total	Valor Total	Valor Total
01306	ALBENDAZOL SUSP 10ML PRATI Val Aprox Tributos: 47,08 (13,45%) LOTE: 28946 QTD: 200,00 FAB: 01/05/2019 VAL: 01/05/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0102	5403	FRA	200,00	1,75	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	AMBROXOL XPE AD NATULAB Val Aprox Tributos: 13,11 (13,45%) LOTE: 3212560 QTD: 50,00 FAB: 30/12/2019 VAL: 30/12/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	FRA	50,00	1,95	0,00	97,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01401	AMBROXOL XPE PED NATULAB Val Aprox Tributos: 29,69 (30,45%) LOTE: 25849523 QTD: 50,00 FAB: 02/04/2019 VAL: 02/04/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049043	0500	5403	FRA	50,00	1,95	0,00	97,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01309	AMOXICILINA 500MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: 112,54 (30,45%) LOTE: 2012589 QTD: 1.680,00 FAB: 01/03/2020 VAL: 01/03/2022 C.AGREGAÇÃO:	30041012	0500	5403	CPR	1.680,00	0,22	0,00	369,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01514	AMOXICILINA SUSP 250MG/SML 60ML PRATI Val Aprox Tributos: 60,75 (30,45%) LOTE: 19B81G QTD: 50,00 FAB: 01/02/2019 VAL: 01/02/2021 C.AGREGAÇÃO:	30041012	0500	5403	FRA	50,00	3,99	0,00	199,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00115	ATENOLOL 25MG CPR PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 27,41 (30,46%) LOTE: G63Y301 QTD: 1.800,00 FAB: 30/03/2020 VAL: 30/03/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049042	0500	5403	CPR	1.800,00	0,05	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06208	ATENOLOL 50MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: 54,81 (30,45%) LOTE: 20G12F QTD: 3.000,00 FAB: 26/06/2020 VAL: 26/06/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049042	0500	5403	CPR	3.000,00	0,06	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01610	AZITROMICINA 500MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: 498,77 (30,45%) LOTE: 320125 QTD: 1.800,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30042029	0500	5403	CPR	1.800,00	0,91	0,00	1.638,00	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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME PREGAO PRESENCIAL N.002/2020-PMB -PROCESSO ADMINISTRATIVO N.002/2020 CONTRATO N.002/2020 LOTE I- MEDICAMENTOS EM GERAL Val. Aprox Tributos 2.270,21 (22,91%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------





**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
- CEP: 64800-000  
Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.445  
Série 001  
Folha 3/6



CHAVE DE ACESSO

2220 0830 2490 6900 0114 5500 1000 0004 4510 0000 4468

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322200011022849 12/08/2020 12:48:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

02361	AZITROMICINA SUSP ORAL 600MG PRATI Val Aprox Tributos: 66,69 (30,45%) LOTE: 18E946 QTD: 50,00 FAB: 30/05/2020 VAL: 30/05/2022 C.AGREGAÇÃO:	30042029	0500	5403	FRA	50,00	4,38	0,00	219,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05800	AZITROMICINA SUSP ORAL 900MG PRATI Val Aprox Tributos: 98,20 (30,45%) LOTE: 3201D650 QTD: 50,00 FAB: 30/06/2020 VAL: 30/06/2022 C.AGREGAÇÃO:	30042029	0500	5403	FRA	50,00	6,45	0,00	322,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01315	CAPTOPRIL 25MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: 24,21 (13,45%) LOTE: 03658 QTD: 4.500,00 FAB: 10/04/2020 VAL: 10/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	4.500,00	0,04	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02022	COMPLEXO B XPE 100ML NATULAB Val Aprox Tributos: 35,63 (30,45%) LOTE: 32012 QTD: 50,00 FAB: 30/12/2019 VAL: 30/12/2021 C.AGREGAÇÃO:	30045090	0500	5403	FRA	50,00	2,34	0,00	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03069	DEXAMETASONA 0,1% CREME PRATI Val Aprox Tributos: 40,19 (30,45%) LOTE: 326547 QTD: 100,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30043999	0500	5403	TB	100,00	1,32	0,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01676	DEXAMETASONA ELIXIR 100ML FARMACE Val Aprox Tributos: 23,13 (13,45%) LOTE: 301258D5 QTD: 100,00 FAB: 30/06/2020 VAL: 30/03/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	VD	100,00	1,72	0,00	172,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11124	DIPIRONA GOTAS NATULAB Val Aprox Tributos: 124,85 (30,45%) LOTE: 1908831 QTD: 500,00 FAB: 30/08/2019 VAL: 30/08/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049039	0500	5403	FRA	500,00	0,82	0,00	410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02690	DIPIRONA SODICA 500MG CPR PRATI DONADUZZI Ref: 2674 Val Aprox Tributos: 87,43 (13,45%) LOTE: 190416 QTD: 5.000,00 FAB: 30/04/2019 VAL: 30/04/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	5403	CPR	5.000,00	0,13	0,00	650,00	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	RESERVADO AO FISCO
<p>Fecop: 0,00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME PREGAO PRESENCIAL N.002/2020-PMB -PROCESSO ADMINISTRATIVO N.002/2020 CONTRATO N.002/2020 LOTE I- MEDICAMENTOS EM GERAL Val. Aprox Tributos 2.270,21 (22,91%) Fonte: IBPT</p> <p>CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME</p> <p>TEXTO</p>	



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
- CEP: 64800-000  
Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.445

Série 001

Folha 4/6



FOLHA: 15/10

CHAVE DE ACESSO

2220 0830 2490 6900 0114 5500 1000 0004 4510 0000 4468

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322200011022849 12/08/2020 12:48:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Alíq. ICMS	Valor ICMS	Alíq. IPI	Valor IPI	Alíq. IPTU	Valor IPTU	Alíq. PIS	Valor PIS	Alíq. COFINS	Valor COFINS	Alíq. Outros	Valor Outros
04201	ENALAPRIL 10MG CPR HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 9,14 (30,47%) LOTE: 4589 QTD: 500,00 FAB: 30/05/2019 VAL: 30/05/2021 C.AGREGAÇÃO:	30039077	0500	5403	CPR	500,00	0,06	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05923	ENALAPRIL 20MG CPR HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 48,72 (30,45%) LOTE: 360125S5 QTD: 2.000,00 FAB: 20/01/2020 VAL: 20/01/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049067	0500	5403	CPR	2.000,00	0,08	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04469	FUROSEMIDA 40MG CPR PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 8,07 (13,45%) LOTE: 19C65T QTD: 1.000,00 FAB: 30/11/2019 VAL: 30/11/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	1.000,00	0,06	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05794	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP GEOLAB Val Aprox Tributos: 20,18 (13,45%) LOTE: 3012569 QTD: 3.000,00 FAB: 30/05/2020 VAL: 30/05/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	3.000,00	0,05	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00488	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP. PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 20,18 (13,45%) C.P. ANVISA 1256801670024  LOTE: 3665120 QTD: 5.000,00 FAB: 30/11/2019 VAL: 30/11/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	5.000,00	0,03	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01443	HHIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML NATULAB Val Aprox Tributos: 20,98 (13,45%) LOTE: 9856 QTD: 50,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	FRC	50,00	3,12	0,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01154	HIOSCINA COMPOSTA GTS 20ML FARMACE Val Aprox Tributos: 156,82 (30,45%) LOTE: 3210D65 QTD: 50,00 FAB: 30/09/2019 VAL: 30/09/2021 C.AGREGAÇÃO:	30039099	0500	5403	FR	50,00	10,30	0,00	515,00	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>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Fecop: 0,00</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</p> <p>CONFORME PREGAO PRESENCIAL N.002/2020-PMB -PROCESSO ADMINISTRATIVO N.002/2020</p> <p>CONTRATO N.002/2020</p> <p>LOTE I- MEDICAMENTOS EM GERAL</p> <p>Val. Aprox Tributos 2.270,21 (22,91%) Fonte: IBPT</p> <p>CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.</p> <p>DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8</p> <p>BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME</p> <p>TEXTO</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



FOLHA: 1515  
 PROC.: 107/2021  
 SUB PRO: 15



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
 HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1



Nº 000.000.445  
 Série 001  
 Folha 6/6

CHAVE DE ACESSO  
**2220 0830 2490 6900 0114 5500 1000 0004 4510 0000 4468**

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**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **322200011022849 12/08/2020 12:48:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196178126**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO:  
 CNPJ: **30.249.069/0001-14**

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Alíq. ICS	Alíq. ICMS	Valor ICS	Valor ICMS	Valor Total	Valor IPI	Valor PIS	Valor COFINS	Valor Total	Valor IPI	Valor PIS	Valor COFINS	Valor Total	
02961	OMEPRAZOL 20MG COMP. PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 18,83 (13,45%) LOTE: 1913113 QTD: 2.000,00 FAB: 30/11/2019 VAL: 30/11/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	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	0,00
01557	PARACETAMOL 500MG COMP PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 48,42 (13,45%) LOTE: 54698 QTD: 4.500,00 FAB: 30/05/2020 VAL: 30/05/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	4.500,00	0,08	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05929	PARACETAMOL 750MG PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 56,81 (13,45%) LOTE: 30215F36H QTD: 3.840,00 FAB: 30/06/2020 VAL: 30/06/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	3.840,00	0,11	0,00	422,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01599	SECNIDAZOL 1000MG PHARLAB Val Aprox Tributos: 15,60 (13,45%) LOTE: 36012563 QTD: 200,00 FAB: 30/11/2019 VAL: 30/11/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049079	0500	5403	CPR	200,00	0,58	0,00	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01057	SIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML NATULAB Val Aprox Tributos: 7,13 (13,45%) LOTE: 117138 QTD: 50,00 FAB: 01/01/2019 VAL: 01/01/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	FR	50,00	1,06	0,00	53,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01636	SULFAMET+TRIMET 400MG-80MG PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 18,27 (30,45%) LOTE: 14220 QTD: 400,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049072	0500	5403	CPR	400,00	0,15	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08199	SULFAMET+TRIMET.SUSP 50ML FRA NATULAB Val Aprox Tributos: 18,96 (13,45%) LOTE: 362013 QTD: 100,00 FAB: 30/09/2019 VAL: 30/09/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	5403	VD	100,00	1,41	0,00	141,00	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  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 CONFORME PREGAO PRESENCIAL N.002/2020-PMB -PROCESSO ADMINISTRATIVO N.002/2020  
 CONTRATO N.002/2020  
 LOTE I- MEDICAMENTOS EM GERAL  
 Val. Aprox Tributos 2.270,21 (22,91%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.  
 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8  
 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME

TEXTO

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: SECRETARIA MUNIC DE SAUDE DE BERTOLINIA - AV PRESIDENTE MEDICE, 332 - CENTRO - BERTOLINIA - PI.  
Emissão: 03/11/2020 09:30:07 Valor Total: R\$ 10.012,80

FOLHA: 1516  
PROC.: 10221  
RUBRICA: 000.000.632  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b> RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000.000.632 Série 001 Folha 1/6	 CHAVE DE ACESSO <b>2220 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0006 3210 0000 6339</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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322200015906822 03/11/2020 09:29:51</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 30.249.069/0001-14

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE DE BERTOLINIA		02.458.170/0001-40	03/11/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV PRESIDENTE MEDICE, 332	CENTRO	64870-000	03/11/2020
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BERTOLINIA	PI		

**DUPLICATAS**

<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 PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.012,80
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	10.012,80	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE DE BERTOLINIA		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
15	CAIXAS	SEMUS-BERTOLINI			0,00	0,00

<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 %		
00778	A.A.S 100MG CPR IMEC Val Aprox Tributos: 47,08 (13,45%) LOTE: 258635 QTD: 5.000,00 FAB: 01/05/2019 VAL: 01/05/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	5.000,00	0,07	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06497	ACIDO FOLICO 5MG COMP. NATULAB Val Aprox Tributos: 38,37 (30,45%) LOTE: 201256 QTD: 1.800,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30045090	0500	5403	CPR	1.800,00	0,07	0,00	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01306	ALBENDAZOL SUSP 10ML PRATI Val Aprox Tributos: 47,08 (13,45%) LOTE: 28946 QTD: 200,00 FAB: 01/05/2019 VAL: 01/05/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0102	5403	FRA	200,00	1,75	0,00	350,00	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
	0,00	0,00
		VALOR TOTAL DO ISSQN
		0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 0.00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME PREGAO PRESENCIAL N.002/2020 DATA:30/01/2020 AS 08:00H LOTE I-MEDICAMENTOS EM GERAL Cod. Cl: 00000076 Val. Aprox Tributos 2.392,41 (23,89%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME	
TEXTO	



FOLHA: 1517



BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.632 Série 001 Folha 2/6



CHAVE DE ACESSO

2220 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0006 3210 0000 6339

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322200015906822 03/11/2020 09:29:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

01672	AMBROXOL XPE AD NATULAB Val Aprox Tributos: 26,23 (13,45%) LOTE: 3212560 QTD: 100,00 FAB: 30/12/2019 VAL: 30/12/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	FRA	100,00	1,95	0,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01401	AMBROXOL XPE PED NATULAB Val Aprox Tributos: 59,38 (30,45%) LOTE: 25849523 QTD: 100,00 FAB: 02/04/2019 VAL: 02/04/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049043	0500	5403	FRA	100,00	1,95	0,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01309	AMOXICILINA 500MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: 337,63 (30,45%) LOTE: 2012589 QTD: 5.040,00 FAB: 01/08/2020 VAL: 01/08/2022 C.AGREGAÇÃO:	30041012	0500	5403	CPR	5.040,00	0,22	0,00	1.108,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01514	AMOXICILINA SUSP 250MG/SML 60ML PRATI Val Aprox Tributos: 145,79 (30,45%) LOTE: 19B81B QTD: 120,00 FAB: 01/02/2020 VAL: 01/02/2022 C.AGREGAÇÃO:	30041012	0500	5403	FRA	120,00	3,99	0,00	478,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06723	AZITROMICINA 1G CPR GERMED Val Aprox Tributos: 85,87 (30,45%) LOTE: IT1065 QTD: 300,00 FAB: 01/04/2020 VAL: 01/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30042029	0500	5403	CPR	300,00	0,94	0,00	282,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01610	AZITROMICINA 500MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: 138,55 (30,45%) LOTE: 320125 QTD: 500,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30042029	0500	5403	CPR	500,00	0,91	0,00	455,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02361	AZITROMICINA SUSP ORAL 600MG PRATI Val Aprox Tributos: 133,37 (30,45%) LOTE: 18E946 QTD: 100,00 FAB: 30/05/2020 VAL: 30/05/2022 C.AGREGAÇÃO:	30042029	0500	5403	FRA	100,00	4,38	0,00	438,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05800	AZITROMICINA SUSP ORAL 900MG PRATI Val Aprox Tributos: 196,40 (30,45%) LOTE: 3201D650 QTD: 100,00 FAB: 30/06/2020 VAL: 30/06/2022 C.AGREGAÇÃO:	30042029	0500	5403	FRA	100,00	6,45	0,00	645,00	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>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Fecop: 0,00</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME PREGAO PRESENCIAL N.002/2020 DATA:30/01/2020 AS 08:00H</p> <p>LOTE: MEDICAMENTOS EM GERAL</p> <p>Cod. Clf: 00000078</p> <p>Val. Aprox Tributos 2.392,41 (23,89%) Fonte: IBPT</p> <p>CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.</p> <p>DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG. 1491-5 CC: 14182-8</p> <p>BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME</p> <p>TEXTO</p>	RESERVAÇÃO AO FISCO
---	---------------------



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
 HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - JBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.632  
 Série 001  
 Folha 3/6



CHAVE DE ACESSO

2220 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0006 3210 0000 6339

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

322200015906822 03/11/2020 09:29:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

00939	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25%,20ML GTS PRATI	30049099	0102	5403	FRC	12,00	0,87	0,00	10,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: 1,40 (13,41%) LOTE: IQ6909 QTD: 12,00 FAB: 01/05/2020 VAL: 01/05/2022 C.AGREGAÇÃO:																
01096	BROM.FENOTEROL 5MG/ML FRC 20ML HIPOLABOR	30049039	0500	5403	VD	12,00	3,58	0,00	42,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: 13,08 (30,45%) LOTE: 2001043 QTD: 12,00 FAB: 01/07/2019 VAL: 01/07/2021 C.AGREGAÇÃO:																
01315	CAPTOPRIL 25MG CPR PRATI	30049099	0500	5403	CPR	6.000,00	0,04	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: 32,28 (13,45%) LOTE: 03658 QTD: 6.000,00 FAB: 10/04/2020 VAL: 10/04/2022 C.AGREGAÇÃO:																
04078	CETOCONAZOL POMADA 30G IMEC	30049077	0500	5403	TB	100,00	2,23	0,00	223,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: 67,90 (30,45%) LOTE: 10718 QTD: 100,00 FAB: 01/07/2020 VAL: 01/07/2022 C.AGREGAÇÃO:																
06695	CICLO 21 C/21 CPR UNIAO QUIMICA	30043999	0500	5403	CPR	2.100,00	0,12	0,00	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: 76,73 (30,45%) LOTE: BS01RPS QTD: 2.100,00 FAB: 01/03/2020 VAL: 01/03/2022 C.AGREGAÇÃO:																
01615	CIPROFLOXACINO 500MG CPR PRATI	30049069	0500	5403	CPR	1.800,00	0,32	0,00	576,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: 77,47 (13,45%) LOTE: 219C172 QTD: 1.800,00 FAB: 20/02/2020 VAL: 20/02/2022 C.AGREGAÇÃO:																
06788	COMPLEXO B CPR NATULAB	30045090	0500	5403	CPR	3.000,00	0,07	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: 63,95 (30,45%) LOTE: 024/20 QTD: 3.000,00 FAB: 01/06/2020 VAL: 01/06/2022 C.AGREGAÇÃO:																
02022	COMPLEXO B XPE 100ML NATULAB	30045090	0500	5403	FRA	200,00	2,34	0,00	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: 142,51 (30,45%) LOTE: 32012 QTD: 200,00 FAB: 30/12/2019 VAL: 30/12/2021 C.AGREGAÇÃO:																

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecoop: 0,00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME PREGAO PRESENCIAL N.002/2020 DATA:30/01/2020 AS 08:00H LOTE I-MEDICAMENTOS EM GERAL Cod. Cli: 00000076 Val. Aprox Tributos 2.392,41 (23,89%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



FOLHA: 1519  
 PROC.: 104/2021  
 FUBR/04



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
 HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.632  
 Série 001  
 Folha 4/6



CHAVE DE ACESSO

2220 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0006 3210 0000 6339

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322200015906822 03/11/2020 09:29:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

03069	DEXAMETASONA 0,1% 10G BISNAGA PRATI Val Aprox Tributos: 40,19 (30,45%) LOTE: 326547 QTD: 100,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30043999	0500	5403	TB	100,00	1,32	0,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01676	DEXAMETASONA ELIXIR 100ML FARMACE Val Aprox Tributos: 23,13 (13,45%) LOTE: 301258D5 QTD: 100,00 FAB: 30/06/2020 VAL: 30/03/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	VD	100,00	1,72	0,00	172,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03066	DEXCLORFENIRAMINA XPE VD.C/100ML PRATI Val Aprox Tributos: 50,43 (30,45%) LOTE: MD20G201 QTD: 120,00 FAB: 01/07/2020 VAL: 01/07/2022 C.AGREGAÇÃO:	30039099	0500	5403	FRC	120,00	1,38	0,00	165,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04079	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG CPR TEUTO Val Aprox Tributos: 1,83 (30,50%) LOTE: 22363 QTD: 60,00 FAB: 30/05/2020 VAL: 30/05/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049037	0500	5403	CPR	60,00	0,10	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03697	DICLOFENACO RESINATO GTS 20ML CIMED Val Aprox Tributos: 33,34 (30,45%) LOTE: 119957 QTD: 50,00 FAB: 11/11/2019 VAL: 11/11/2021 C.AGREGAÇÃO:	30039047	0500	5403	FRC	50,00	2,19	0,00	109,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03313	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: 60,90 (30,45%) LOTE: 2010303 QTD: 4.000,00 FAB: 01/07/2020 VAL: 01/07/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049037	0500	5403	CPR	4.000,00	0,05	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00426	DIMETICONA 75MG GOTAS 10ML NATULAB Val Aprox Tributos: 34,10 (30,45%) LOTE: 10-00720 QTD: 100,00 FAB: 01/05/2020 VAL: 01/05/2022 C.AGREGAÇÃO:	30039099	0500	5403	FRA	100,00	1,12	0,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02690	DIPIRONA 500MG CPR PRATI Ref: 2674 Val Aprox Tributos: 87,43 (13,45%) LOTE: 190416 QTD: 5.000,00 FAB: 30/04/2019 VAL: 30/04/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	5403	CPR	5.000,00	0,13	0,00	650,00	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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME PREGAÇÃO PRESENCIAL N.002/2020 DATA:30/01/2020 AS 08:00H LOTE I-MEDICAMENTOS EM GERAL Cod. Cli: 00000076 Val. Aprox Tributos 2.392,41 (23,89%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

1

Nº 000.000.632  
 Série 001  
 Folha 5/6



CHAVE DE ACESSO

2220 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0006 3210 0000 6339

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

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322200015906822 03/11/2020 09:29:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Alíq. ICS	Alíq. ICMS	Alíq. IPTU	Valor ICS	Valor ICMS	Valor IPTU	Valor Total Item	Valor ICS	Valor ICMS	Valor IPTU	Valor Total Item
04201	ENALAPRIL 10MG CPR HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 36,72 (30,45%) LOTE: 4589 QTD: 2.010,00 FAB: 30/05/2019 VAL: 30/05/2021 C.AGREGAÇÃO:	30039077	0500	5403	CPR	2.010,00	0,06	0,00	120,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05923	ENALAPRIL 20MG CPR HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 48,96 (30,45%) LOTE: 36012555 QTD: 2.010,00 FAB: 20/01/2020 VAL: 20/01/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049067	0500	5403	CPR	2.010,00	0,08	0,00	160,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04469	FUROSEMIDA 40MG CPR PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 12,11 (13,46%) LOTE: 19C65T QTD: 1.500,00 FAB: 30/11/2019 VAL: 30/11/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	1.500,00	0,06	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05794	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP GEOLAB Val Aprox Tributos: 24,21 (13,45%) LOTE: 3012569 QTD: 3.600,00 FAB: 30/05/2020 VAL: 30/05/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	3.600,00	0,05	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01443	HHIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML NATULAB Val Aprox Tributos: 50,36 (13,45%) LOTE: 9856 QTD: 120,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	FRC	120,00	3,12	0,00	374,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01357	LOSARTANA POTASSICA 50MG PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 33,05 (13,45%) LOTE: 2547 QTD: 3.510,00 FAB: 30/08/2019 VAL: 30/08/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049079	0500	5403	CPR	3.510,00	0,07	0,00	245,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05929	PARACETAMOL 750MG PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 66,99 (30,45%) LOTE: 30215F36H QTD: 2.000,00 FAB: 30/06/2020 VAL: 30/06/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049045	0500	5403	CPR	2.000,00	0,11	0,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01599	SECNIDAZOL 1000MG CPR PHARLAB Val Aprox Tributos: 15,60 (13,45%) LOTE: 36012563 QTD: 200,00 FAB: 30/11/2019 VAL: 30/11/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	5403	CPR	200,00	0,58	0,00	116,00	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>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Fecop: 0,00</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME PREGAO PRESENCIAL N.002/2020 DATA:30/01/2020 AS 08:00H</p> <p>LOTE I-MEDICAMENTOS EM GERAL</p> <p>Cod. CI: 00000076</p> <p>Val. Aprox Tributos 2.392,41 (23,89%) Fonte: IBPT</p> <p>CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.</p> <p>DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8</p> <p>BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME</p> <p>TEXTO</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



FOLHA: 1521  
 PROC.: 102/2019  
 RUBRICA:

<b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b>   RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<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>2220 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0006 3210 0000 6339</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>322200015906822 03/11/2020 09:29:51</b>

INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ 30.249.069/0001-14
08199 SULFAMET+TRIMET SUSP 50ML FRA NATULAB Val Aprox Tributos: 22,76 (13,45%) LOTE: 362013 QTD: 120,00 FAB: 30/09/2019 VAL: 30/09/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049069 0500 5403 VD 120,00 1,41 0,00 169,20 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	
08619 SULFATO FERROSO XPE 100ML NATULAB Val Aprox Tributos: 19,23 (13,45%) LOTE: 3000319 QTD: 100,00 FAB: 01/06/2019 VAL: 01/06/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099 0500 5403 VD 100,00 1,43 0,00 143,00 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 Fecop: 0.00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME PREGAÇÃO PRESENCIAL N.002/2020 DATA:30/01/2020 AS 08:00H LOTE I-MEDICAMENTOS EM GERAL Cod. Cl: 00000076 Val. Aprox Tributos 2.392,41 (23,89%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: HOSPITAL MUNICIPAL RITA MARTINS - AV PRESIDENTE MEDICI S/N, 000 - CENTRO - BERTOLINIA - PI  
 Emissão: 03/11/2020 11:39:47 Valor Total: R\$ 8.020,48

FOLHA: 1522 NF-e  
 PROC.: 167291  
 RUBRICA: 000.000.633  
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b> RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000.000.633 Série 001 Folha 1/3	 CHAVE DE ACESSO 2220 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0006 3310 0000 6344 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	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 30.249.069/0001-14

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MUNICIPAL RITA MARTINS		02.556.932/0001-40	03/11/2020
ENDEREÇO AV PRESIDENTE MEDICI S/N, 000		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 64870-000
MUNICÍPIO BERTOLINIA		UF PI	DATA DA SAÍDA 03/11/2020
		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	8.020,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.020,48	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		PRETE 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	
25	CAIXAS	HOS-RITAMARTINS			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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
08627	AGUA DESTILADA 10ML C/200 AMP ISOFARMA Val Aprox Tributos: 79,62 (13,45%) LOTE: 81222020 QTD: 1.600,00 FAB: 30/11/2019 VAL: 30/11/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	AMP	1.600,00	0,37	0,00	592,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03728	BENZILPENICILINA 1.200.000UI PO AMP10ML BLAU Val Aprox Tributos: 14,59 (13,45%) LOTE: 637972B QTD: 50,00 FAB: 01/03/2019 VAL: 01/03/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	AMP	50,00	2,17	0,00	108,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06534	BROMOPRIDA 5MG/2ML CXA C/100AMP HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 136,42 (30,45%) LOTE: 78NE1725 QTD: 200,00 FAB: 30/05/2019 VAL: 30/05/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049045	0500	5403	AMP	200,00	2,24	0,00	448,00	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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME PREGAO PRESENCIAL N.002/2020-PMB LOTE III-MEDICAMENTOS INJETAVEIS Cod. Cli: 00000088 Val. Aprox Tributos 1.480,77 (18,46%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME TEXTO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



FOLHA: 109/2021  
 PROC.: 0  
 RUBRICA: 0

<b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO <b>2220 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0006 3310 0000 6344</b>
RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>Nº 000.000.633</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 2/3</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>322200015917556 03/11/2020 11:39:34</b>
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ															
196178126		30.249.069/0001-14															
06033	CEFALOTINA 1GR C/50AMP ABL Val Aprox Tributos: 139,77 (30,45%) LOTE: 20050173V QTD: 100,00 FAB: 01/04/2020 VAL: 01/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30042051	0500	5403	AMP	100,00	4,59	0,00	459,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02516	COMPLEXO B 2ML CXA C/100 AMP HYPOFARMA Val Aprox Tributos: 38,67 (30,45%) LOTE: 200580777 QTD: 100,00 FAB: 31/05/2019 VAL: 31/05/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049019	0500	5403	AMP	100,00	1,27	0,00	127,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08628	DEXAMETASONA 2MG/IML C/50 AMP HYPOFARMA Val Aprox Tributos: 26,09 (13,45%) LOTE: DE20C006 QTD: 200,00 FAB: 31/03/2019 VAL: 31/03/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	AMP	200,00	0,97	0,00	194,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01722	DEXAMETASONA 4MG/ML C/50 AMP 2,5ML HYPOFARMA Val Aprox Tributos: 38,06 (30,45%) LOTE: DX20F064 QTD: 100,00 FAB: 30/06/2020 VAL: 30/06/2022 C.AGREGAÇÃO:	30043290	0500	5403	AMP	100,00	1,25	0,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11194	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML C/100 AMP 3ML HALEXISTAR Val Aprox Tributos: 93,18 (30,45%) LOTE: DC20C031C-5/3 QTD: 300,00 FAB: 01/03/2020 VAL: 01/03/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049047	0500	5403	AMP	300,00	1,02	0,00	306,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03332	FUROSEMIDA INJ 10MG AMP 2ML SANTISA Val Aprox Tributos: 124,24 (30,45%) LOTE: FS20G054C QTD: 400,00 FAB: 31/07/2020 VAL: 31/07/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049076	0500	5403	AMP	400,00	1,02	0,00	408,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06256	INSULINA REGULAR AMP ELI LILLY Val Aprox Tributos: 22,80 (30,45%) LOTE: 3201256D QTD: 2,00 FAB: 30/12/2019 VAL: 30/12/2021 C.AGREGAÇÃO:	30043100	0500	5403	UND	2,00	37,44	0,00	74,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06185	LIDOCAINA 2% C/VASO AMP 20ML HYPOFARMA Val Aprox Tributos: 13,67 (30,45%) LOTE: 2002371/4 QTD: 10,00 FAB: 01/02/2020 VAL: 01/02/2022 C.AGREGAÇÃO:	30039053	0500	5403	AMP	10,00	4,49	0,00	44,90	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 Fecop: 0.00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME PREGAÇÃO PRESENCIAL N.002/2020-PMB LOTE III-MEDICAMENTOS INJETAVEIS Cod. Cli: 00000088 Val. Aprox Tributos 1.480,77 (18,46%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME TEXTO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

FOLHA: 1524  
167 2021



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
- CEP: 64800-000  
Fone: (89)3521-2272

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.633  
Série 001  
Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO  
**2220 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0006 3310 0000 6344**

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: **32200015917556 03/11/2020 11:39:34**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196178126      INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:      CNPJ: 30.249.069/0001-14

CODIGO	DESCRICAO	QUANT	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS DESL	ICMS ST	IPI	IPI DESL	IPI ST	PIS	PIS DESL	PIS ST	COFINS	COFINS DESL	COFINS ST	
01480	LIDOCAINA 2% S/V AMP 20ML HYPOFARMA Val Aprox Tributos: 27,04 (30,45%) LOTE: M25171 QTD: 20,00 FAB: 01/03/2020 VAL: 01/03/2022 C.AGREGAÇÃO:	30039053	0500	5403	AMP	20,00	4,44	0,00	88,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03571	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML AMP HELEXISTAR Val Aprox Tributos: 86,23 (30,45%) LOTE: 8921935 QTD: 240,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049041	0500	5403	AMP	240,00	1,18	0,00	283,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06489	SOL.MANITOL 20% AMP HALEXISTAR Val Aprox Tributos: 91,03 (13,45%) LOTE: 141122 QTD: 60,00 FAB: 01/07/2020 VAL: 01/07/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	UND	60,00	11,28	0,00	676,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02210	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S.FEC HALEXISTAR Val Aprox Tributos: 37,53 (13,45%) LOTE: 00001373389 QTD: 50,00 FAB: 15/04/2020 VAL: 15/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	UND	50,00	5,58	0,00	279,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02211	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML HALEXISTAR Val Aprox Tributos: 275,03 (13,45%) LOTE: 19113352E QTD: 360,00 FAB: 30/09/2019 VAL: 30/09/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	UND	360,00	5,68	0,00	2.044,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03872	SORO GLICOSADO 5% 500ML HALEXISTAR Val Aprox Tributos: 100,23 (13,45%) LOTE: 20D43643 QTD: 120,00 FAB: 01/04/2020 VAL: 01/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	UND	120,00	6,21	0,00	745,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02944	SORO RINGER LACTATO 500ML AMP HALEXISTAR Val Aprox Tributos: 101,20 (13,45%) LOTE: 0000141092 QTD: 120,00 FAB: 20/07/2020 VAL: 20/07/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	UND	120,00	6,27	0,00	752,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03615	VITAMINA K 10MG C/50AMP 1ML HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 35,37 (13,45%) LOTE: AU-001/10 QTD: 100,00 FAB: 31/07/2019 VAL: 31/07/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	AMP	100,00	2,63	0,00	263,00	0,00	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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 0.00  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
CONFORME PREGAÇÃO PRESENCIAL N.002/2020-PMB  
LOTE III-MEDICAMENTOS INJETÁVEIS  
Cod. CI: 00000088  
Val. Aprox Tributos 1.480,77 (18,46%) Fonte: IBPT

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8  
BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME

TEXTOS




FOLHA: 1823  
 PROC.: 107/2021  
 RUBRICA: 9

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: HOSPITAL MUNICIPAL RITA MARTINS - AV PRESIDENTE MEDICI S/N, 000 - CENTRO - BERTOLINIA - PI.  
 Emissão: 03/11/2020 16:36:10 Valor Total: R\$ 8.814,05

NF-e

Nº 000.000.634  
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b> RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 000.000.634</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/4</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2220 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0006 3410 0000 6350</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>322200015940013 03/11/2020 16:35:55</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 30.249.069/0001-14

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MUNICIPAL RITA MARTINS		02.556.932/0001-40	03/11/2020
ENDEREÇO AV PRESIDENTE MEDICI S/N, 000	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64870-000	DATA DA SAÍDA 03/11/2020
MUNICÍPIO BERTOLINIA	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

<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 PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.814,05	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.814,05		

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
6	CAIXAS	HOS-RITAMARTINS			0,00	0,00

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>																
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 %		
05503	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML C/1AMP SIGMA PHARMA Val Aprox Tributos: 155,20 (30,45%) LOTE: DE9768 QTD: 10,00 FAB: 30/01/2019 VAL: 30/10/2022 C.AGREGAÇÃO:	30039099	0500	5403	AMP	10,00	50,97	0,00	509,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03573	ADRENALINA 1MG/1ML C/100 AMP HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 286,53 (30,45%) LOTE: D-008/2020 QTD: 100,00 FAB: 31/01/2020 VAL: 31/01/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049021	0500	5403	AMP	100,00	9,41	0,00	941,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04546	AGUA DESTILADA 250ML AMP HALEXISTAR Val Aprox Tributos: 71,96 (13,45%) LOTE: 20D4376 QTD: 100,00 FAB: 01/04/2020 VAL: 01/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	UND	100,00	5,35	0,00	535,00	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	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 0.00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME PREGAO PRESENCIAL N.002/2020-PMB LOTE III-MEDICAMENTOS INJETAVEIS Cod. Cli: 00000088 Val. Aprox Tributos 2.072,53 (23,51%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME TEXTO	RESERVADO AO FISCO



FOLHA: 1526  
 PROC.: 1641281  
 RUBRICA: 6

<b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b>  RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<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>2220 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0006 3410 0000 6350</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>322200015940013 03/11/2020 16:35:55</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196178126</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>30.249.069/0001-14</b>

NUMERO DE IDENTIFICACAO	DESCRICAO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DE ICMS	VALOR DE IPI	VALOR DE PIS	VALOR DE COFINS	VALOR DE OUTROS	VALOR DE DESCONTOS	VALOR DE OUTROS	VALOR DE OUTROS	VALOR DE OUTROS	VALOR DE OUTROS	VALOR DE OUTROS	VALOR DE OUTROS
06056	AMICACINA 100MG/ML C/50 AMP 2ML TEUTO Val Aprox Tributos: 68,21 (30,45%) LOTE: 20L1823 QTD: 100,00 FAB: 30/10/2019 VAL: 30/10/2022 C.AGREGAÇÃO:	30041011	0500	5403	AMP	100,00	2,24	0,00	224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00853	AMICACINA 500MG/2ML C/50 AMP 2ML TEUTO Val Aprox Tributos: 44,52 (13,45%) LOTE: 20H2028 QTD: 100,00 FAB: 30/03/2020 VAL: 30/03/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	AMP	100,00	3,31	0,00	331,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01162	AMPICILINA SOD 1G PO C/D AMP 3ML AUROBINDO Val Aprox Tributos: 310,29 (30,45%) LOTE: AM0118014-A QTD: 50,00 FAB: 01/09/2019 VAL: 01/08/2021 C.AGREGAÇÃO:	30041011	0500	5403	AMP	50,00	20,38	0,00	1.019,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01404	AMPICILINA 500MG CX C/50 S/DIL. BLAU Val Aprox Tributos: 120,28 (30,45%) LOTE: LJK20325-H QTD: 50,00 FAB: 01/05/2020 VAL: 01/05/2022 C.AGREGAÇÃO:	30041011	0500	5403	AMP	50,00	7,90	0,00	395,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08629	BENZILPENICILINA 400UI C/50 AMP 10ML BLAU Val Aprox Tributos: 27,44 (13,45%) LOTE: 2501181 QTD: 100,00 FAB: 30/09/2019 VAL: 30/09/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	AMP	100,00	2,04	0,00	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08630	BENZILPENICILINA POTAS 50000UI S/DIL C/50BLAU Val Aprox Tributos: 77,65 (30,45%) LOTE: 20025571 QTD: 100,00 FAB: 30/09/2019 VAL: 30/09/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049021	0500	5403	AMP	100,00	2,55	0,00	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01275	BICARBONATO SODIO 10% 10ML C/100AMP Val Aprox Tributos: 50,55 (30,45%) LOTE: 20207801 QTD: 100,00 FAB: 30/08/2020 VAL: 30/08/2023 C.AGREGAÇÃO:	30039099	0500	5403	AMP	100,00	1,66	0,00	166,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07635	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML C/100AMP Val Aprox Tributos: 50,55 (30,45%) LOTE: 20209407 QTD: 100,00 FAB: 30/07/2020 VAL: 30/07/2022 C.AGREGAÇÃO:	30039099	0500	5403	AMP	100,00	1,66	0,00	166,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 0,00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME PREGAO PRESENCIAL N.002/2020-PMB LOTE III-MEDICAMENTOS INJETAVEIS Cod. CI: 00000088 Val. Aprox Tributos 2.072,53 (23,51%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

FOLHA: 1527  
 PROC.: 18/1/2021  
 FUSP/1041-8

<b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b>   RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  <b>Nº 000.000.634</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 3/4</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2220 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0006 3410 0000 6350</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>322200015940013 03/11/2020 16:35:55</b>
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ 30.249.069/0001-14
---------------------------------	---	----------------------------

CODIGO	DESCRICAO	QUANT	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS DESCON	IPI	IPI DESCON	PIS	PIS DESCON	COFINS	COFINS DESCON	TOTAL	
01728	BUSCOPAN SIMPLES CX C/100 AMP 5ML HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 310,59 (30,45%) LOTE: HS20D014 QTD: 200,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049041	0500	5403	AMP	200,00	5,10	0,00	1.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01517	BUSCOPAN COMPOSTO CX C/100 AMP 5ML HYPOLABOR LOTE: 20020073 QTD: 300,00 FAB: 28/02/2020 VAL: 28/02/2022 C.AGREGAÇÃO:	30044990	0500	5403	AMP	300,00	3,09	0,00	927,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03134	CIMETIDINA 150MG/ML C/120AMP 2ML HYPOFARMA Val Aprox Tributos: 85,26 (30,45%) LOTE: 19040290 QTD: 200,00 FAB: 01/04/2019 VAL: 01/04/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049062	0500	5403	AMP	200,00	1,40	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03250	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML C/200 ISOFARMA Val Aprox Tributos: 29,84 (30,45%) LOTE: 1204857 QTD: 200,00 FAB: 30/06/2020 VAL: 30/06/2022 C.AGREGAÇÃO:	30039099	0500	5403	AMP	200,00	0,49	0,00	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01430	GENTAMICINA 40MG/ML C/50 AMPR 1ML NOVAFARMA Val Aprox Tributos: 77,65 (30,45%) LOTE: 78PA0010 QTD: 100,00 FAB: 01/01/2020 VAL: 01/01/2022 C.AGREGAÇÃO:	30042061	0500	5403	AMP	100,00	2,55	0,00	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01235	MIDAZOLAM 15MG 3ML INJ HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 37,30 (30,45%) LOTE: FH20304 QTD: 50,00 FAB: 30/09/2020 VAL: 30/09/2022 C.AGREGAÇÃO:	30039099	0500	5403	AMP	50,00	2,45	0,00	122,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01553	NORIPURUM 5ML INJ AMP TAKEDA Val Aprox Tributos: 18,81 (13,45%) LOTE: 187HP10 QTD: 5,00 FAB: 30/01/2020 VAL: 30/01/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	AMP	5,00	27,97	0,00	139,85	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: 0.00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME PREGAÇÃO PRESENCIAL N.002/2020-PMB LOTE III-MEDICAMENTOS INJETAVEIS Cod. Cli: 00000088 Val. Aprox Tributos 2.072,53 (23,51%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: SECRETARIA MUNIC.DE SAUDE DE BERTOLINIA - AV PRESIDENTE MEDICE, 332 - CENTRO - BERTOLINIA - PI.  
 Emissão: 04/11/2020 16:11:43 Valor Total: R\$ 3.006,80

**NF-e**  
 FOLHA: 1528  
 PROC.: 107/2021  
 RUBRICA: 8  
 Nº 000.000.638  
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b> RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA <b>1</b> Nº 000.000.638 Série 001 Folha 1/3	 CHAVE DE ACESSO <b>2220 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0006 3810 0000 6391</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>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 30.249.069/0001-14

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SECRETARIA MUNIC.DE SAUDE DE BERTOLINIA		02.458.170/0001-40	04/11/2020
ENDEREÇO	Bairro / Distrito	CEP	DATA DA SAÍDA
AV PRESIDENTE MEDICE, 332	CENTRO	64870-000	04/11/2020
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BERTOLINIA	PI		

**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	3.006,80
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	3.006,80	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
3 CAIXAS SEMUS-BERTOLINI					
	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

**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	
01650	ALBENDAZOL 400MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: 61,13 (13,45%) LOTE: 20D23H QTD: 450,00 FAB: 01/12/2019 VAL: 01/12/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	450,00	1,01	0,00	454,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01672	AMBROXOL XPE AD NATULAB Val Aprox Tributos: 13,11 (13,45%) LOTE: 3212560 QTD: 50,00 FAB: 30/12/2019 VAL: 30/12/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	FRA	50,00	1,95	0,00	97,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01401	AMBROXOL XPE PED NATULAB Val Aprox Tributos: 29,69 (30,45%) LOTE: 25849523 QTD: 50,00 FAB: 02/04/2019 VAL: 02/04/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049043	0500	5403	FRA	50,00	1,95	0,00	97,50	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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME PP N.002/2020-PMB, PROCESSO ADMINISTRATIVO 0022PP/2020.DATA:30/01/2020 AS 08:00H. LOTE I-MEDICAMENTOS EM GERAL. Cod. Cli: 00000076 Val. Aprox Tributos 738,31 (24,55%) Fonte: IBPT CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



OLHA: 1529  
 PROC.: 107/2021



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
 HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.638  
 Série 001  
 Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO

2220 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0006 3810 0000 6391

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322200016011096 04/11/2020 16:11:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

01309	AMOXICILINA 500MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: 56,27 (30,45%) LOTE: 2012589 QTD: 840,00 FAB: 01/08/2020 VAL: 01/08/2022 C.AGREGAÇÃO:	30041012	0500	5403	CPR	840,00	0,22	0,00	184,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01514	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML 60ML PRATI Val Aprox Tributos: 72,90 (30,45%) LOTE: 19B81A QTD: 60,00 FAB: 01/02/2020 VAL: 01/02/2022 C.AGREGAÇÃO:	30041012	0500	5403	FRA	60,00	3,99	0,00	239,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01572	AMPICILINA 500MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: 41,11 (30,45%) LOTE: 19B330 QTD: 500,00 FAB: 01/01/2020 VAL: 01/01/2022 C.AGREGAÇÃO:	30031011	0500	5403	CPR	500,00	0,27	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01571	AMPICILINA SUSP 250MG 60ML PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 121,50 (30,45%) LOTE: 19A223 QTD: 100,00 FAB: 01/02/2020 VAL: 01/02/2022 C.AGREGAÇÃO:	30031011	0500	5403	FR	100,00	3,99	0,00	399,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00115	ATENOLOL 25MG CPR PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 15,23 (30,46%) LOTE: G63Y301 QTD: 1.000,00 FAB: 30/03/2020 VAL: 30/03/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049042	0500	5403	CPR	1.000,00	0,05	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06208	ATENOLOL 50MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: 27,41 (30,46%) LOTE: 20G12F QTD: 1.500,00 FAB: 26/06/2020 VAL: 26/06/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049042	0500	5403	CPR	1.500,00	0,06	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03895	ATENOLOL 100MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: 32,89 (30,45%) LOTE: 55A25F QTD: 1.200,00 FAB: 20/06/2020 VAL: 20/06/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049042	0500	5403	CPR	1.200,00	0,09	0,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01316	CEFALEXINA 500MG CPR ABL Val Aprox Tributos: 30,50 (13,45%) LOTE: 20C6764 QTD: 360,00 FAB: 01/12/2019 VAL: 01/12/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	360,00	0,63	0,00	226,80	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	RESERVADO AO FISCO
Fecop: 0.00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME PP N.002/2020-PMB, PROCESSO ADMINISTRATIVO 0022PP/2020.DATA:30/01/2020 AS 08:00H. LOTE I-MEDICAMENTOS EM GERAL. Cod. Cli: 00000076 Val. Aprox Tributos 738,31 (24,55%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSP LTDA-ME  TEXTO	



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
- CEP: 64800-000  
Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº 000.000.638**  
**Série 001**  
**Folha 3/3**



CHAVE DE ACESSO

**2220 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0006 3810 0000 6391**

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

**322200016011096 04/11/2020 16:11:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

01411	CFELEXINA SUSP ORAL 250MG/ML 60ML ABL Val Aprox Tributos: 172,29 (30,45%) LOTE: 21E6765 QTD: 60,00 FAB: 01/12/2019 VAL: 01/12/2021 C.AGREGAÇÃO:	30042052	0500	5403	FRC	60,00	9,43	0,00	565,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01613	CETOCONAZOL CPR 200MG PRATI Val Aprox Tributos: 28,78 (30,46%) LOTE: 326547 QTD: 450,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049077	0500	5403	CPR	450,00	0,21	0,00	94,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05426	CINARIZINA 75MG C/30 CPR FLUXON Val Aprox Tributos: 4,84 (13,44%) LOTE: 32012 QTD: 720,00 FAB: 30/12/2019 VAL: 30/12/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	5403	CPR	720,00	0,05	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01578	CINARIZINA 25MG CPR RANBAXY Val Aprox Tributos: 4,84 (13,44%) LOTE: 1908831 QTD: 720,00 FAB: 30/08/2019 VAL: 30/08/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	720,00	0,05	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01615	CIPROFLOXACINO 500MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: 25,82 (13,45%) LOTE: 9856 QTD: 600,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	5403	CPR	600,00	0,32	0,00	192,00	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	RESERVADO AO FISCO
<p>Fecop: 0.00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME PP N.002/2020-PMB, PROCESSO ADMINISTRATIVO 0022PP/2020.DATA:30/01/2020 AS 08:00H. LOTE I-MEDICAMENTOS EM GERAL. Cod. Cli: 00000076 Val. Aprox Tributos 738,31 (24,55%) Fonte: IBPT</p> <p>CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME</p> <p>TEXTO</p>	

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE BERTOLINIA-PI - PC SANTA TERESINHA S/N, 000 - CENTRO - BERTOLINIA - PI. Emissão: 04/11/2020 16:46:26 Valor Total: R\$ 3.359,30

FC  
PRO... 1531  
RUBRICA: 1672/2020

**NF-e**  
Nº 000.000.639  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA **1**

Nº 000.000.639  
Série 001  
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO: 2220 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0006 3910 0000 6402

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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 322200016015388 04/11/2020 16:46:11

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196178126 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO: CNPJ: 30.249.069/0001-14

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE BERTOLINIA-PI CNPJ / CPF: 13.861.101/0001-07 DATA DA EMISSÃO: 04/11/2020

ENDEREÇO: PC SANTA TERESINHA S/N, 000 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 64870-000 DATA DA SAÍDA: 04/11/2020

MUNICÍPIO: BERTOLINIA UF: PI TELEFONE / FAX: (89)9405-5134 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	3.359,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.359,30	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 3 ESPÉCIE: CAIXAS MARCA: FMS-BERTOLINIA 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
00426	DIMETICONA GTS 75MG/ML FR C/10ML NATULAB Val Aprox Tributos: 34,10 (30,45%) LOTE: 10-007/20 QTD: 100,00 FAB: 01/05/2020 VAL: 01/05/2022 C.AGREGAÇÃO:	30039099	0500	5403	FRA	100,00	1,12	0,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11124	DIPIRONA GTS. 10ML NATULAB Val Aprox Tributos: 124,85 (30,45%) LOTE: 1908831 QTD: 500,00 FAB: 30/08/2019 VAL: 30/08/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049039	0500	5403	FR	500,00	0,82	0,00	410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08207	ESPIRONOLACTONA 50MG HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 2,50 (13,44%) LOTE: 1910045 QTD: 60,00 FAB: 01/09/2019 VAL: 01/09/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	60,00	0,31	0,00	18,60	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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME PP N.002/2020-PMB, PROCESSO ADMINISTRATIVO 0022PP/2020.DATA:30/01/2020 AS 08:00H. LOTE I-MEDICAMENTOS EM GERAL. Cod. Cl: 00000093 Val. Aprox Tributos 690,31 (20,55%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.  
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8  
BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME

TEXTO



FOLHA: 1530  
 PROC.: 102201  
 RUBRICA:

<b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b>  RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 000.000.639</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 2/3</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2220 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0006 3910 0000 6402</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>322200016015388 04/11/2020 16:46:11</b>
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196178126</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ <b>30.249.069/0001-14</b>
--	---	-----------------------------------

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
04785	FLORAX ADULTO 5ML HEBRON Val Aprox Tributos: 50,44 (13,45%) LOTE: 2001043 QTD: 100,00 FAB: 31/07/2019 VAL: 31/07/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	FR		100,00	3,75	0,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05223	FLORAX INFANTIL 5ML HEBRON Val Aprox Tributos: 64,56 (13,45%) LOTE: 2001042 QTD: 100,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	FR		100,00	4,80	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00264	FLUCONAZOL 150MG CPR VITAMEDIC Val Aprox Tributos: 79,36 (13,45%) LOTE: FV06219 QTD: 1.000,00 FAB: 30/05/2019 VAL: 30/05/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	5403	CPR		1.000,00	0,59	0,00	590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08197	SAIS EM PO P/REID. ORAL 27,5G NATULAB Val Aprox Tributos: 36,58 (13,45%) LOTE: 202003/20 QTD: 400,00 FAB: 01/05/2020 VAL: 01/05/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	ENV		400,00	0,68	0,00	272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06148	SINVASTATINA 20MG COMP. SANVAL Val Aprox Tributos: 6,90 (13,45%) LOTE: KMN4153 QTD: 270,00 FAB: 01/03/2020 VAL: 01/03/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR		270,00	0,19	0,00	51,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08198	SINVASTATINA 40MG C/500 CPR HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 11,30 (13,45%) LOTE: A078005/20 QTD: 300,00 FAB: 05/05/2020 VAL: 05/05/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR		300,00	0,28	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01636	SULFAMET+TRIMET 400MG-80MG PRATT DONADUZZI Val Aprox Tributos: 91,35 (30,45%) LOTE: 14220 QTD: 2.000,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049072	0500	5403	CPR		2.000,00	0,15	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08199	SULFAMET+TRIMET SUSP 50ML FRA NATULAB Val Aprox Tributos: 18,96 (13,45%) LOTE: 362013 QTD: 100,00 FAB: 30/09/2019 VAL: 30/09/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	5403	VD		100,00	1,41	0,00	141,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 0.00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME PP N.002/2020-PMB, PROCESSO ADMINISTRATIVO 0022PP/2020.DATA:30/01/2020 AS 08:00H. LOTE I-MEDICAMENTOS EM GERAL. Cod. Cli: 00000093 Val. Aprox Tributos 690,31 (20,55%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

FOLHA: 1533

<b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b>  RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<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>2220 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0006 3910 0000 6402</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>322200016015388 04/11/2020 16:46:11</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196178126</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ <b>30.249.069/0001-14</b>

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
05955	SULFATO FERROSO 40MG CPR NATULAB Ref: 38803 Val Aprox Tributos: 42,63 (30,45%) LOTE: 3000320 QTD: 2.000,00 FAB: 01/06/2019 VAL: 01/06/2021 C.AGREGAÇÃO:	30039099	0500	5403	CPR	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
08204	INSULINA NPH NORDISK Val Aprox Tributos: 23,23 (30,45%) LOTE: 1125 QTD: 2,00 FAB: 30/08/2020 VAL: 30/08/2022 C.AGREGAÇÃO:	30043100	0500	5403	FR	2,00	38,14	0,00	76,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08205	SULFADIAZINA DE PRATA 400GR PRAT DONADUZZI Val Aprox Tributos: 67,60 (30,45%) LOTE: 20D29J QTD: 6,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049072	0500	5403	POM	6,00	37,00	0,00	222,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03263	VASELINA POMADA 30G RIOQUIMICA Val Aprox Tributos: 35,95 (41,26%) LOTE: M26134 QTD: 12,00 FAB: 09/09/2019 VAL: 09/09/2021 C.AGREGAÇÃO:	27121000	0500	5403	TB	12,00	7,26	0,00	87,12	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 CALCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
		0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 0.00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME PP N.002/2020-PMB, PROCESSO ADMINISTRATIVO 0022PP/2020.DATA:30/01/2020 AS 08:00H. LOTE I-MEDICAMENTOS EM GERAL. Cod. Cli: 00000093 Val. Aprox Tributos 690,31 (20,55%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1481-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: HOSPITAL MUNICIPAL RITA MARTINS - AV PRESIDENTE MEDICI S/N, 000 - CENTRO - BERTOLINIA - PI.  
Emissão: 04/11/2020 17:20:07 Valor Total: R\$ 1.362,14

FOLHA: 1534  
PROC.: 102207  
RUBRICA: 9  
NF-e  
Nº 000.000.640  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b> RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000.000.640 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO <b>2220 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0006 4010 0000 6411</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>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322200016018641 04/11/2020 17:14:42</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196178126</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>30.249.069/0001-14</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

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL MUNICIPAL RITA MARTINS</b>		<b>02.556.932/0001-40</b>	<b>04/11/2020</b>
ENDEREÇO <b>AV PRESIDENTE MEDICI S/N, 000</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>64870-000</b>
MUNICÍPIO <b>BERTOLINIA</b>		UF <b>PI</b>	DATA DA SAÍDA <b>04/11/2020</b>
		TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

**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	1.362,14
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	1.362,14	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>9 - SEM FRETE</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>10</b>	<b>CAIXAS</b>	<b>HOS-RITAMARTINS</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	
01763	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP 2ML SANTISA Val Aprox Tributos: 27,44 (13,45%) LOTE: DS20D159 QTD: 200,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	5403	AMP	200,00	1,02	0,00	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04151	GLICOSE 25% AMP 10ML ISOFARMA Val Aprox Tributos: 11,84 (13,45%) LOTE: 132537 QTD: 200,00 FAB: 17/09/2019 VAL: 17/09/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	AMP	200,00	0,44	0,00	88,00	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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME PP N.002/2020-PMB, PROCESSO ADMINISTRATIVO 0022PP/2020.DATA:30/01/2020 AS 08:00H. LOTE III-MEDICAMENTOS INJETAVEIS Cod. Cli: 00000088 Val. Aprox Tributos 189,57 (13,92%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------





**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
- CEP: 64800-000  
Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.640  
Série 001  
Folha 2/2



FOLHA: 1535  
PROC: 104/2021  
RUBRICA: 8

CHAVE DE ACESSO

2220 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0006 4010 0000 6411

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322200016018641 04/11/2020 17:14:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

**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	
03636	GLICOSE 50% AMP 10ML ISOFARMA Val Aprox Tributos: 13,18 (13,45%) LOTE: 9120149 QTD: 200,00 FAB: 31/12/2019 VAL: 31/12/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	AMP	200,00	0,49	0,00	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06256	INSULINA REGULAR ELI LILLY Val Aprox Tributos: 11,40 (30,45%) LOTE: 3201256D QTD: 1,00 FAB: 30/12/2019 VAL: 30/12/2021 C.AGREGAÇÃO:	30043100	0500	5403	UND	1,00	37,44	0,00	37,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03872	SORO GLICOSADO 5% 500ML HALEXISTAR Val Aprox Tributos: 50,11 (13,45%) LOTE: 20D43643 QTD: 60,00 FAB: 01/04/2020 VAL: 01/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	UND	60,00	6,21	0,00	372,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04029	SORO RINGER SIMPLES 500ML AMP HALEXISTAR Val Aprox Tributos: 24,09 (13,45%) LOTE: 136159 QTD: 30,00 FAB: 28/02/2020 VAL: 28/02/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	UND	30,00	5,97	0,00	179,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02519	VITAMINA C 100MG/SML INJ SANTISA Val Aprox Tributos: 16,14 (13,45%) LOTE: 21504019 QTD: 100,00 FAB: 31/12/2019 VAL: 31/12/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	AMP	100,00	1,20	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03615	VITAMINA K 10MG C/50AMP 1ML HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 35,37 (13,45%) LOTE: AU-013/19/1 QTD: 100,00 FAB: 30/11/2019 VAL: 30/11/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	AMP	100,00	2,63	0,00	263,00	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>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Fecop: 0.00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME PP N.002/2020-PMB, PROCESSO ADMINISTRATIVO 0022PP/2020.DATA:30/01/2020 AS 08:00H. LOTE III-MEDICAMENTOS INJETAVEIS Cod. Cli: 00000088 Val. Aprox Tributos 189,57 (13,92%) Fonte: IBPT</p> <p>CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME TEXTO</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUNDO MUNIC DE SAUDE DE BERTOLINIA-PI - PC SANTA TERESINHA S/N, 000 - CENTRO - BERTOLINIA - PI.  
Emissão: 06/11/2020 18:17:47 Valor Total: R\$ 2.727,20

FOLHA: 1536  
PROC.: 107/2021  
RUBRICA: 0

NF-e

Nº 000.000.647

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
HOSP LTDA-ME**



RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
- CEP: 64800-000  
Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.647  
Série 001  
Folha 1/3



CHAVE DE ACESSO

2220 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0006 4710 0000 6480

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	322200016179224 06/11/2020 18:17:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
196178126		30.249.069/0001-14

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO		
FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE BERTOLINIA-PI	13.861.101/0001-07	06/11/2020		
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA	
PC SANTA TERESINHA S/N, 000	CENTRO	64870-000	06/11/2020	
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BERTOLINIA	PI	(89)9405-5134		

**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	2.727,20
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	2.727,20	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXAS	FMS-BERTOLINIA		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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00778	A. A. S 100MG CPR IMEC Val Aprox Tributos: 18,83 (13,45%) LOTE: 258635 QTD: 2.000,00 FAB: 01/05/2019 VAL: 01/05/2021 C. AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	2.000,00	0,07	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01650	ALBENDAZOL 400MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: 61,13 (13,45%) LOTE: 20D23H QTD: 450,00 FAB: 01/12/2019 VAL: 01/12/2021 C. AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	450,00	1,01	0,00	454,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01306	ALBENDAZOL SUSP 10ML PRATI Val Aprox Tributos: 23,54 (13,45%) LOTE: 28946 QTD: 100,00 FAB: 01/05/2019 VAL: 01/05/2021 C. AGREGAÇÃO:	30049099	0102	5403	FRA	100,00	1,75	0,00	175,00	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	RESERVADO AO FISCO
Fecop: 0.00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME PP N.002/2020-PMB, PROCESSO ADMIN. N.002/2020, CONTRATO N.002APP/2020 DATA:08/07/2020 LOTE I-MEDICAMENTOS EM GERAL Cod. Cli: 00000093 Val. Aprox Tributos 533,39 (19,56%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME TEXTO	

FOLHA: 1537  
103/2021

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
- CEP: 64800-000  
Fone: (89)3521-2272

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.647  
Série 001  
Folha 2/3

CHAVE DE ACESSO  
**2220 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0006 4710 0000 6480**

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: **322200016179224 06/11/2020 18:17:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ															
196178126		30.249.069/0001-14															
01672	AMBROXOL XPE AD NATULAB Val Aprox Tributos: 26,23 (13,45%) LOTE: 3212560 QTD: 100,00 FAB: 30/12/2019 VAL: 30/12/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	FRA	100,00	1,95	0,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01401	AMBROXOL XPE PED NATULAB Val Aprox Tributos: 59,38 (30,45%) LOTE: 25849523 QTD: 100,00 FAB: 02/04/2019 VAL: 02/04/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049043	0500	5403	FRA	100,00	1,95	0,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01309	AMOXICILINA 500MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: 56,27 (30,45%) LOTE: 2012589 QTD: 840,00 FAB: 01/08/2020 VAL: 01/08/2022 C.AGREGAÇÃO:	30041012	0500	5403	CPR	840,00	0,22	0,00	184,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05800	AZITROMICINA SUSP ORAL 900MG PRATI Val Aprox Tributos: 98,20 (30,45%) LOTE: 3201D650 QTD: 50,00 FAB: 30/06/2020 VAL: 30/06/2022 C.AGREGAÇÃO:	30042029	0500	5403	FRA	50,00	6,45	0,00	322,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00939	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25%,20ML GTS PRATI Val Aprox Tributos: 1,40 (13,41%) LOTE: 1Q6909 QTD: 12,00 FAB: 01/05/2020 VAL: 01/05/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0102	5403	FRC	12,00	0,87	0,00	10,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01096	BROM FENOTEROL 5MG/ML HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 13,08 (30,45%) LOTE: 20250820 QTD: 12,00 FAB: 01/09/2020 VAL: 01/09/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049039	0500	5403	VD	12,00	3,58	0,00	42,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01315	CAPTOPRIL 25MG COMP PRATI Val Aprox Tributos: 18,83 (13,45%) LOTE: 03658 QTD: 3 500,00 FAB: 10/04/2020 VAL: 10/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	3.500,00	0,04	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04078	CETOCONAZOL POMADA 30G IMEC Val Aprox Tributos: 13,58 (30,45%) LOTE: 10718 QTD: 20,00 FAB: 01/07/2020 VAL: 01/07/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049077	0500	5403	TB	20,00	2,23	0,00	44,60	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: 0.00  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
CONFORME PP N.002/2020-PMB, PROCESSO ADMIN. N.002/2020. CONTRATO N.002APP/2020 DATA:08/07/2020  
LOTE I-MEDICAMENTOS EM GERAL  
Cod. Cli: 00000093  
Val. Aprox Tributos 533,39 (19,56%) Fonte: IBPT

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.  
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8  
BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME

RESERVADO AO FISCO

TEXTO



<b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b>  RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<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>2220 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0006 4710 0000 6480</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>322200016179224 06/11/2020 18:17:29</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196178126</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>30.249.069/0001-14</b>

08196	PROPANOLOL 40MG SANVAL Val Aprox Tributos: 12,18 (30,45%) LOTE: 201866 QTD: 1.000,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049036	0500	5403	CPR	1.000,00	0,04	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08198	SINVASTATINA 40MG C/500 CPR HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 37,28 (13,45%) LOTE: A078005/20 QTD: 990,00 FAB: 05/05/2020 VAL: 05/05/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	990,00	0,28	0,00	277,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01636	SULFAMET+TRIMET 400MG-80MG PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 45,68 (30,45%) LOTE: 142220 QTD: 1.000,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049072	0500	5403	CPR	1.000,00	0,15	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08200	CARVEDILOL 12,5MG CPR GERMED Val Aprox Tributos: 15,74 (13,45%) LOTE: 1V9806 QTD: 180,00 FAB: 01/07/2020 VAL: 01/07/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	180,00	0,65	0,00	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08202	CARVEDILOL 3,125MG CPR GERMED Val Aprox Tributos: 16,79 (13,45%) LOTE: 1V9296 QTD: 240,00 FAB: 01/07/2020 VAL: 01/07/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	240,00	0,52	0,00	124,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08203	CARVEDILOL 6,25MG CPR GERMED Val Aprox Tributos: 15,25 (13,45%) LOTE: 1V8589 QTD: 180,00 FAB: 01/07/2020 VAL: 07/01/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	180,00	0,63	0,00	113,40	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: 0,00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME PP N.002/2020-PMB, PROCESSO ADMIN. N.002/2020, CONTRATO N.002APP/2020 DATA:08/07/2020 LOTE I-MEDICAMENTOS EM GERAL Cod. Cli: 00000093 Val. Aprox Tributos 533,39 (19,56%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUNDO MUNIC DE SAUDE DE BERTOLINIA-PI - PC SANTA TERESINHA S/N, 000 - CENTRO - BERTOLINIA - PI.  
Emissão: 06/11/2020 18:18:33 Valor Total: R\$ 1.607,15

A. 1539  
FOLHA: 1539  
PRAC: 000.000.648  
RUBRICA: Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b> RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 000.000.648</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/2</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2220 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0006 4810 0000 6495</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>322200016179231 06/11/2020 18:17:52</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196178126</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ <b>30.249.069/0001-14</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE BERTOLINIA-PI		13.861.101/0001-07	06/11/2020
ENDEREÇO	BARRIO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
PC SANTA TERESINHA S/N, 000	CENTRO	64870-000	06/11/2020
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BERTOLINIA	PI	(89)9405-5134	

**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	1.607,15
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	1.607,15	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOBRE / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS	FMS-BERTOLINIA		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
11174	MICONAZOL POMADA 28G PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 69,73 (30,45%) LOTE: 1804668 QTD: 100,00 FAB: 01/10/2020 VAL: 01/10/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049066	0500	5403	TB	100,00	2,29	0,00	229,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11117	NIFEDIPINO 20MG GEOLAB Val Aprox Tributos: 9,14 (30,47%) LOTE: 1919777 QTD: 300,00 FAB: 30/09/2019 VAL: 30/09/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049062	0500	5403	CPR	300,00	0,10	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00946	NISTATINA CREME VAGINAL 60G PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 118,15 (30,45%) LOTE: 619294 QTD: 50,00 FAB: 30/09/2019 VAL: 30/09/2021 C.AGREGAÇÃO:	30042099	0500	5403	FR	50,00	7,76	0,00	388,00	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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PP N. 002/2020-PMB. PROCESSO ADMINISTRATIVO 002/2020. CONTRATO N.002APP/2020 DATA:08/07/2020. LOTE 1 - MEDICAMENTOS EM GERAL Cod. Cli: 00000093 Val. Aprox Tributos 411,60 (25,61%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME TEXTO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

<b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b>  RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<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>2220 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0006 4810 0000 6495</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>322200016179231 06/11/2020 18:17:52</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196178126</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>30.249.069/0001-14</b>

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	IPI	PIS	COFINS	TOTAL	ICMS	IPI	PIS	COFINS	TOTAL
08189	NISTATINA SUS ORAL 100.000UI 50ML PRAT DONAD Val Aprox Tributos: 27,33 (30,45%) LOTE: 19B45J QTD: 25,00 FAB: 09/09/2020 VAL: 09/09/2022 C.AGREGAÇÃO:	30042099	0500	5403	FR	25,00	3,59	0,00	89,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02817	NITROFURASONA POM 500G PT PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 14,25 (30,45%) LOTE: 039009 QTD: 6,00 FAB: 30/09/2020 VAL: 30/09/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049059	0500	5403	POT	6,00	7,80	0,00	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08193	OLEO DE GIRASSOL 200ML HOSPERM Val Aprox Tributos: 47,50 (30,45%) LOTE: AGT.038 QTD: 12,00 FAB: 30/12/2019 VAL: 30/12/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049029	0500	5403	FR	12,00	13,00	0,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02961	OMEPRAZOL 20MG COMP. PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 15,82 (13,45%) LOTE: 2003219 QTD: 1.680,00 FAB: 30/06/2020 VAL: 30/06/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	1.680,00	0,07	0,00	117,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08194	PARACETAMOL 200MG/ML 10ML NATULAB Val Aprox Tributos: 63,95 (30,45%) LOTE: PC20C080 QTD: 300,00 FAB: 18/03/2020 VAL: 18/03/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049045	0500	5403	FR	300,00	0,70	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08197	SAIS EM PÓ/REID.ORAL 27,5G NATULAB Val Aprox Tributos: 45,73 (13,45%) LOTE: 202-003/20 QTD: 500,00 FAB: 30/05/2020 VAL: 30/05/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	ENV	500,00	0,68	0,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 0,00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PP N. 002/2020-PMB. PROCESSO ADMINISTRATIVO 002/2020. CONTRATO N.002APP/2020 DATA:08/07/2020. LOTE I - MEDICAMENTOS EM GERAL Cod. Cli: 00000093 Val. Aprox Tributos 411,60 (25,61%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: HOSPITAL MUNICIPAL RITA MARTINS - AV PRESIDENTE MEDICI S/N, 000 - CENTRO - BERTOLINIA - PI.  
 Emissão: 06/11/2020 19:12:26 Valor Total: R\$ 8.090,24

FOLHA: 1541  
 PROC.: 104/2020/NF-e  
 RUBRICA: 000.000.649  
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b> RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA <b>1</b> N° 000.000.649 Série 001 Folha 1/4	 CHAVE DE ACESSO <b>2220 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0006 4910 0000 6506</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>VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
196178126		30.249.069/0001-14

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO	
HOSPITAL MUNICIPAL RITA MARTINS	02.556.932/0001-40	06/11/2020	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV PRESIDENTE MEDICI S/N, 000	CENTRO	64870-000	06/11/2020
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BERTOLINIA	PI		

**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	8.090,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.090,24	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	CAIXAS	HOSP-RITAMARTIN		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	
02472	AGUA DESTILADA 10ML AMP ISOFARMA Val Aprox Tributos: 49,77 (13,45%) LOTE: 2008414C QTD: 1.000,00 FAB: 20/04/2020 VAL: 20/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	AMP	1.000,00	0,37	0,00	370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03044	ATROPINA 0,25MG/ML AMP 1ML ISOFARMA Val Aprox Tributos: 19,79 (30,45%) LOTE: 32015D20 QTD: 100,00 FAB: 30/05/2020 VAL: 30/05/2022 C.AGREGAÇÃO:	30042061	0500	5403	AMP	100,00	0,65	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07777	BENZILPENICILINA 400UI AMP 10ML BLAU Val Aprox Tributos: 13,72 (13,45%) LOTE: 2505562 QTD: 50,00 FAB: 30/07/2020 VAL: 30/07/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	5403	AMP	50,00	2,04	0,00	102,00	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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME PP N.002/2020-PMB, PROCESSO ADMIN. N.002/2020, CONTRATO N.002/2020 DATA:07/02/2020. LOTE III- MEDICAMENTOS INJETÁVEIS. Cod. Cl: 00000088 Val. Aprox Tributos 1.552,70 (19,19%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

<b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b>   RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<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>2220 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0006 4910 0000 6506</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>322200016183254 06/11/2020 19:11:57</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196178126</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>30.249.069/0001-14</b>

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS DESONERADO	IPI	IPI DESONERADO	PIS	PIS DESONERADO	COFINS	COFINS DESONERADO	TOTAL	
06534	BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2ML HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 136,42 (30,45%) LOTE: AT-042/19 QTD: 300,00 FAB: 30/08/2019 VAL: 30/08/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049045	0500	5403	AMP	200,00	2,24	0,00	448,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02516	COMPLEXO B AMP 2ML HYPOFARMA Val Aprox Tributos: 116,01 (30,45%) LOTE: 54769 QTD: 300,00 FAB: 25/08/2019 VAL: 25/08/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049019	0500	5403	AMP	300,00	1,27	0,00	381,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11194	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML AMP 3ML HALEXISTAR Val Aprox Tributos: 62,12 (30,45%) LOTE: DC20C031C-5/3 QTD: 200,00 FAB: 01/03/2020 VAL: 01/03/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049047	0500	5403	AMP	200,00	1,02	0,00	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01763	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML AMP 2ML SANTISA Val Aprox Tributos: 41,16 (13,45%) LOTE: 206510F QTD: 300,00 FAB: 30/06/2020 VAL: 30/06/2023 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	5403	AMP	300,00	1,02	0,00	306,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04151	GLICOSE 25% AMP 10ML ISOFARMA Val Aprox Tributos: 17,75 (13,45%) LOTE: 3201D63 QTD: 300,00 FAB: 30/08/2020 VAL: 30/08/2023 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	AMP	300,00	0,44	0,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03636	GLICOSE 50% AMP 10ML ISOFARMA Val Aprox Tributos: 19,77 (13,45%) LOTE: 1536456 QTD: 300,00 FAB: 30/10/2020 VAL: 30/10/2023 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	AMP	300,00	0,49	0,00	147,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06256	INSULINA REGULAR ELI LILLY Val Aprox Tributos: 45,60 (30,45%) LOTE: 632512 QTD: 4,00 FAB: 30/10/2020 VAL: 30/10/2022 C.AGREGAÇÃO:	30043100	0500	5403	UND	4,00	37,44	0,00	149,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06185	LIDOCAINA 2% C/VASO AMP 20ML HYPOFARMA Val Aprox Tributos: 13,67 (30,45%) LOTE: 2002371/4 QTD: 10,00 FAB: 01/02/2020 VAL: 01/02/2022 C.AGREGAÇÃO:	30039053	0500	5403	AMP	10,00	4,49	0,00	44,90	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: 0,00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME PP N.002/2020-PMB. PROCESSO ADMIN. N.002/2020. CONTRATO N.002/2020 DATA:07/02/2020. LOTE III- MEDICAMENTOS INJETAVEIS. Cod. CI: 0000088 Val. Aprox Tributos 1.552,70 (19,19%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

PROC: 1543  
15/12/2020

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME**

**DISTRIBUIDORA BRASIL**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
- CEP: 64800-000  
Fone: (89)3521-2272

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

Nº 000.000.649  
Série 001  
Folha 3/4



CHAVE DE ACESSO  
2220 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0006 4910 0000 6506

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
322200016183254 06/11/2020 19:11:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ															
196178126		30.249.069/0001-14															
01480	LIDOCAINA 2% S/V AMP 20ML HYPOFARMA Val Aprox Tributos: 16,22 (30,44%) LOTE: M25171 QTD: 12,00 FAB: 01/03/2020 VAL: 01/03/2022 C.AGREGAÇÃO:	30039053	0500	5403	AMP	12,00	4,44	0,00	53,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02513	METOCLOPRAMIDA 10MG AMP 2ML HALEXISTAR Val Aprox Tributos: 86,23 (30,45%) LOTE: DH630520D QTD: 240,00 FAB: 30/07/2020 VAL: 30/07/2023 C.AGREGAÇÃO:	30049041	0500	5403	AMP	240,00	1,18	0,00	283,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00839	PROMETAZINA 25MG/ML AMP 2ML INJ SANVAL Val Aprox Tributos: 186,35 (30,45%) LOTE: 36210 QTD: 200,00 FAB: 30/03/2020 VAL: 30/03/2023 C.AGREGAÇÃO:	30041012	0500	5403	AMP	200,00	3,06	0,00	612,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06118	RANITIDINA 50MG/2ML AMP 2ML HYPOFARMA Val Aprox Tributos: 62,73 (30,45%) LOTE: 320125 QTD: 200,00 FAB: 30/12/2019 VAL: 30/12/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049059	0500	5403	AMP	200,00	1,03	0,00	206,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01062	SOL GLICERINA 12% 500ML AMP FARMACE Val Aprox Tributos: 86,97 (30,45%) LOTE: 321 QTD: 30,00 FAB: 30/05/2020 VAL: 30/05/2023 C.AGREGAÇÃO:	30039099	0500	5403	UND	30,00	9,52	0,00	285,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02210	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S.FEC HALEXISTAR Val Aprox Tributos: 150,10 (13,45%) LOTE: 19L13353E QTD: 200,00 FAB: 30/01/2020 VAL: 30/01/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	UND	200,00	5,58	0,00	1.116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03727	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S.FECH HALEXISTAR Val Aprox Tributos: 229,19 (13,45%) LOTE: 20J13469E QTD: 300,00 FAB: 30/10/2020 VAL: 30/10/2025 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	UND	300,00	5,68	0,00	1.704,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00646	SORO GLICOSADO 5% 250ML HALEXISTAR Val Aprox Tributos: 73,84 (13,45%) LOTE: 320125 QTD: 100,00 FAB: 30/10/2020 VAL: 30/10/2024 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	UND	100,00	5,49	0,00	549,00	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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 0,00  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
CONFORME PP N.002/2020-PMB, PROCESSO ADMIN. N.002/2020, CONTRATO N.002/2020 DATA: 07/02/2020.  
LOTE III- MEDICAMENTOS INJETÁVEIS,  
Cod. CI: 00000088  
Val. Aprox Tributos 1.552,70 (19,19%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.  
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8  
BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME

TEXTO



<b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	 RUBRICA:
 RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	0 - ENTRADA 1 - SAIDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	CHAVE DE ACESSO <b>2220 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0006 4910 0000 6506</b>
Nº 000.000.649 Série 001 Folha 4/4		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>322200016183254 06/11/2020 19:11:57</b>
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196178126</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ <b>30.249.069/0001-14</b>																
03872	SORO GLICOSADO 5% 500ML HALEXISTAR Val Aprox Tributos: 125,29 (13,45%) LOTE: 20D43643 QTD: 150,00 FAB: 01/04/2020 VAL: 01/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:5%;">30049099</td> <td style="width:5%;">0500</td> <td style="width:5%;">5403</td> <td style="width:5%;">UND</td> <td style="width:10%;">150,00</td> <td style="width:10%;">6,21</td> <td style="width:10%;">0,00</td> <td style="width:10%;">931,50</td> <td style="width:10%;">0,00</td> <td style="width:10%;">0,00</td> <td style="width:10%;">0,00</td> <td style="width:10%;">0,00</td> <td style="width:10%;">0,00</td> <td style="width:10%;">0,00</td> <td style="width:10%;">0,00</td> <td style="width:10%;">0,00</td> </tr> </table>	30049099	0500	5403	UND	150,00	6,21	0,00	931,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30049099	0500	5403	UND	150,00	6,21	0,00	931,50	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 CALCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 0.00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME PP N.002/2020-PMB. PROCESSO ADMIN. N.002/2020. CONTRATO N.002/2020 DATA:07/02/2020. LOTE III- MEDICAMENTOS INJETAVEIS. Cod. Cl: 00000088 Val. Aprox Tributos 1.552,70 (19,19%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: SECRETARIA MUNIC DE SAUDE DE BERTOLINIA - AV PRESIDENTE MEDICE, 332 - CENTRO - BERTOLINIA - PI.  
Emissão: 20/11/2020 18:03:19 Valor Total: R\$ 1.794,30

Fl. n.º: 1545  
PROC.: 102/2021  
RUBRICA: 8  
NF-e  
Nº 000.000.698  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b> RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000.000.698 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 2220 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0006 9810 0000 6993 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 TERCEIRO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
196178126		30.249.069/0001-14

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SECRETARIA MUNIC DE SAUDE DE BERTOLINIA		02.458.170/0001-40	20/11/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV PRESIDENTE MEDICE, 332	CENTRO	64870-000	20/11/2020
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BERTOLINIA	PI		

**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	1.794,30
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	1.794,30	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOBRE / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXAS	SEMUS-BERTOLINI		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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
00072	AMITRIPTILINA 25MG MEDLEY Val Aprox Tributos: 41,16 (13,45%) LOTE: 1039729 QTD: 600,00 FAB: 30/07/2019 VAL: 30/07/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	600,00	0,51	0,00	306,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03302	CARBAMAZEPINA 200MG CPR UNIAO QUIMICA Val Aprox Tributos: 30,67 (13,45%) LOTE: 19080323 QTD: 600,00 FAB: 30/08/2019 VAL: 30/08/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	5403	CPR	600,00	0,38	0,00	228,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06793	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS 20ML GEOLAB Val Aprox Tributos: 39,45 (13,45%) LOTE: 1913643 QTD: 70,00 FAB: 30/12/2019 VAL: 30/12/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	5403	FRA	70,00	4,19	0,00	293,30	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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL N.002/2020-PMB, PROCESSO ADMIN. N.0022PP/2020, DATA: 30/01/2020 AS 08:00H. LOTE II - PSICOTROPICOS. Cod. Cli: 00000076 Val. Aprox Tributos 276,36 (15,40%) Fonte: IBPT CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
 HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.698  
 Série 001  
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2220 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0006 9810 0000 6993

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322200017056069 20/11/2020 18:03:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

NUMERO DE IDENTIFICACAO	DESCRICAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO
06772	DIAZEPAM 5MG CPR NOVA QUIMICA Val Aprox Tributos: 19,79 (30,45%) LOTE: 2017397 QTD: 500,00 FAB: 30/06/2020 VAL: 30/06/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049064	0500	5403	CPR	500,00	0,13	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03318	DIAZEPAM 10MG CPR NOVA QUIMICA Val Aprox Tributos: 23,75 (30,45%) LOTE: 25722949 QTD: 600,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049064	0500	5403	CPR	600,00	0,13	0,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07428	FENOBARBITAL 100MG CPR TEUTO Val Aprox Tributos: 10,49 (13,45%) LOTE: 19100155 QTD: 600,00 FAB: 30/10/2019 VAL: 30/10/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	5403	CPR	600,00	0,13	0,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07882	FLUOXETINA 20MG CPR HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 20,18 (13,45%) LOTE: 25722950 QTD: 600,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	5403	CPR	600,00	0,25	0,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01792	HALOPERIDOL 5MG CPR JANSSEN-CILAG Val Aprox Tributos: 11,84 (13,45%) LOTE: 20030167 QTD: 800,00 FAB: 30/03/2020 VAL: 30/03/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	5403	CPR	800,00	0,11	0,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06692	RISPERIDONA 2MG CPR SANDOZ Val Aprox Tributos: 6,59 (13,45%)	30049069	0500	5403	CPR	100,00	0,49	0,00	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00560	TRAMADOL 50MG CPR HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 19,18 (30,44%) LOTE: 19100152 QTD: 100,00 FAB: 30/10/2019 VAL: 30/10/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049039	0500	5403	CPR	100,00	0,63	0,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00238	VALPROATO DE SODIO 250MG CPR ABBOTT Val Aprox Tributos: 53,26 (13,45%) LOTE: 1039730 QTD: 200,00 FAB: 30/07/2019 VAL: 30/07/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	200,00	1,98	0,00	396,00	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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAÇÃO PRESENCIAL N.002/2020-PMB. PROCESSO ADMIN. N.0022PP/2020. DATA: 30/01/2020 AS 08:00H. LOTE II - PSICOTRÓPICOS. Cod. Cl: 00000076 Val. Aprox Tributos 276,36 (15,40%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE BERTOLINIA-PI - PC SANTA TERESINHA S/N, 000 - CENTRO - BERTOLINIA - PI.  
Emissão: 27/11/2020 14:12:27 Valor Total: R\$ 1.794,30

**FOLHA.** 1547  
**PROC.:** 162/2021  
**RUBRICA:** (C)

**NF-e**  
Nº 000.000.702  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME**  
DISTRIBUIDORA BRASIL  
RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
- CEP: 64800-000  
Fone: (89)3521-2272

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.000.702  
Série 001  
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO: 2220 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0007 0210 0000 7030  
Protocolo 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 TERCEIRO  
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 322200017224857 24/11/2020 11:04:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196178126  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:  
CNPJ: 30.249.069/0001-14

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE BERTOLINIA-PI  
CNPJ / CPF: 13.861.101/0001-07  
DATA DA EMISSÃO: 24/11/2020

ENDEREÇO: PC SANTA TERESINHA S/N, 000  
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
CEP: 64870-000  
DATA DA SAÍDA: 24/11/2020

MUNICÍPIO: BERTOLINIA  
UF: PI  
TELEFONE / FAX: (89)9405-5134  
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	1.794,30
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	1.794,30	

**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: 3  
ESPÉCIE: CAIXAS  
MARCA: FMS-BERTOLINIA  
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	
00072	AMITRIPTILINA 25MG CX/20 CPR. Val Aprox Tributos: 41,16 (13,45%) LOTE: 1039729 QTD: 600,00 FAB: 30/07/2019 VAL: 30/07/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	600,00	0,51	0,00	306,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03302	CARBAMAZEPINA 200MG CPR UNIAO QUIMICA Val Aprox Tributos: 30,67 (13,45%) LOTE: 19080323 QTD: 600,00 FAB: 30/08/2019 VAL: 30/08/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	5403	CPR	600,00	0,38	0,00	228,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06793	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS 20ML GEOLAB Val Aprox Tributos: 39,45 (13,45%) LOTE: 1913643 QTD: 70,00 FAB: 30/12/2019 VAL: 30/12/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	5403	FRA	70,00	4,19	0,00	293,30	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  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
PREGAO PRESENCIAL N.002/2020-PMB, PROCESSO ADMIN. N.0022PP/2020, DATA: 30/01/2020 AS 08:00H.  
LOTE II - PSICOTROPICOS.  
Cod. Cl: 00000093  
Val. Aprox Tributos 276,36 (15,40%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.  
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8  
BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME

TEXTO:



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
- CEP: 64800-000  
Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.702  
Série 001  
Folha 2/2

FOLHA: 1548



CHAVE DE ACESSO

2220 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0007 0210 0000 7030

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322200017224857 24/11/2020 11:04:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

NUMERO DE IDENTIFICACAO	DESCRICAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
06772	DIAZEPAM 5MG CPR NOVA QUIMICA Val Aprox Tributos: 19,79 (30,45%) LOTE: 2017397 QTD: 500,00 FAB: 30/06/2020 VAL: 30/06/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049064	0500	5403	CPR	500,00	0,13	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03318	DIAZEPAM 10MG CPR NOVA QUIMICA Val Aprox Tributos: 23,75 (30,45%) LOTE: 25722949 QTD: 600,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049064	0500	5403	CPR	600,00	0,13	0,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07428	FENOBARBITAL 100MG CPR TEUTO Val Aprox Tributos: 10,49 (13,45%) LOTE: 19100155 QTD: 600,00 FAB: 30/10/2019 VAL: 30/10/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	5403	CPR	600,00	0,13	0,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07882	FLUOXETINA 20MG CPR HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 20,18 (13,45%) LOTE: 25722950 QTD: 600,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	5403	CPR	600,00	0,25	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01792	HALOPERIDOL 5MG CPR JANSSEN-CILAG Val Aprox Tributos: 11,84 (13,45%) LOTE: 20030167 QTD: 800,00 FAB: 30/03/2020 VAL: 30/03/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	5403	CPR	800,00	0,11	0,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06692	RISPERIDONA 2MG CPR SANDOZ Val Aprox Tributos: 6,59 (13,45%) LOTE: 20025168 QTD: 100,00 FAB: 30/03/2020 VAL: 30/03/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	5403	CPR	100,00	0,49	0,00	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00560	TRAMADOL 50MG CPR HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 19,18 (30,44%) LOTE: 19100152 QTD: 100,00 FAB: 30/10/2019 VAL: 30/10/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049039	0500	5403	CPR	100,00	0,63	0,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00238	VALPROATO DE SODIO 250MG CPR ABBOTT Val Aprox Tributos: 53,26 (13,45%) LOTE: 1039730 QTD: 200,00 FAB: 30/07/2019 VAL: 30/07/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	200,00	1,98	0,00	396,00	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	RESERVADO AO FISCO
<p>Facop: 0.00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL N.002/2020-PMB. PROCESSO ADMIN. N.0022PP/2020. DATA: 30/01/2020 AS 08:00H. LOTE II - PSICOTROPICOS. Cod. Cl: 00000093 Val. Aprox Tributos 276,36 (15,40%) Fonte: IBPT</p> <p>CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME</p> <p>TEXTO</p>	

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: HOSPITAL MUNICIPAL RITA MARTINS - AV PRESIDENTE MEDICI S/N, 000 - CENTRO - BERTOLINIA - PI.  
Emissão: 11/12/2020 13:53:45 Valor Total: R\$ 689,50

1549  
**FOLHA: 161/2021**  
**PROC.: 161/2021**  
**RUBRICA: 161/2021**

**NF-e**  
**Nº 000.000.782**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

<b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b>  RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 000.000.782</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2220 1230 2490 6900 0114 5500 1000 0007 8210 0000 7832</b> 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 <b>322200018425124 11/12/2020 13:53:31</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 30.249.069/0001-14

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL MUNICIPAL RITA MARTINS</b>	CNPJ / CPF 02.556.932/0001-40	DATA DA EMISSÃO 11/12/2020
ENDEREÇO <b>AV PRESIDENTE MEDICI S/N, 000</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 64870-000
MUNICÍPIO <b>BERTOLINIA</b>	UF <b>PI</b>	HORA DA SAÍDA 11/12/2020

**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	689,50
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	689,50	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA <b>9 - SEM FRETE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE <b>3</b>	ESPECIE <b>CAIXAS</b>	MARCA <b>HOSP-BERTOLINIA</b>	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	
02210	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S.FEC HALEXISTAR Val Aprox Tributos: 75,05 (13,45%) LOTE: 19L13353E QTD: 100,00 FAB: 30/01/2020 VAL: 30/01/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	UND	100,00	5,58	0,00	558,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03615	VITAMINA K 10MG/ML AMP 1ML HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 17,69 (13,45%) LOTE: AU-001/10 QTD: 50,00 FAB: 31/07/2019 VAL: 31/07/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	AMP	50,00	2,63	0,00	131,50	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: 0,00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME PROC. ADMINISTRATIVO N.002/2020PMB. PP N.002/2020. CONTRATO PP 002/2020. LOTE III -MEDICAMENTOS INJETÁVEIS. Cod. Cli: 00000088 Val. Aprox Tributos 92,74 (13,45%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  <b>TEXTO</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------



Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: HOSPITAL MUNICIPAL RITA MARTINS - AV PRESIDENTE MEDICI S/N, 000 - CENTRO - BERTOLINIA - PI.  
Emissão: 22/12/2020 13:21:11 Valor Total: R\$ 12.690,03

FOLHA: 1550  
PROC.: 162/2021  
RUBRICA:

**NF-e**  
Nº 000.000.820  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000.000.820 Série 001 Folha 1/4	 CHAVE DE ACESSO 2220 1230 2490 6900 0114 5500 1000 0008 2010 0000 8211 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322200019119863 22/12/2020 12:50:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 30.249.069/0001-14

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MUNICIPAL RITA MARTINS		02.556.932/0001-40	22/12/2020
ENDEREÇO AV PRESIDENTE MEDICI S/N, 000		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64870-000
MUNICÍPIO BERTOLINIA		UF PI	DATA DA SAÍDA 22/12/2020
		TELEFONE / FAX	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	12.690,03
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	12.690,03	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
30	CAIXAS	H.M.R.MARTINS		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	
05503	ACET DE MEDROXIPROGEST.150MG INJ SIGMAPHARMA Val Aprox Tributos: 155,20 (30,45%) LOTE: DE9768 QTD: 10,00 FAB: 30/01/2019 VAL: 30/10/2022 C.AGREGAÇÃO:	30039099	0500	5403	AMP	10,00	50,97	0,00	509,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03573	ADRENALINA INJ 1G CX C/100 HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 286,53 (30,45%) LOTE: D-008/2020 QTD: 100,00 FAB: 31/01/2020 VAL: 31/01/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049021	0500	5403	AMP	100,00	9,41	0,00	941,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02472	AGUA DESTILADA 10ML CX/200 AMP ISOFARMA Val Aprox Tributos: 49,77 (13,45%) LOTE: 2008414C QTD: 1.000,00 FAB: 20/04/2020 VAL: 20/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	AMP	1.000,00	0,37	0,00	370,00	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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 0,00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. PREGAO PRESENCIAL N.002/2020, PROCESSO ADMIN. N.002/2020-PMB, CONTRATO PP 002/2020, DATA: 07/02/2020 LOTE III-MEDICAMENTOS INJETAVEIS. Cod. Cli: 00000088 Val. Aprox Tributos 2.558,02 (20,16%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

FOLHA: 1/551  
 PROC.: 18/12/2020

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
 HOSP LTDA-ME**



RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

1



Nº 000.000.820  
 Série 001  
 Folha 2/4

CHAVE DE ACESSO

2220 1230 2490 6900 0114 5500 1000 0008 2010 0000 8211

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322200019119863 22/12/2020 12:50:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

03728	BENZILPENICILINA 1.200.000UI PO 10ML C50 BLAU Val Aprox Tributos: 29,19 (13,45%) LOTE: 3251036 QTD: 100,00 FAB: 30/08/2020 VAL: 30/08/2023 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	AMP	100,00	2,17	0,00	217,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06534	BROMOPRIDA 5MG/2ML CX C/100AMP HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 68,21 (30,45%) LOTE: AT-042/19 QTD: 100,00 FAB: 30/08/2019 VAL: 30/08/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049045	0500	5403	AMP	100,00	2,24	0,00	224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01728	BUSCOPAN SIMPLES CX C/100 AMP 5ML HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 310,59 (30,45%) LOTE: HS20D014 QTD: 200,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049041	0500	5403	AMP	200,00	5,10	0,00	1.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06033	CEFALOTINA 1GR C/50AMP ABL Val Aprox Tributos: 69,88 (30,45%) LOTE: 3644FG QTD: 50,00 FAB: 30/10/2020 VAL: 30/10/2022 C.AGREGAÇÃO:	30042051	0500	5403	AMP	50,00	4,59	0,00	229,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02516	COMPLEXO B 2ML CX C/100 AMP HYPOFARMA Val Aprox Tributos: 77,34 (30,45%) LOTE: 54769 QTD: 200,00 FAB: 25/08/2019 VAL: 25/08/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049019	0500	5403	AMP	200,00	1,27	0,00	254,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04827	DEXAMETASONA 2MG/1ML C/50 AMP HYPOFARMA Val Aprox Tributos: 39,14 (13,45%) LOTE: DE19G007C-5 QTD: 300,00 FAB: 30/08/2019 VAL: 30/08/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	AMP	300,00	0,97	0,00	291,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01763	DIPIRONA SODICA 500MG/ML C/120 AMP 2ML SANTIS Val Aprox Tributos: 68,60 (13,45%) LOTE: 206510F QTD: 500,00 FAB: 30/06/2020 VAL: 30/06/2023 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	5403	AMP	500,00	1,02	0,00	510,00	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>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Fecop: 0.00</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</p> <p>PREGAO PRESENCIAL N.002/2020, PROCESSO ADMIN. N.002/2020-PMB. CONTRATO PP 002/2020. DATA: 07/02/2020</p> <p>LOTE III-MEDICAMENTOS INJETAVEIS.</p> <p>Cod. Cli: 00000088</p> <p>Val. Aprox Tributos 2.558,02 (20,16%) Fonte: IBPT</p> <p>CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.</p> <p>DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8</p> <p>BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME</p> <p>TEXTO</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
HOSP LTDA-ME**

**DISTRIBUIDORA  
BRASIL**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272


**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

Nº 000.000.820  
Série 001  
Folha 3/4



CHAVE DE ACESSO

**2220 1230 2490 6900 0114 5500 1000 0008 2010 0000 8211**

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: **VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **322200019119863 22/12/2020 12:50:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO						CNPJ										
196178126								30.249.069/0001-14										
04151	GLICOSE 25% 10ML AMP CX/200 ISOFARMA Val Aprox Tributos: 11,84 (13,45%) LOTE: 3201D63 QTD: 200,00 FAB: 30/08/2020 VAL: 30/08/2023 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	AMP	200,00	0,44	0,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03636	GLICOSE 50% CX/200 AMP 10ML ISOFARMA Val Aprox Tributos: 26,36 (13,45%) LOTE: 1536456 QTD: 400,00 FAB: 30/10/2020 VAL: 30/10/2023 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	AMP	400,00	0,49	0,00	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00712	HIDROCORTISONA 100MG PO S/D AMP BLAU Val Aprox Tributos: 193,97 (30,45%) LOTE: 2032658 QTD: 100,00 FAB: 30/08/2019 VAL: 30/08/2021 C.AGREGAÇÃO:	30043290	0500	5403	AMP	100,00	6,37	0,00	637,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03726	HIDROCORTISONA 500MG PO AMP BLAU Val Aprox Tributos: 340,13 (30,45%) LOTE: 3654023 QTD: 100,00 FAB: 30/12/2019 VAL: 30/12/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049039	0500	5403	AMP	100,00	11,17	0,00	1.117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06256	INSULINA REGULAR ELI LILLY Val Aprox Tributos: 22,80 (30,45%) LOTE: 632512 QTD: 2,00 FAB: 30/10/2020 VAL: 30/10/2022 C.AGREGAÇÃO:	30043100	0500	5403	AMP	2,00	37,44	0,00	74,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06459	NORIPURUM 5ML INJ AMP TAKEDA Val Aprox Tributos: 18,81 (13,45%) LOTE: 187HP10 QTD: 5,00 FAB: 30/01/2020 VAL: 30/01/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	AMP	5,00	27,97	0,00	139,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00578	OMEPRAZOL 40MG INJ CRISTALIA Val Aprox Tributos: 119,57 (13,45%) LOTE: 20060084 QTD: 100,00 FAB: 30/05/2020 VAL: 30/05/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	5403	AMP	100,00	8,89	0,00	889,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02210	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S.FEC HALEXISTAR Val Aprox Tributos: 225,15 (13,45%) LOTE: 19L13353E QTD: 300,00 FAB: 30/01/2020 VAL: 30/01/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	UND	300,00	5,58	0,00	1.674,00	0,00	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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 0,00  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 PREGAO PRESENCIAL N.002/2020. PROCESSO ADMIN. N.002/2020-PMB. CONTRATO PP 002/2020. DATA: 07/02/2020  
 LOTE III-MEDICAMENTOS INJETAVEIS.  
 Cod. Cli: 00000088  
 Val. Aprox Tributos 2.558,02 (20,16%) Fonte: IBPT

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.  
 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8  
 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME

RESERVADO AO FISCO

TEXTO





**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
 HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.820  
 Série 001  
 Folha 4/4



CHAVE DE ACESSO

2220 1230 2490 6900 0114 5500 1000 0008 2010 0000 8211

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322200019119863 22/12/2020 12:50:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR OUTROS
03727	5,68	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.704,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.704,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S.FECH HALEXISTAR Val Aprox Tributos: 229,19 (13,45%) LOTE: 20J13469E QTD: 300,00 FAB: 30/10/2020 VAL: 30/10/2025 C.AGREGAÇÃO:																			
00646	5,49	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	549,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	549,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SORO GLICOSADO 5% 250ML HALEXISTAR Val Aprox Tributos: 73,84 (13,45%) LOTE: 320125 QTD: 100,00 FAB: 30/10/2020 VAL: 30/10/2024 C.AGREGAÇÃO:																			
03872	6,21	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	558,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	558,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SORO GLICOSADO 5% 500ML HALEXISTAR Val Aprox Tributos: 75,17 (13,45%) LOTE: 20D43643 QTD: 90,00 FAB: 01/04/2020 VAL: 01/04/2022 C.AGREGAÇÃO:																			
02944	6,27	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	376,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	376,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SORO RINGER LACTATO 500ML AMP HALEXISTAR Val Aprox Tributos: 50,60 (13,45%) LOTE: 0000141092 QTD: 60,00 FAB: 20/07/2020 VAL: 20/07/2025 C.AGREGAÇÃO:																			
02519	1,20	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VITAMINA C 100MG/ML AMP 5ML C/100 SANTISA Val Aprox Tributos: 16,14 (13,45%) LOTE: 21504019 QTD: 100,00 FAB: 31/12/2019 VAL: 31/12/2021 C.AGREGAÇÃO:																			

**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	RESERVADO AO FISCO
Fecop: 0.00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL N.002/2020, PROCESSO ADMIN. N.002/2020-PMB, CONTRATO PP 002/2020, DATA: 07/02/2020 LOTE III-MEDICAMENTOS INJETAVEIS. Cod. Cli: 00000088 Val. Aprox Tributos 2.558,02 (20,16%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME TEXTO	

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: HOSPITAL MUNICIPAL RITA MARTINS - AV PRESIDENTE MEDICI S/N, 000 - CENTRO - BERTOLINIA - PI.  
Emissão: 22/12/2020 13:21:41 Valor Total: R\$ 2.576,30

FOLHA: 1554  
PROC.: 16312 NF-e  
QUÍBRICA: N° 000.000.821  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <p><b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b> RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>N° 000.000.821 Série 001 Folha 1/2</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 2220 1230 2490 6900 0114 5500 1000 0008 2110 0000 8227</p> <p>Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</p> <p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322200019120627 22/12/2020 13:06:47</p>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 30.249.069/0001-14

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL MUNICIPAL RITA MARTINS		02.556.932/0001-40	22/12/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV PRESIDENTE MEDICI S/N, 000	CENTRO	64870-000	22/12/2020
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BERTOLINIA	PI		

**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	2.576,30
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	2.576,30	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
H.M.R.MARTINS 2 CAIXAS H.M.R.MARTINS					
					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	
01517	BUSCOPAN COMPOSTO CX C/100 AMP 5ML HYPOLABOR LOTE: HC19E073 QTD: 300,00 FAB: 01/08/2019 VAL: 01/08/2021 C.AGREGAÇÃO:	30044990	0500	5403	AMP	300,00	3,09	0,00	927,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00158	CETOPROFENO INJ 100MG IM C/50 HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 42,63 (30,45%) LOTE: 25249 QTD: 50,00 FAB: 30/05/2020 VAL: 30/05/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049029	0500	5403	AMP	50,00	2,80	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03134	CIMETIDINA 150MG/ML C/120AMP 2ML HYPOFARMA Val Aprox Tributos: 42,63 (30,45%) LOTE: CH2020 QTD: 100,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049062	0500	5403	AMP	100,00	1,40	0,00	140,00	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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL N.002/2020. PROCESSO ADMIN. N.002/2020-PMB. CONTRATO PP 002/2020. DATA: 07/02/2020 LOTE III-MEDICAMENTOS INJETAVEIS. Cod. Cli: 00000088 Val. Aprox Tributos 372,79 (14,47%) Fonte: IBPT CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME TEXTO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
HOSP LTDA-ME**



RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
- CEP: 64800-000  
Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.821  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2220 1230 2490 6900 0114 5500 1000 0008 2110 0000 8227

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322200019120627 22/12/2020 13:06:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

03250	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML C/200 ISOFARMA	30039099	0500	5403	AMP	200,00	0,49	0,00	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: 29,84 (30,45%) LOTE: 1204857 QTD: 200,00 FAB: 30/06/2020 VAL: 30/06/2022 C.AGREGAÇÃO:																
06286	CLORETO DE SODIO 10%INJ 10ML C/200 AMP 10ML ISOFARMA	30049099	0500	5403	AMP	200,00	0,48	0,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: 12,91 (13,45%) LOTE: 48596 QTD: 200,00 FAB: 30/08/2020 VAL: 30/08/2022 C.AGREGAÇÃO:																
07539	GENTAMICINA INJ 80MG CX/50 HYPOFARMA	30032061	0500	5403	AMP	100,00	3,06	0,00	306,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: 93,18 (30,45%) LOTE: 6521258 QTD: 100,00 FAB: 30/06/2020 VAL: 30/06/2023 C.AGREGAÇÃO:																
04607	GENTAMICINA 20MG/ML C/50AMP IML NOVAFARMA	30042061	0500	5403	AMP	100,00	2,04	0,00	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: 62,12 (30,45%) LOTE: G20045 QTD: 100,00 FAB: 30/01/2020 VAL: 30/01/2022 C.AGREGAÇÃO:																
07429	HEPARINA SODICA 5000UI 5ML BLAU	30049099	0500	5403	AMP	10,00	18,73	0,00	187,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: 25,19 (13,45%) LOTE: HS2020 QTD: 10,00 FAB: 30/09/2020 VAL: 30/09/2022 C.AGREGAÇÃO:																
06237	HIDRALAZINA 20MG/ML AMP IML CRISTALIA	30049069	0500	5403	AMP	50,00	9,56	0,00	478,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: 64,29 (13,45%) LOTE: 255816 QTD: 50,00 FAB: 30/03/2020 VAL: 30/03/2022 C.AGREGAÇÃO:																

**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	RESERVADO AO FISCO
<p>Fecop: 0,00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL N.002/2020. PROCESSO ADMIN. N.002/2020-PMB. CONTRATO PP 002/2020. DATA: 07/02/2020 LOTE III-MEDICAMENTOS INJETAVEIS. Cod. Cli: 00000088 Val. Aprox Tributos 372,79 (14,47%) Fonte: IBPT</p> <p>CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME</p> <p>TEXTO</p>	



Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: SECRETARIA MUN DE SAUDE DE BERTOLINIA - AV PRESIDENTE MEDICE, 332 - CENTRO - BERTOLINIA - PI.  
 Emissão: 23/12/2020 14:09:08 Valor Total: R\$ 6.526,00

FOLHA: 3556  
 PROC.: 76220NF-e  
 RUBRICA: 000.000.828  
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b> RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 000.000.828</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/3</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2220 1230 2490 6900 0114 5500 1000 0008 2810 0000 8295</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>322200019210115 23/12/2020 14:08:40</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196178126</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>30.249.069/0001-14</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SECRETARIA MUN DE SAUDE DE BERTOLINIA		02.458.170/0001-40	23/12/2020
ENDEREÇO	BARRIO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV PRESIDENTE MEDICE, 332	CENTRO	64870-000	23/12/2020
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BERTOLINIA	PI		

**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	6.526,00
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	6.526,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO	FRETE POR CONTA <b>9 - SEM FRETE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SEMUS-BERTOLINI					
CAIXAS					0,00
					0,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. ORÇ.	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
03548	AMINOFILINA 24MG/10ML CX/100 INJ FARMACE Val Aprox Tributos: 21,39 (13,45%) LOTE: AM0118014-A QTD: 100,00 FAB: 01/08/2019 VAL: 01/08/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049069	1500	5403	AMP	100,00	1,59	0,00	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01162	AMPICILINA SOD PO C/D 1G/3ML C/50AMP EUROBIND Val Aprox Tributos: 310,29 (30,45%) LOTE: AM0118014-A QTD: 50,00 FAB: 01/09/2019 VAL: 01/08/2021 C.AGREGAÇÃO:	30041011	0500	5403	AMP	50,00	20,38	0,00	1.019,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03321	BENZILPENICILINA INJ PO 600UI C/50 AMP BLAU Val Aprox Tributos: 54,20 (30,45%) LOTE: 3251040 QTD: 100,00 FAB: 30/08/2020 VAL: 30/08/2023 C.AGREGAÇÃO:	30041014	3500	5403	AMP	100,00	1,78	0,00	178,00	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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAÇÃO PRESENCIAL N.002/2020. PROCESSO ADMIN. N.0022PP/2020. DATA: 30/01/2020. LOTE III - MEDICAMENTOS INJETÁVEIS. Cod. CI: 00000076 Val. Aprox Tributos 1.320,43 (20,23%) Fonte: IBPT CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPITAL LTDA-ME TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

<b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	 CHAVE DE ACESSO <b>2220 1230 2490 6900 0114 5500 1000 0008 2810 0000 8295</b>
 RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	Nº <b>000.000.828</b> Série <b>001</b> Folha <b>2/3</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322200019210115 23/12/2020 14:08:40</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196178126</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ <b>30.249.069/0001-14</b>

CODIGO	DESCRICAO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS DESL	IPI	IPI DESL	PIS	PIS DESL	COFINS	COFINS DESL	OUTROS	TOTAL	
01763	DIPIRONA SODICA 500MG/ML C/120 AMP 2ML SANTIS Val Aprox Tributos: 27,44 (13,45%) LOTE: 206510F QTD: 200,00 FAB: 30/06/2020 VAL: 30/06/2023 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	5403	AMP	200,00	1,02	0,00	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04150	ERGOMETRIN(METILER)0,2MG/ML U QUIMICA Val Aprox Tributos: 25,69 (13,45%) LOTE: 3652103 QTD: 50,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	C/50	30049099	0500	5403	AMP	50,00	3,82	0,00	191,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02513	METOCLOPRAMIDA 10MG AMP 2ML HALEXISTAR Val Aprox Tributos: 71,86 (30,45%) LOTE: DH630520D QTD: 200,00 FAB: 30/07/2020 VAL: 30/07/2023 C.AGREGAÇÃO:	30049041	0500	5403	AMP	200,00	1,18	0,00	236,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04127	OXACILINA 500MG INJ 10ML NOVAFARMA Val Aprox Tributos: 76,13 (30,45%) LOTE: 78PC0958 QTD: 50,00 FAB: 31/03/2020 VAL: 31/03/2022 C.AGREGAÇÃO:	30041019	0500	5403	AMP	50,00	5,00	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00839	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML INJ C/25 SANVAL Val Aprox Tributos: 186,35 (30,45%) LOTE: 36210 QTD: 200,00 FAB: 30/03/2020 VAL: 30/03/2023 C.AGREGAÇÃO:	30041012	0500	5403	AMP	200,00	3,06	0,00	612,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06118	RANITIDINA 50MG/2ML HYPOFARMA Val Aprox Tributos: 94,09 (30,45%) LOTE: 320125 QTD: 300,00 FAB: 30/12/2019 VAL: 30/12/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049059	0500	5403	AMP	300,00	1,03	0,00	309,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02210	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S.FEC HALEXISTAR Val Aprox Tributos: 75,05 (13,45%) LOTE: 19L13353E QTD: 100,00 FAB: 30/01/2020 VAL: 30/01/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	UND	100,00	5,58	0,00	558,00	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: 0.00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL N.002/2020, PROCESSO ADMIN. N.0022PP/2020, DATA: 30/01/2020. LOTE III - MEDICAMENTOS INJETAVEIS. Cod. Cli: 00000076 Val. Aprox Tributos 1.320,43 (20,23%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
 HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - LORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.828  
 Série 001  
 Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

2220 1230 2490 6900 0114 5500 1000 0008 2810 0000 8295

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322200019210115 23/12/2020 14:08:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

03727	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S FECH	30049099	0500	5403	UND	210,00	5,68	0,00	1.192,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	HALEXISTAR Val Aprox Tributos: 160,43 (13,45%) LOTE: 20113469E QTD: 210,00 FAB: 30/10/2020 VAL: 30/10/2025 C.AGREGAÇÃO:																
00646	SORO GLICOSADO 5% 250ML HALEXISTAR	30049099	0500	5403	UND	100,00	5,49	0,00	549,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: 73,84 (13,45%) LOTE: 320125 QTD: 100,00 FAB: 30/10/2020 VAL: 30/10/2024 C.AGREGAÇÃO:																
03872	SORO GLICOSADO 5% 500ML HALEXISTAR	30049099	0500	5403	UND	120,00	6,21	0,00	745,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: 100,23 (13,45%) LOTE: 20D43643 QTD: 120,00 FAB: 01/04/2020 VAL: 01/04/2022 C.AGREGAÇÃO:																
04039	SULFATO MAGNÉSIO 50% 10ML INJ C/200	30049099	0500	5403	AMP	100,00	2,03	0,00	203,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ISOFARMA Val Aprox Tributos: 27,30 (13,45%) LOTE: 3801847 QTD: 100,00 FAB: 30/08/2019 VAL: 30/08/2021 C.AGREGAÇÃO:																
02519	VITAMINA C 100MG/ML AMP 5ML C/100	30049099	0500	5403	AMP	100,00	1,20	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	SANTISA Val Aprox Tributos: 16,14 (13,45%) LOTE: 21504019 QTD: 100,00 FAB: 31/12/2019 VAL: 31/12/2021 C.AGREGAÇÃO:																

**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	RESERVADO AO FISCO
Fecop: 0.00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGÃO PRESENCIAL N.002/2020, PROCESSO ADMIN. N.002PP/2020, DATA: 30/01/2020. LOTE III - MEDICAMENTOS INJETÁVEIS. Cod. CI: 00000076 Val. Aprox Tributos 1.320,43 (20,23%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	





Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUNIC DE SAUDE DE BERTOLINIA-PI - PC SANTA TERESINHA S/N, 000 - CENTRO - BERTOLINIA - PI.  
 Emissão: 23/12/2020 14:31:39 Valor Total: R\$ 5.356,70

FOL 1559  
 PROC: 10312021  
 RUBRICA: 8

NF-e  
 Nº 000.000.829  
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b> RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000.000.829 Série 001 Folha 1/3	 CHAVE DE ACESSO 2220 1230 2490 6900 0114 5500 1000 0008 2910 0000 8306 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	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
196178126		30.249.069/0001-14

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNIC DE SAUDE DE BERTOLINIA-PI		13.861.101/0001-07	23/12/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
PC SANTA TERESINHA S/N, 000	CENTRO	64870-000	23/12/2020
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BERTOLINIA	PI	(89)9405-5134	

**DUPLICATAS**

<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 PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.356,70
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	5.356,70	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FUNDO MUNIC DE SAUDE DE BERTOLINIA-PI		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2		CAIXAS			0,00	

<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
06825	ALPRAZOLAM 0,5MG CPR ACHE Val Aprox Tributos: 23,14 (30,45%) LOTE: 311570 QTD: 200,00 FAB: 30/06/2020 VAL: 30/06/2023 C.AGREGAÇÃO:	30049064	0500	5403	CPR	200,00	0,38	0,00	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06826	ALPRAZOLAM 1,0MG CPR. MEDLEY Val Aprox Tributos: 38,98 (30,45%) LOTE: 3652104 QTD: 200,00 FAB: 20/07/2020 VAL: 20/07/2023 C.AGREGAÇÃO:	30049064	0500	5403	CPR	200,00	0,64	0,00	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00397	ALPRAZOLAM 2MG CPR NOVA QUIMICA Val Aprox Tributos: 20,44 (13,45%) LOTE: 25722950 QTD: 200,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	5403	CPR	200,00	0,76	0,00	152,00	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 Fecop: 0,00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL N.002/2020, PROCESSO ADMIN. N.0022PP/2020, DATA: 30/01/2020. LOTE II - PSICOTROPICOS. Cod. Cl: 00000093 Val. Aprox Tributos 1.169,37 (21,83%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

FOLHA: 1560  
 11/2021



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
 HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.829  
 Série 001  
 Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO

2220 1230 2490 6900 0114 5500 1000 0008 2910 0000 8306

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**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **322200019212164 23/12/2020 14:31:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ															
196178126		30.249.069/0001-14															
00072	AMITRIPTILINA 25MG MEDLEY Val Aprox Tributos: 48,02 (13,45%) LOTE: 1039729 QTD: 700,00 FAB: 30/07/2019 VAL: 30/07/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	700,00	0,51	0,00	357,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01256	AMPLICTIL 25MG SANOFI Val Aprox Tributos: 68,33 (13,45%) LOTE: 0558037 QTD: 200,00 FAB: 30/08/2020 VAL: 30/08/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	5403	CPR	200,00	2,54	0,00	508,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03386	CLORPROMAZINA 100MG CPR SANOFI Val Aprox Tributos: 17,49 (13,45%) LOTE: 20F38T QTD: 1.000,00 FAB: 30/06/2020 VAL: 30/06/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049079	0500	5403	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
06772	DIAZEPAM 5MG CPR NOVA QUIMICA Val Aprox Tributos: 59,38 (30,45%) LOTE: 2017397 QTD: 1.500,00 FAB: 30/06/2020 VAL: 30/06/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049064	0500	5403	CPR	1.500,00	0,13	0,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03318	DIAZEPAM 10MG CPR NOVA QUIMICA Val Aprox Tributos: 118,76 (30,45%) LOTE: 25722949 QTD: 3.000,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049064	0500	5403	CPR	3.000,00	0,13	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00086	FENITOINA 100MG CPR TEUTO Val Aprox Tributos: 385,19 (30,45%) LOTE: 181538 QTD: 500,00 FAB: 01/05/2020 VAL: 01/05/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049065	0500	5403	CPR	500,00	2,53	0,00	1.265,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07428	FENOBARBITAL 100MG CPR TEUTO Val Aprox Tributos: 17,49 (13,45%) LOTE: 19100155 QTD: 1.000,00 FAB: 30/10/2019 VAL: 30/10/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	5403	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
07427	FENOBARBITAL GTS 40MG/2ML CRISTALIA Val Aprox Tributos: 30,80 (13,45%) LOTE: 19100156 QTD: 50,00 FAB: 30/10/2019 VAL: 30/10/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	5403	FR	50,00	4,58	0,00	229,00	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	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 0.00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL N.002/2020. PROCESSO ADMIN. N.0022PP/2020. DATA: 30/01/2020. LOTE II - PSICOTRÓPICOS. Cod. Cli: 00000093 Val. Aprox Tributos 1.169,37 (21,83%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	

FOLHA: 1501  
 PROC.: 10/12/2021  
 RUBRICA: 80



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
 HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 84800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.829  
 Série 001  
 Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

2220 1230 2490 6900 0114 5500 1000 0008 2910 0000 8306

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322200019212164 23/12/2020 14:31:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

NUMERO DE IDENTIFICACAO	DESCRICAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	VALOR	ALICOTA	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
07882	FLUOXETINA 20MG CPR HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 20,18 (13,45%) LOTE: 25722950 QTD: 600,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	5403	CPR	600,00	0,25	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06688	HALOPERIDOL 1MG CPR JANSSEN-CILAG Val Aprox Tributos: 17,75 (13,45%) LOTE: 20030167 QTD: 1.200,00 FAB: 30/03/2020 VAL: 30/03/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	1.200,00	0,11	0,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06791	NORTRIPTILINA 10MG CPR EUROFARMA Val Aprox Tributos: 178,59 (30,45%) LOTE: 3752015 QTD: 510,00 FAB: 30/05/2020 VAL: 30/05/2023 C.AGREGAÇÃO:	30049039	0500	5403	CPR	510,00	1,15	0,00	586,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06272	PROMETAZINA 25MG TEUTO Val Aprox Tributos: 9,68 (13,44%) LOTE: 20G50T QTD: 1.200,00 FAB: 26/06/2020 VAL: 26/06/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049079	0500	5403	CPR	1.200,00	0,06	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00238	VALPROATO DE SODIO 250MG CPR ABBOTT Val Aprox Tributos: 53,26 (13,45%) LOTE: 1039730 QTD: 200,00 FAB: 30/07/2019 VAL: 30/07/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	200,00	1,98	0,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07910	VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML XPE 100ML PRATI Val Aprox Tributos: 28,94 (13,45%) LOTE: 3653105 QTD: 40,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2023 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	FRA	40,00	5,38	0,00	215,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04544	VALPROATO DE SODIO 500MG CPR ABBOTT Val Aprox Tributos: 32,95 (13,45%) LOTE: 1039740 QTD: 100,00 FAB: 30/07/2019 VAL: 30/07/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	100,00	2,45	0,00	245,00	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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL N.002/2020. PROCESSO ADMIN. N.0022PP/2020. DATA: 30/01/2020. LOTE II - PSICOTROPICOS. Cod. Cli: 00000093 Val. Aprox Tributos 1.169,37 (21,83%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-S CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado  
Destinatário: FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE BERTOLINIA-PI - PC SANTA TERESINHA S/N, 000 - CENTRO - BERTOLINIA - PI.  
Emissão: 23/12/2020 17:23:42 Valor Total: R\$ 8.901,10

NF-e  
FOLHA: 163/2021  
PROC.: 08  
RUBRICA: 08  
Nº 000.000.833  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

<b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b>  RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000.000.833 Série 001 Folha 1/5	 CHAVE DE ACESSO <b>2220 1230 2490 6900 0114 5500 1000 0008 3310 0000 8341</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>VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322200019233763 23/12/2020 17:23:27</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 30.249.069/0001-14

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNIC. DE SAUDE DE BERTOLINIA-PI		13.861.101/0001-07	23/12/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
PC SANTA TERESINHA S/N, 000	CENTRO	64870-000	23/12/2020
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA
BERTOLINIA	PI	(89)9405-5134	

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCF	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCF SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.901,10
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	8.901,10	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
4	CAIXAS	FMS-BERTOLINIA			0,00	0,00

**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 FCF	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCF	IPI
06497	ACIDO FOLICO 5MG CPR NATULAB Val Aprox Tributos: 95,92 (30,45%) LOTE: 201256 QTD: 4.500,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30045090	0500	5403	CPR	4.500,00	0,07	0,00	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08396	ALBENDAZOL CPR 400MG PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 153,77 (30,45%) LOTE: 2004749 QTD: 500,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049063	0500	5403	CPR	500,00	1,01	0,00	505,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01306	ALBENDAZOL SUSP 10ML. PRATI Val Aprox Tributos: 94,15 (13,45%) LOTE: 458036 QTD: 400,00 FAB: 30/08/2020 VAL: 30/08/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	FRA	400,00	1,75	0,00	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**

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Fecop: 0,00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL N.002/2020-PMB. PROCESSO ADMIN. N.0022PP/2020. DATA: 30/01/2020. LOTE I-MEDICAMENTOS EM GERAL. Cod. Cli: 00000093 Val. Aprox Tributos 1.997,16 (22,44%) Fonte: IBPT  CONFERRIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME TEXTO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
- CEP: 64800-000  
Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.833  
Série 001  
Folha 2/5

FOLHA: 1563  
19/12/2020

CHAVE DE ACESSO

2220 1230 2490 6900 0114 5500 1000 0008 3310 0000 8341

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322200019233763 23/12/2020 17:23:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

NUMERO DE IDENTIFICACAO	DESCRICAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO
01672	AMBROXOL XPE AD NATULAB Val Aprox Tributos: 26,23 (13,45%) LOTE: IN0365 QTD: 100,00 FAB: 30/11/2019 VAL: 30/11/2023 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	FRA	100,00	1,95	0,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01401	AMBROXOL XPE PED NATULAB Val Aprox Tributos: 59,38 (30,45%) LOTE: B20A2238 QTD: 100,00 FAB: 30/01/2020 VAL: 30/01/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049043	0500	5403	FRA	100,00	1,95	0,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01316	CEFALEXINA 500MG CPR ABL Val Aprox Tributos: 169,47 (13,45%) LOTE: 1E0107 QTD: 2.000,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	2.000,00	0,63	0,00	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02022	COMPLEXO B XPE 100ML NATULAB Val Aprox Tributos: 35,63 (30,45%) LOTE: 1P0621 QTD: 50,00 FAB: 30/03/2020 VAL: 30/09/2021 C.AGREGAÇÃO:	30045090	0500	5403	FRA	50,00	2,34	0,00	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01443	HHIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML NATULAB Val Aprox Tributos: 41,96 (13,45%) LOTE: 9856 QTD: 100,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	FRC	100,00	3,12	0,00	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01154	HIOSCINA COMPOSTA GTS 20ML FARMACE Val Aprox Tributos: 156,82 (30,45%) LOTE: 190850 QTD: 50,00 FAB: 30/08/2019 VAL: 30/08/2021 C.AGREGAÇÃO:	30039099	0500	5403	FR	50,00	10,30	0,00	515,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01357	LOSARTANA POTASSICA 50MG PRAT DONADUZZI Val Aprox Tributos: 56,49 (13,45%) LOTE: 20H95A QTD: 6.000,00 FAB: 30/07/2020 VAL: 30/07/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049079	0500	5403	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
07558	METFORMINA 850MG PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 106,58 (30,45%) C.P. ANVISA 1256801510027  LOTE: 26487017 QTD: 3.500,00 FAB: 30/07/2020 VAL: 30/07/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049049	0500	5403	CPR	3.500,00	0,10	0,00	350,00	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	RESERVADO AO FISCO
<p>Fecop: 0,00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL N.002/2020-PMB. PROCESSO ADMIN. N.0022PP/2020. DATA: 30/01/2020. LOTE I-MEDICAMENTOS EM GERAL. Cod. CI: 00000093 Val. Aprox Tributos 1.997,19 (22,44%) Fonte: IBPT</p> <p>CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME</p> <p>TEXTO</p>	

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
HOSP LTDA-ME**

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1



RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
- CEP: 64800-000  
Fone: (89)3521-2272

Nº 000.000.833  
Série 001  
Folha 3/5

CHAVE DE ACESSO

2220 1230 2490 6900 0114 5500 1000 0008 3310 0000 8341

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322200019233763 23/12/2020 17:23:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
02733	METRONIDAZOL SUSP 80ML PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 123,63 (30,45%) LOTE: 209689 QTD: 100,00 FAB: 30/01/2020 VAL: 30/01/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049066	0500	5403	FRA	100,00	4,06	0,00	406,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04075	MICONAZOL CREME VAG+APL 80G PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 118,91 (30,45%) LOTE: 22431073 QTD: 50,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049066	0500	5403	TB	50,00	7,81	0,00	390,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11174	MICONAZOL POMADA 28G PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 34,87 (30,45%) LOTE: 1T4831 QTD: 50,00 FAB: 30/06/2020 VAL: 30/06/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049066	0500	5403	TB	50,00	2,29	0,00	114,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01547	NEOMICINA+BACITRACINA 10G BNG PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 55,11 (30,45%) LOTE: 26487019 QTD: 100,00 FAB: 30/06/2020 VAL: 30/06/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049027	0500	5403	TB	100,00	1,81	0,00	181,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11117	NIFEDIPINO 20MG GEOLAB Val Aprox Tributos: 60,90 (30,45%) LOTE: 1909890 QTD: 2.000,00 FAB: 30/08/2020 VAL: 30/08/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049062	0500	5403	CPR	2.000,00	0,10	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03704	NIMESULDA GOTAS 15ML GEOLAB Val Aprox Tributos: 7,87 (13,45%) LOTE: LIU0874 QTD: 50,00 FAB: 30/07/2020 VAL: 30/07/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049079	0500	5403	FR	50,00	1,17	0,00	58,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00946	NISTATINA CREME VAGINAL 60G PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 118,15 (30,45%) LOTE: A078-002 QTD: 50,00 FAB: 30/05/2020 VAL: 30/05/2022 C.AGREGAÇÃO:	30042099	0500	5403	FR	50,00	7,76	0,00	388,00	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	RESERVADO AO FISCO
Fecop: 0,00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGÃO PRESENCIAL N.002/2020-PMB, PROCESSO ADMIN. N.0022PP/2020, DATA: 30/01/2020. LOTE I-MEDICAMENTOS EM GERAL. Cod. Cli: 00000093 Val. Aprox Tributos 1.997,19 (22,44%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
 HOSP LTDA-ME**



RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

1

Nº 000.000.833  
 Série 001  
 Folha 3/5



CHAVE DE ACESSO  
 2220 1230 2490 6900 0114 5500 1000 0008 3310 0000 8341

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  
 322200019233763 23/12/2020 17:23:27

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ															
196178126		30.249.069/0001-14															
02733	METRONIDAZOL SUSP 80ML PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 123,63 (30,45%) LOTE: 200689 QTD: 100,00 FAB: 30/01/2020 VAL: 30/01/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049066	0500	5403	FRA	100,00	4,06	0,00	406,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04075	MICONAZOL CREME VAG+APL 80G PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 118,91 (30,45%) LOTE: 22431073 QTD: 50,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049066	0500	5403	TB	50,00	7,81	0,00	390,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11174	MICONAZOL POMADA 28G PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 34,87 (30,45%) LOTE: 1T4831 QTD: 50,00 FAB: 30/06/2020 VAL: 30/06/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049066	0500	5403	TB	50,00	2,29	0,00	114,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01547	NEOMICINA+BACITRACINA 10G BNG PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 55,11 (30,45%) LOTE: 26487019 QTD: 100,00 FAB: 30/06/2020 VAL: 30/06/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049027	0500	5403	TB	100,00	1,81	0,00	181,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11117	NIFEDIPINO 20MG GEOLAB Val Aprox Tributos: 60,90 (30,45%) LOTE: 1909890 QTD: 2.000,00 FAB: 30/08/2020 VAL: 30/08/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049062	0500	5403	CPR	2.000,00	0,10	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03704	NIMESULDA GOTAS 15ML GEOLAB Val Aprox Tributos: 7,87 (13,45%) LOTE: LIU0874 QTD: 50,00 FAB: 30/07/2020 VAL: 30/07/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049079	0500	5403	FR	50,00	1,17	0,00	58,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00946	NISTATINA CREME VAGINAL 60G PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 118,15 (30,45%) LOTE: A078-002 QTD: 50,00 FAB: 30/05/2020 VAL: 30/05/2022 C.AGREGAÇÃO:	30042099	0500	5403	FR	50,00	7,76	0,00	388,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 0.00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL N.002/2020-PMB. PROCESSO ADMIN. N.0022PP/2020. DATA: 30/01/2020. LOTE I-MEDICAMENTOS EM GERAL. Cod. Cli: 00000093 Val. Aprox Tributos 1.997,19 (22,44%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME TEXTO	

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
 HOSP LTDA-ME**



RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.833

Série 001

Folha 4/5



CHAVE DE ACESSO

2220 1230 2490 6900 0114 5500 1000 0008 3310 0000 8341

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322200019233763 23/12/2020 17:23:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

NUMERO DE IDENTIFICACAO	DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	OUTROS	VALOR TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	OUTROS	VALOR TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	OUTROS	VALOR TOTAL
08189	NISTATINA SUS ORAL 100.000UI 50ML PRATI DONAD Val Aprox Tributos: 21,86 (30,45%) LOTE: KN154 QTD: 20,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30042099	0500	5403	FR	20,00	3,59	0,00	71,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02817	NITROFURASONA POM 500G PT PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 14,25 (30,45%) LOTE: 039009 QTD: 6,00 FAB: 30/09/2020 VAL: 30/09/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049059	0500	5403	POT	6,00	7,80	0,00	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08193	OLEO DE GIRASSOL 200ML HOSPDERM Val Aprox Tributos: 39,59 (30,45%) LOTE: 2000900 QTD: 10,00 FAB: 20/02/2020 VAL: 20/02/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049029	0500	5403	FR	10,00	13,00	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02961	OMEPRAZOL 20MG COMP. PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 37,66 (30,45%) LOTE: 2003219 QTD: 4.000,00 FAB: 30/06/2020 VAL: 30/06/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	4.000,00	0,07	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00821	PREDNISONA 20MG SANVAL Val Aprox Tributos: 91,35 (30,45%) LOTE: 1907846 QTD: 1.500,00 FAB: 30/08/2019 VAL: 30/08/2021 C.AGREGAÇÃO:	30043999	0500	5403	CPR	1.500,00	0,20	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08195	PREDNISONA 5MG HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 33,50 (30,45%) LOTE: 1T4832 QTD: 1.000,00 FAB: 30/05/2020 VAL: 30/05/2022 C.AGREGAÇÃO:	30043210	0500	5403	CPR	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	0,00
08197	SAIS EM PO P/REID ORAL 27,5G NATULAB Val Aprox Tributos: 9,15 (30,45%) LOTE: L5U0970 QTD: 100,00 FAB: 20/05/2020 VAL: 20/05/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	ENV	100,00	0,68	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01057	SIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML NATULAB Val Aprox Tributos: 42,77 (30,45%) LOTE: IP061010 QTD: 300,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	FR	300,00	1,06	0,00	318,00	0,00	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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL N.002/2020-PMB. PROCESSO ADMIN. N.0022PP/2020. DATA: 30/01/2020. LOTE I-MEDICAMENTOS EM GERAL. Cod. Cli: 00000093 Val. Aprox Tributos 1.997,19 (22,44%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

FOLHA: 1567  
 PROC.: 1612020  
 RUBRICA: 40

<b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b>  RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 000.000.833</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 5/5</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2220 1230 2490 6900 0114 5500 1000 0008 3310 0000 8341</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>322200019233763 23/12/2020 17:23:27</b>
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ 30.249.069/0001-14														
06148	SINVASTATINA 20MG COMP. SANVAL Val Aprox Tributos: 40,89 (13,45%) LOTE: KMN4153 QTD: 1.600,00 FAB: 01/03/2020 VAL: 01/03/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	1.600,00	0,19	0,00	304,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08198	SINVASTATINA 40MG CX/500 CPR HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 37,66 (13,45%) LOTE: A078-005/20 QTD: 1.000,00 FAB: 30/05/2020 VAL: 30/05/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	1.000,00	0,28	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08205	SULFADIAZINA DE PRATA 400GR PRAT DONADUZZI Val Aprox Tributos: 112,67 (30,45%) LOTE: 458004 QTD: 10,00 FAB: 30/08/2020 VAL: 30/08/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049072	0500	5403	POT	10,00	37,00	0,00	370,00	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 Fecop: 0.00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL N.002/2020-PMB. PROCESSO ADMIN. N.0022PP/2020. DATA: 30/01/2020. LOTE I-MEDICAMENTOS EM GERAL. Cod. Ci: 00000093 Val. Aprox Tributos 1.997,19 (22,44%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: SECRETARIA MUN DE SAUDE DE BERTOLINIA - AV PRESIDENTE MEDICE, 332 - CENTRO - BERTOLINIA - PI.  
 Emissão: 23/12/2020 17:53:35 Valor Total: R\$ 8.901,10

FOLHA: 168  
 PROC.:  
 RUBRICA:

NF-e  
 N° 000.000.834  
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME**  
 RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**  
 N° 000.000.834  
 Série 001  
 Folha 1/5

CHAVE DE ACESSO: 2220 1230 2490 6900 0114 5500 1000 0008 3410 0000 8357

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: 322200019236578 23/12/2020 17:53:00

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196178126 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 30.249.069/0001-14

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: SECRETARIA MUN DE SAUDE DE BERTOLINIA  
 CNPJ / CPF: 02.458.170/0001-40  
 DATA DA EMISSÃO: 23/12/2020

ENDEREÇO: AV PRESIDENTE MEDICE, 332  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 64870-000  
 DATA DA SAÍDA: 23/12/2020

MUNICÍPIO: BERTOLINIA  
 UF: PI  
 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	8.901,10
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	8.901,10	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE  
 CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 4 ESPECIE: CAIXAS MARCA: SEMUS-BERTOLINI PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CA	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
06497	ACIDO FOLICO 5MG CPR NATULAB Val Aprox Tributos: 95,92 (30,45%) LOTE: 201256 QTD: 4.500,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30045090	0500	5403	CPR	4.500,00	0,07	0,00	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08396	ALBENDAZOL CPR 400MG PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 153,77 (30,45%) LOTE: 2004749 QTD: 500,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049063	0500	5403	CPR	500,00	1,01	0,00	505,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01306	ALBENDAZOL SUSP 10ML PRATI Val Aprox Tributos: 94,15 (13,45%) LOTE: 458036 QTD: 400,00 FAB: 30/08/2020 VAL: 30/08/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	FRA	400,00	1,75	0,00	700,00	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  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PÉLO SIMPLES NACIONAL  
 PREGAO PRESENCIAL N.002/2020-PMB, PROCESSO ADMIN. N.0022PP/2020, DATA: 30/01/2020.  
 LOTE I-MEDICAMENTOS EM GERAL.  
 Cod. Cli: 00000076  
 Val. Aprox Tributos 1.997,19 (22,44%) Fonte: IBPT

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.  
 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1481-5 CC: 14182-8  
 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME

RESERVADO AO FISCO

TEXTO:

FOLHA: 1568  
 PROC: 16412021  
 RUBRICA: 150



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
 HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.834  
 Série 001  
 Folha 2/5



CHAVE DE ACESSO

2220 1230 2490 6900 0114 5500 1000 0008 3410 0000 8357

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322200019236578 23/12/2020 17:53:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

01672	AMBROXOL XPE AD NATULAB Val Aprox Tributos: 26,23 (13,45%) LOTE: 1N0365 QTD: 100,00 FAB: 30/11/2019 VAL: 30/11/2023 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	FRA	100,00	1,95	0,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01401	AMBROXOL XPE PED NATULAB Val Aprox Tributos: 59,38 (30,45%) LOTE: B20A2238 QTD: 100,00 FAB: 30/01/2020 VAL: 30/01/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049043	0500	5403	FRA	100,00	1,95	0,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01316	CEFALEXINA 500MG CPR ABL Val Aprox Tributos: 169,47 (13,45%) LOTE: 1E0107 QTD: 2.000,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	2.000,00	0,63	0,00	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02022	COMPLEXO B XPE 100ML NATULAB Val Aprox Tributos: 35,63 (30,45%) LOTE: 1P0621 QTD: 50,00 FAB: 30/03/2020 VAL: 30/09/2021 C.AGREGAÇÃO:	30045090	0500	5403	FRA	50,00	2,34	0,00	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01443	HHIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML NATULAB Val Aprox Tributos: 41,96 (13,45%) LOTE: 9856 QTD: 100,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	FRC	100,00	3,12	0,00	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01154	HIOSCINA COMPOSTA GTS 20ML FARMACE Val Aprox Tributos: 156,82 (30,45%) LOTE: 190850 QTD: 50,00 FAB: 30/08/2019 VAL: 30/08/2021 C.AGREGAÇÃO:	30039099	0500	5403	FR	50,00	10,30	0,00	515,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01357	LOSARTANA POTASSICA 50MG PRAT DONADUZZI Val Aprox Tributos: 56,49 (13,45%) LOTE: 20H95A QTD: 6.000,00 FAB: 30/07/2020 VAL: 30/07/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049079	0500	5403	CPR	6.000,00	0,07	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07558	METFORMINA 850MG PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 106,58 (30,45%) C.P. ANVISA 1256801510027  LOTE: 26487017 QTD: 3.500,00 FAB: 30/07/2020 VAL: 30/07/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049049	0500	5403	CPR	3.500,00	0,10	0,00	350,00	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	RESERVADO AO FISCO
Fecop: 0.00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL N.002/2020-PMB. PROCESSO ADMIN. N.0022PP/2020. DATA: 30/01/2020. LOTE I-MEDICAMENTOS EM GERAL. Cod. Cli: 00000076 Val. Aprox Tributos 1.997,19 (22,44%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME TEXTO	

FOLHA: 1520  
16/12/2020



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
- CEP: 64800-000  
Fone: (89)3521-2272

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

Nº 000.000.834  
Série 001  
Folha 3/5



CHAVE DE ACESSO  
**2220 1230 2490 6900 0114 5500 1000 0008 3410 0000 8357**

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: **VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **322200019236578 23/12/2020 17:53:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ															
196178126		30.249.069/0001-14															
02733	METRONIDAZOL SUSP 80ML PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 123,63 (30,45%) LOTE: 200689 QTD: 100,00 FAB: 30/01/2020 VAL: 30/01/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049066	0500	5403	FRA	100,00	4,06	0,00	406,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04075	MICONAZOL CREME VAG+APL 80G PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 118,91 (30,45%) LOTE: 22431073 QTD: 50,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049066	0500	5403	TB	50,00	7,81	0,00	390,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11174	MICONAZOL POMADA 28G PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 34,87 (30,45%) LOTE: 1T4831 QTD: 50,00 FAB: 30/06/2020 VAL: 30/06/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049066	0500	5403	TB	50,00	2,29	0,00	114,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01547	NEOMICINA+BACITRACINA 10G BNG PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 55,11 (30,45%) LOTE: 26487019 QTD: 100,00 FAB: 30/06/2020 VAL: 30/06/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049027	0500	5403	TB	100,00	1,81	0,00	181,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11117	NIFEDIPINO 20MG GEOLAB Val Aprox Tributos: 60,90 (30,45%) LOTE: 1909890 QTD: 2.000,00 FAB: 30/08/2020 VAL: 30/08/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049062	0500	5403	CPR	2.000,00	0,10	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03704	NIMESULDA GOTAS 15ML GEOLAB Val Aprox Tributos: 7,87 (13,45%) LOTE: LIU0874 QTD: 50,00 FAB: 30/07/2020 VAL: 30/07/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049079	0500	5403	FR	50,00	1,17	0,00	58,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00946	NISTATINA CREME VAGINAL 60G Val Aprox Tributos: 118,15 (30,45%) LOTE: A078-002 QTD: 50,00 FAB: 30/05/2020 VAL: 30/05/2022 C.AGREGAÇÃO:	30042099	0500	5403	FR	50,00	7,76	0,00	388,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08189	NISTATINA SUS ORAL 100.000UI 50ML PRATI DONAD Val Aprox Tributos: 21,86 (30,45%) LOTE: KN154 QTD: 20,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30042099	0500	5403	FR	20,00	3,59	0,00	71,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 0.00  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
PREGAO PRESENCIAL N.002/2020-PMB. PROCESSO ADMIN. N.0022PP/2020. DATA: 30/01/2020.  
LOTE I-MEDICAMENTOS EM GERAL.  
Cod. Cli: 00000076  
Val. Aprox Tributos 1.997,19 (22,44%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.  
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8  
BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME

TEXTO



FOLHA: 1571  
 PROC.: 16/12001  
 RUBRICA: 8

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
HOSP LTDA-ME**



RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

**Nº 000.000.834**  
**Série 001**  
**Folha 4/5**



CHAVE DE ACESSO  
**2220 1230 2490 6900 0114 5500 1000 0008 3410 0000 8357**

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: **VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **322200019236578 23/12/2020 17:53:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO								CNPJ							
196178126										30.249.069/0001-14							
02817	NITROFURASONA POM 500G PT PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 14,25 (30,45%) LOTE: 039009 QTD: 6,00 FAB: 30/09/2020 VAL: 30/09/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049059	0500	5403	POT	6,00	7,80	0,00	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08193	OLEO DE GIRASSOL 200ML HOSPERM Val Aprox Tributos: 39,59 (30,45%) LOTE: 2000900 QTD: 10,00 FAB: 20/02/2020 VAL: 20/02/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049029	0500	5403	FR	10,00	13,00	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02961	OMEPRAZOL 20MG COMP. PRATI DONADUZZI Val Aprox Tributos: 37,66 (13,45%) LOTE: 2003219 QTD: 4.000,00 FAB: 30/06/2020 VAL: 30/06/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	4.000,00	0,07	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00821	PREDNISONA 20MG SANVAL Val Aprox Tributos: 91,35 (30,45%) LOTE: 1907846 QTD: 1.500,00 FAB: 30/08/2019 VAL: 30/08/2021 C.AGREGAÇÃO:	30043999	0500	5403	CPR	1.500,00	0,20	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08195	PREDNISONA 5MG HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 33,50 (30,45%) LOTE: 1T4832 QTD: 1.000,00 FAB: 30/05/2020 VAL: 30/05/2022 C.AGREGAÇÃO:	30043210	0500	5403	CPR	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
08197	SAIS EM PO/PREID ORAL 27,5G NATULAB Val Aprox Tributos: 9,15 (13,46%) LOTE: LSU0970 QTD: 100,00 FAB: 20/05/2020 VAL: 20/05/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	ENV	100,00	0,68	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01057	SIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML NATULAB Val Aprox Tributos: 42,77 (13,45%) LOTE: 1P061010 QTD: 300,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	FR	300,00	1,06	0,00	318,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06148	SINVASTATINA 20MG COMP. SANVAL Val Aprox Tributos: 40,89 (13,45%) LOTE: KMN4153 QTD: 1.600,00 FAB: 01/03/2020 VAL: 01/03/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	1.600,00	0,19	0,00	304,00	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	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Facop: 0.00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL N.002/2020-PMB. PROCESSO ADMIN. N.0022PP/2020. DATA: 30/01/2020. LOTE I-MEDICAMENTOS EM GERAL. Cod. Cli: 00000076 Val. Aprox Tributos 1.997,19 (22,44%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
- CEP: 64800-000  
Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº 000.000.834**  
**Série 001**  
**Folha 5/5**

FOLHA: 1572



CHAVE DE ACESSO

2220 1230 2490 6900 0114 5500 1000 0008 3410 0000 8357

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322200019236578 23/12/2020 17:53:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

08198	SINVASTATINA 40MG CPR HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 37,66 (13,45%) LOTE: A078-005/20 QTD: 1.000,00 FAB: 30/05/2020 VAL: 30/05/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	1.000,00	0,28	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08205	SULFADIAZINA DE PRATA 400GR PRAT DONADUZZI Val Aprox Tributos: 112,67 (30,45%) LOTE: 458004 QTD: 10,00 FAB: 30/08/2020 VAL: 30/08/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049072	0500	5403	POT	10,00	37,00	0,00	370,00	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	RESERVADO AO FISCO
<p>Fecop: 0,00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL N.002/2020-PMB, PROCESSO ADMIN. N.0022PP/2020. DATA: 30/01/2020. LOTE I-MEDICAMENTOS EM GERAL. Cod. Cli: 00000076 Val. Aprox Tributos 1.997,19 (22,44%) Fonte: IBPT</p> <p>CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME</p> <p>TEXTO</p>	

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUNDO MUNIC DE SAUDE DE BERTOLINIA-PI - PC SANTA TERESINHA S/N, 000 - CENTRO - BERTOLINIA - PI.  
Emissão: 29/12/2020 20:50:00 Valor Total: R\$ 1.764,80

FOLHA: *152*  
PROC.: *[assinatura]*  
RUBRICA: *[assinatura]*

**NF-e**  
Nº 000.000.856  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b> RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000.000.856 Série 001 Folha 1/3	 CHAVE DE ACESSO <b>2220 1230 2490 6900 0114 5500 1000 0008 5610 0000 8575</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>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322200019528889 29/12/2020 20:48:28</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196178126</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>30.249.069/0001-14</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNIC DE SAUDE DE BERTOLINIA-PI</b>	CNPJ / CPF <b>13.861.101/0001-07</b>	DATA DA EMISSÃO <b>29/12/2020</b>		
ENDEREÇO <b>PC SANTA TERESINHA S/N, 000</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>64870-000</b>	DATA DA SAÍDA <b>29/12/2020</b>	
MUNICÍPIO <b>BERTOLINIA</b>	UF <b>PI</b>	TELEFONE / FAX <b>(89)9405-5134</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 PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	<b>1.764,80</b>
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	<b>1.764,80</b>	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA <b>9 - SEM FRETE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE <b>3</b>	ESPECIE <b>CAIXAS</b>	MARCA <b>FMS-BERTOLINIA</b>	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. CE	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
06825	ALPRAZOLAM 0,5MG CPR ACHE Val Aprox Tributos: 11,57 (30,45%) LOTE: 311570 QTD: 100,00 FAB: 30/06/2020 VAL: 30/06/2023 C.AGREGAÇÃO:	30049064	0500	5403	CPR	100,00	0,38	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01256	AMPLICTIL 25MG SANOFI Val Aprox Tributos: 34,16 (13,45%) LOTE: 0558037 QTD: 100,00 FAB: 30/08/2020 VAL: 30/08/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	5403	CPR	100,00	2,54	0,00	254,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00087	BROMAZEPAM 3MG CPR TEUTO Val Aprox Tributos: 12,79 (30,45%) LOTE: AP0118014-B QTD: 200,00 FAB: 01/08/2019 VAL: 01/08/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049064	0500	5403	CPR	200,00	0,21	0,00	42,00	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
		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 0,00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL N.002/2020.PROCESSO ADMIN. 0022PP/2020. DATA: 30/01/2020. LOTE II - PSICOTRÓPICOS. Cod. Cli: 00000093 Val. Aprox Tributos 382,23 (21,66%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME TEXTO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



FOLHA: 1574  
 PROC: 1574  
 RUBRICA: 1574



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
 HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.856  
 Série 001  
 Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO

2220 1230 2490 6900 0114 5500 1000 0008 5610 0000 8575

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322200019528889 29/12/2020 20:48:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.249.069/0001-14


07425	BROMAZEPAM 6MG CPR TEUTO Val Aprox Tributos: 9,44 (30,45%) LOTE: 3251040 QTD: 100,00 FAB: 30/08/2020 VAL: 30/08/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049064	0500	5403	CPR	100,00	0,31	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03302	CARBAMAZEPINA 200MG CPR UNIAO QUIMICA Val Aprox Tributos: 5,11 (13,45%) LOTE: 19080323 QTD: 100,00 FAB: 30/08/2019 VAL: 30/08/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	5403	CPR	100,00	0,38	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06078	CARBAMAZEPINA 400MG CPR TEUTO Val Aprox Tributos: 6,86 (13,45%) LOTE: 3652103 QTD: 100,00 FAB: 20/07/2020 VAL: 20/07/2023 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	5403	CPR	100,00	0,51	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08192	CLONAZEPAM 0,5MG CPR GEOLAB Val Aprox Tributos: 1,48 (13,45%) LOTE: 206510C QTD: 100,00 FAB: 30/06/2020 VAL: 30/06/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	5403	CPR	100,00	0,11	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07276	CLONAZEPAM 2MG CPR GEOLAB Val Aprox Tributos: 3,36 (13,44%) LOTE: 78PP0958 QTD: 100,00 FAB: 31/03/2020 VAL: 31/03/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	5403	CPR	100,00	0,25	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03386	CLORPROMAZINA 100MG CPR SANOFI Val Aprox Tributos: 5,25 (13,46%) LOTE: 20F38T QTD: 300,00 FAB: 30/06/2020 VAL: 30/06/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049079	0500	5403	CPR	300,00	0,13	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06772	DIAZEPAM 5MG CPR NOVA QUIMICA Val Aprox Tributos: 39,59 (30,45%) LOTE: 2017397 QTD: 1.000,00 FAB: 30/06/2020 VAL: 30/06/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049064	0500	5403	CPR	1.000,00	0,13	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03318	DIAZEPAM 10MG CPR NOVA QUIMICA Val Aprox Tributos: 39,59 (30,45%) LOTE: 25722949 QTD: 1.000,00 FAB: 30/04/2020 VAL: 30/04/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049064	0500	5403	CPR	1.000,00	0,13	0,00	130,00	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	RESERVADO AO FISCO
Fecop: 0.00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL N.002/2020.PROCESSO ADMIN. 0022PP/2020. DATA: 30/01/2020. LOTE II - PSICOTROPICOS. Cod. Cli: 00000093 Val. Aprox Tributos 382,23 (21,66%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
- CEP: 64800-000  
Fone: (89)3521-2272


**DANFE**

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.856  
Série 001  
Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

2220 1230 2490 6900 0114 5500 1000 0008 5610 0000 8575

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: **VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **322200019528889 29/12/2020 20:48:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ														
196178126		30.249.069/0001-14														
03320	30049064	0500	5403	AMP	200,00	1,14	0,00	228,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DIAZEPAM 10MG AMP 2ML CRISTALIA Val Aprox Tributos: 69,43 (30,45%) LOTE: 320122 QTD: 200,00 FAB: 30/12/2019 VAL: 30/12/2021 C.AGREGAÇÃO:																
07428	30049069	0500	5403	CPR	100,00	0,13	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FENOBARBITAL 100MG CPR TEUTO Val Aprox Tributos: 1,75 (13,46%) LOTE: 19100155 QTD: 100,00 FAB: 30/10/2019 VAL: 30/10/2021 C.AGREGAÇÃO:																
06688	30049099	0500	5403	CPR	100,00	0,11	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HALOPERIDOL 1MG CPR JANSSEN-CILAG Val Aprox Tributos: 1,48 (13,45%) LOTE: 20030167 QTD: 100,00 FAB: 30/03/2020 VAL: 30/03/2022 C.AGREGAÇÃO:																
07424	30049099	0500	5403	FR	20,00	5,69	0,00	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HALOPERIDOL GOTAS 2MG/ML JANSSEN-CILAG Val Aprox Tributos: 15,31 (13,45%) LOTE: 321110 QTD: 20,00 FAB: 30/10/2020 VAL: 30/10/2022 C.AGREGAÇÃO:																
03746	30039099	0500	5403	CPR	100,00	1,27	0,00	127,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LEVOMEPRIMAZINA 100MG CPR SANOFI Val Aprox Tributos: 38,67 (30,45%) LOTE: 21504019 QTD: 100,00 FAB: 31/12/2019 VAL: 31/12/2021 C.AGREGAÇÃO:																
08177	30049079	0500	5403	FRA	10,00	35,70	0,00	357,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
NEULEPTIL 1% PEDIATRICO SANOFI AVENTIS Val Aprox Tributos: 48,02 (13,45%) LOTE: ARA01475 QTD: 10,00 FAB: 31/10/2020 VAL: 31/03/2022 C.AGREGAÇÃO:																
00560	30049039	0500	5403	CPR	200,00	0,63	0,00	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRAMADOL 50MG CPR HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 38,37 (30,45%) LOTE: 19100152 QTD: 200,00 FAB: 30/10/2019 VAL: 30/10/2021 C.AGREGAÇÃO:																

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

Fecap: 0,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PREGAO PRESENCIAL N.002/2020.PROCESSO ADMIN. 0022PP/2020. DATA: 30/01/2020.

LOTE II - PSICOTROPICOS.

Cod. CI: 00000093

Val. Aprox Tributos 382,23 (21,66%) Fonte: IBPT

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8

BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME

RESERVADO AO FISCO

TEXTO



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

FOLHA: 1520  
PROC.: 162/2021  
RUBRICA: [assinatura]

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

**Nome: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES  
LTDA  
CNPJ: 30.249.069/0001-14**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:09:21 do dia 11/11/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/05/2022.

Código de controle da certidão: **D347.66F7.B80C.12E4**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



# Confirmação da Autenticidade de Certidões

## Resultado da Confirmação de Autenticidade de Certidão

CNPJ: 30.249.069/0001-14

Código de Controle: D347.66F7.B80C.12E4

Data da Emissão: 11/11/2021

Hora da Emissão: 08:09:21

Tipo Certidão: Positiva com Efeitos de Negativa

Certidão Positiva com Efeitos de Negativa emitida em 11/11/2021, com validade até 10/05/2022.

[Página Anterior \(/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Voltar\)](/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Voltar)

[Nova consulta \(/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Confirmar\)](/Servicos/certidaointernet/PJ/Autenticidade/Confirmar)

# Portal da Transparência

CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

[Sobre o Portal](#) | [Painéis](#) | [Consultas Detalhadas](#) | [Controle social](#) | [Rede de Transparência](#) | [Receba Notificações](#) | [Aprenda mais](#)

Busque por órgão, cidade, CNPJ, servidor...

VOCÊ ESTÁ AQUI: INÍCIO > PAINEL DE SANÇÕES > CEIS

## Detalhamento das Sanções Vigentes - Cadastro de Empresas Inidôneas e Suspensas - CEIS

ORIGEM DOS DADOS

FILTRO	«
BUSCA LIVRE	
PERÍODO DE VIGÊNCIA	
NOME	
CPF / CNPJ	
UF DO SANCIONADO	
ÓRGÃO SANCIONADOR	
TIPO DE SANÇÃO	

« OCULTAR FILTROS DE CONSULTA

FILTROS APLICADOS:

Nome: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CPF / CNPJ: 30249069000114

LIMPAR

Data da consulta: 01/12/2021 14:11:10  
 Data da última atualização: 30/11/2021 18:00:04

### Tabela de dados

|  |  |  |

DETALHAR	CNPJ/CPF DO SANCIONADO	NOME DO SANCIONADO	UF DO SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANACIONADORA	TIPO DA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO
Nenhum registro encontrado						

FOLHA: 1538  
 PROC.: 104/2021  
 RUBRICA:



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFETURA MUNICIPAL DE BURITI BRAVO**  
 Praça Rita de Cássia Ayres Coimbra-Cohab - CEP: 65685.000  
 CNPJ Nº 06.052.138/0001-10  
 Fone/fax: (0\*\*99) 3572 - 0503



**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos para os devidos fins exigidos pela lei nº. 8.666/93, que a EMPRESA: **BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** sediada na **RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615, bairro IBIAPABA, FLORIANO – Piauí**, inscrita no **C.N.P.J sob o Nº. 30.249.069/0001-14 e Inscrição Estadual Nº. 19.617.812-6**, é nossa fornecedora de material medico hospitalar, odontológico (consumo e permanente), medicamentos hospitalares em geral, medicamentos para postos de saúde e farmácia básica, anestésico, controlados em geral, equipamentos hospitalares, produtos laboratoriais e odontológicos, equipamentos cirúrgicos e instrumentais, equipamentos e materiais permanentes, mobiliários em geral, eletrodomésticos, eletrônicos, suprimentos e equipamentos de informática em geral, produtos de higiene e limpeza hospitalar, bem como, cosméticos, produtos de perfumaria, prótese e ortopedia e produtos alimentícios em geral, estando de acordo com as especificações técnicas e compatíveis em características, quantidades e prazos de fornecimentos dos solicitados, e vem cumprindo com suas obrigações sem que nada desabone sua conduta moral e funcional.

Buriti Bravo – MA, 02 de Junho de 2020.

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL



CNPJ: 31.655.741/0001-07  
 Rua São Pedro, 104 - Buriti Bravo - PI  
 Dilmá Vieira Soares - Tabela Interina  
 Cielton Machado Rocha  
 SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE FLORIANO - P  
 DE SA VERA SOARES - Tabelas Interinas  
 CNPJ: 25.646.879/0001-22 - CNES: 47.886-1  
 RUA SÃO PEDRO, 104, CENTRO, CEP: 65685-000, FLORIANO - P

*Clemens Pereira da Costa*

**CLEMENS PEREIRA DA COSTA**  
 Secretário Municipal de Administração

CERTIFICO E DOU FE QUE A PRESENTE COPIA FOTOSTÁTICA É A REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO. EM TEST. DA VERDADE. FLORIANO-PI, 15/12/2021.  
 SFLC ACY73276-2X99 - www.tjpi.jus.br/portalextra

DILMA VIEIRA SOARES-Tabela Interina  
 Empl:0,68 TJ:0,54 FMNP/PI:0,07 Selc:0,26 Total:3,55 - OP:17

**RECONHECIMENTO 034451**

Reconheço a assinatura por SEMELHANÇA de  
**CLEMENS PEREIRA DA COSTA**  
 Buriti Bravo - MA, 02 de Junho de 2020

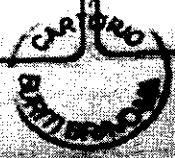
Vigília Pereira  
 Emolumentos: R\$ 4,40 + STC: R\$ 0,10 = TOTAL R\$ 4,50.

*Serventia Extrajudicial*  
 BURITI BRAVO - MA

Serventia Extrajudicial de Buriti Bravo - MA

Fluor: Jucioneiro LIMA Selo:  
 DE CP: 870316741V3FK17B40QG1648  
 03/06/2020 09:01:34, Atos: 13 17, 2, P  
 DE CLEMENS PEREIRA DA COSTA, Mac  
 Semelhancia. Total R\$ 4,84 Empl R\$ 4,  
 170: ADEP R\$ 0,17 FE MP R\$ 0,17 Cor  
 https://www.tjma.jus.br

*Serventia Extrajudicial*  
 BURITI BRAVO - MA







ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITI BRAVO

FOLHA: 1580  
PROC.: 1021/2019  
RUBRICA: [assinatura]

PREGÃO PRESENCIAL Nº 005/2019 – SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS (SRP)  
PROCESSO ADMINISTRATIVO nº 02.0502.001/2019  
TIPO: MENOR PREÇO/ ITEM  
DATA: 26/02/2019 HORÁRIO: 11:00 horas

**CONTRATO ADMINISTRATIVO DE FORNECIMENTO**

0ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE FLORIANO - PI  
DILMA VIEIRA SOARES - Tabelê Interina  
CNPJ: 31.686.979/0001-27 CHS: 07.805-5  
RUA SÃO PEDRO, 154, CENTRO, CEP: 6480056, FLORIANO, PI

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE FLORIANO - PI  
CNPJ: 31.686.979/0001-27  
RUA SÃO PEDRO, Nº 154 - Floriano - PI  
Dilma Vieira Soares - Tabelê Interina  
Cleiton Machado Rocha - Substituto

CONTRATO N.º 04.0052019.2604.007/2019  
QUE ENTRE SI CELEBRAM A  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITI  
BRAVO E A EMPRESA BRASIL  
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES  
LTDA-ME, PARA O FIM QUE ESPECIFICA.

CERTIFICO E DOU FE QUE A PRESENTE CÓPIA FOTOSTÁTICA É REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO. EM TESTE DA VERDADE FLORIANO-PI, 13/12/2019  
SELO: ACY73166-ATDD - www.tcp1.jus.br/portalextra  
CLEITON MACHADO ROCHA-Tab. Substituto  
Emol: 2,68 TJ: 0,54 FMMP/PI: 0,07 Selo: 0,26 Total: 3,55 - op...

A PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITI BRAVO - MA, com sede à Praça Rita de Cássia Ayres Coimbra, bairro Cohab, CEP: 65.685-000, BURITI BRAVO - MA, adiante denominada CONTRATANTE, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ sob o n.º 06.052.138/0001-10, , neste ato representado pelo Sra. VERA MARIA OLIVEIRA DA COSTA, brasileira, viúva, residente e domiciliado à Rua Rio Branco, nº 168, portador do CPF nº 493.286.973-87, Secretária Municipal de planejamento, Administração e Finanças do Município, doravante denominada simplesmente de CONTRATANTE, e do outro lado a empresa BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-ME, CNPJ: 30.249.069/0001-14 INSC. EST. 16.617.812-6 Rua Clementino Ribeiro, 615, Ibiapaba Floriano – PI, neste Ato Representada Pelo Sr. José Ivan Azevêdo De Carvalho, portador do CPF N.º 133.316.203-00, doravante denominada simplesmente de CONTRATADA, tendo em vista o que consta no Processo Administrativo nº 02.0502.001/2019, e proposta apresentada, conforme ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 006/2019 – COTA RESERVADA, que passam a integrar este instrumento, independente de transcrição, na parte em que com este não conflitar, resolvem de comum acordo, celebrar o presente CONTRATO ADMINISTRATIVO DE FORNECIMENTO Nº 04.0052019.2604.007/2019, regido pela Lei n.º 8.666, de 21 de junho de 1993, mediante as cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

Constitui objeto deste Contrato o fornecimento de medicamentos em geral, da farmácia popular, farmácia básica, materiais em geral, materiais de laboratório e medicamento de uso controlado para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com a planilha vencedora em conformidade com o Edital de PREGÃO PRESENCIAL n.º 005/2019 e Ata de Registro de Preços nº 006/2019, que, com seus anexos integram este instrumento, independente de transcrição, para todos os fins e efeitos legais. O presente Contrato está consubstanciando no procedimento licitatório realizado na forma da Lei n.º 8.666/93.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR TOTAL**

O valor do presente contrato é de R\$ 273.729,24 (duzentos e setenta e três mil, setecentos e vinte e nove reais e vinte e quatro centavos) a ser pago, em até 30 dias, após a entrega dos produtos pela CONTRATADA acompanhada da Nota Fiscal e aprovação do Setor competente da CONTRATANTE, conforme planilha abaixo descrita, extraída da proposta de preços vencedora do certame:



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITI BRAVO



COTA RESERVADA

LOTE 04 - MATERIAL

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL
478	AMNIÓTOMO (ROMPER BOLSA): R	ADLIN	UNID	2	2,61	5,22
486	CATETER INTRACATHSUBCLAVE 1,7MM X 30,5 CM - AMARELO	LAMEDID	UNID	9	48,70	438,32
487	CATETER INTRACATHSUBCLAVE 19 CM - VERDE	LAMEDID	UNID	4	66,06	264,23
488	CATETER INTRACATHSUBCLAVE 22 CM - AZUL	LAMEDID	UNID	3	65,97	197,91
489	CATETER PARA SUBCLÁVIA DUPLO LÚMEN PARA HEMODIÁLISE 7F X 20CM	LAMEDID	UNID	3	443,78	1.331,34
490	CATETER PARA SUBCLÁVIA DUPLO LÚMEN PARA HEMODIÁLISE 11,5F X 15 CM	LAMEDID	UNID	6	225,70	1.354,22
491	CATETER PARA SUBCLÁVIA DUPLO LÚMEN PARA HEMODIÁLISE 11,5F X 20 CM	LAMEDID	UNID	6	217,35	1.304,09
492	CATETER URETRAL DUPLO RABO DE PORCO(J) COM PONTA FECHADA/ABERTA E FIO GUIA(PTFE) 6FX26CM EM POLIURETANO.	LAMEDID	UNID	1	355,47	355,47
493	CATETER URETRAL DUPLO RABO DE PORCO(J) COM PONTA FECHADA/ABERTA E FIO GUIA(PTFE) 7FX26CM EM POLIURETANO.	LAMEDID	UNID	1	359,29	359,29
501	CPAP NASAL N°00	VENTCARE	KIT	1	456,73	456,73
502	CPAP NASAL N°01	VENTCARE	KIT	1	449,62	449,62
503	CPAP NASAL N°02	VENTCARE	KIT	1	449,62	449,62
504	CPAP NASAL N°03	VENTCARE	KIT	1	446,07	446,07
507	ELETRODO P/ MONITOR CARDÍACO N° 41 X 36 MM	LABOR IMPORT	UNID	400	0,68	272,75
527	FORMOL LÍQUIDO 37% - LITRO	PROC9	UNID	6	16,22	97,33
531	HEMODIALISADOR CAPILAR DE MEDIO FLUXO (DIÁLISE)	FRESENIUS	UNID	2	634,35	1.268,71
532	ISOLADOR DE PRESSÃO (DIÁLISE)	MILLENIUM	UNID	30	1,57	46,96
558	SERRA ELÉTRICA PARA RETIRADA DE GESSO COM MOTOR 1/4HP 1.800 OSCILAÇÕES POR MINUTO TENSÃO 220VPOTENCIA DE 180W . AMPERAGEM 1,65 A - 0,86 A CABO ELÉTRICO	NEVONI	UNID	0	2.938,93	R\$
566	SOLUÇÃO ÁCIDA - GALÃO C/ 5 LITROS (HEMODIÁLISE)	FARMARIM	GALÃO	3	30,81	92,43
568	SOLUÇÃO BÁSICA - GALÃO C/ 5 LITROS (HEMODIÁLISE)	FARMARIM	GALÃO	3	30,92	92,77
VALOR TOTAL DO LOTE 04: MATERIAL						9.283,08

LOTE 05 - MATERIAL DE LABORATÓRIO

TEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL
500	ANTI ESTREPTOLISINA O (AEO)	BIOLIN	UNID	2	R\$ 958,34	R\$ 1.916,69
601	ANTICOAGULANTE CITRATO 20ML - BIOLIN OU SIMILAR	LABTEST	FRC	2	R\$ 8,72	R\$ 17,44
602	ANTICOAGULANTE EDTA 20 ML	LABTEST	FRC	2	R\$ 8,91	R\$ 17,83
603	ANTICOAGULANTE FLORETO, C/ 20 ML	LABTEST	FRC	2	R\$ 8,70	R\$ 17,40
604	ASLO (ASO), C/ 50 A 100 TESTES	LABTEST	KIT	1	R\$ 209,99	R\$ 209,99
607	BANHO MARIA	DS	UNID	0	R\$ 1.622,88	R\$

Praça Rita de Cássia Aires Coimbra s/n Cohab- Buriti Bravo- MA - CEP- 65685.000  
CNPJ N° 06.052.138/0001-10  
www.buritiba.br

CERTIFICO E DOU FE QUE A PRESENTE COM A FOTOCOPIA ORIGINAL DO ORIGINAL QUE SE FOI EXIBIDO EM TESTE DA VERDADE. FLORIANO-PI, 18/12/2021.  
SELO: A 07/3163-4998 - www.tjma.jus.br  
CLEITOR MÁRCIO APOCHA - Substituto  
Emol: 2,48 T0:0,54 PRMP/P1:0,07 Selo:0,26 Total:3,56 - OP 14.  
Cleitoni Machado Rocha - Substituto

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
CNPJ: 31.686.979/0001-27  
Rua São Pedro, Nº 154 - Floriano-PI  
Dulma Vieira Soares - Tabeliã Interna  
Cleitoni Machado Rocha - Substituto

Victor



**3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL**

CNPJ: 31.686.979/0001-27

Rua São Pedro, Nº 154 - Fiumarinho - Buri Bravo - MA

Dilma Vieira Soares - Tabelã

Cleiton Machado Rocha - Tabelã

**EST. PREFEITURA**

CERTIFICADO E DOU FE QUE A PRESENTE COPIA FOTOSTATISTICA É REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO EM TEST. EM FLORIANÓPOLIS, 13/12/2021. SELO: ACY73164-KOM3 - WWW.TJPI.JUS.BR/PORTAL/ESTRUTURA

CLEITON MACHADO ROCHA - Tab. Substituto

Emol: 2,68 TJ: 0,54 FMMP/PI: 0,07 Selo: 0,26 Total 3,55 - op 15

1582  
162/2021  
RUBRICA: [assinatura]

615	CARVÃO ATIVADO EM PÓ 30MG	RONI ALZI	UNID	4	R\$ 48,51	R\$ 194,04
618	COLESTEROL MONOREAGENTE ENZIMATICO C/ 200 TESTES	LABTEST	KIT	2	R\$ 146,42	R\$ 292,85
627	FATOR REUMATÓIDE C/ 50 A 100 TESTES	LABTEST	KIT	1	R\$ 769,53	R\$ 769,53
630	FOSFATASE ÁCIDA 100ML	LABTEST	UNID	4	R\$ 86,61	R\$ 346,44
638	GLICOSE MONOREAGENTE C/ 500 TESTES	LABTEST	KIT	2	R\$ 106,83	R\$ 213,67
642	HIV TESTE RÁPIDO, C/ 25 TESTES.	LABTEST	KIT	3	R\$ 287,27	R\$ 861,80
649	LANCETA PARA COAGULOGRAMA	UNIQMED	UNID	2	R\$ 13,26	R\$ 26,53
656	MASSA SELANTE P/ MICROHEMATÓCRITO P/ TUBO CAPILAR 18G	INLAB	UNID	4	R\$ 62,53	R\$ 250,13
658	ÓLEO DE IMERSÃO 100 ML	NEWPROV	VD	3	R\$ 27,96	R\$ 83,87
679	PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	LABTEST	UNID	2	R\$ 138,91	R\$ 277,82
685	REAGENTE HEMOGLOBINA GLICOSILADA - 50 ML	LABORCLIN	UNID	5	R\$ 1.330,41	R\$ 6.652,07
693	REAGENTE PARA LIMPEZA	LABMAX	UNID	3	R\$ 130,80	R\$ 392,39
694	REAGENTE SORO DE COOMBS - 10ML	PROTHEMO	UNID	6	R\$ 44,56	R\$ 267,38
698	SANGUE OCULTO NAS FEZES C/20 TESTES	LABTEST	KIT	2	R\$ 418,26	R\$ 836,53
706	TESTE ANT-HIV C/100 UND	LABTEST	KIT	6	R\$ 1.189,17	R\$ 7.135,00
VALOR TOTAL DO LOTE 05: MATERIAL DE LABORATÓRIO						R\$ 20.779,38

LOTE 06 - MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA						
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL
722	AAS 100 MG, COMP.	SOBRAL	COM P.	4000	R\$ 0,16	R\$ 640,00
723	AAS 500 MG, COMP.	IMEC	COM P.	1600	R\$ 0,38	R\$ 608,00
724	ACICLOVIR 200MG COMP CX/200	PHARLAB	CX	6	R\$ 168,00	R\$ 1.008,00
725	ACICLOVIR 50MG/G 10G CREME	PRATI	UNID	10	R\$ 5,80	R\$ 58,00
726	ACIDO ASCORBICO GOTAS	NATULAB	VD	20	R\$ 3,30	R\$ 66,00
727	ACIDO FÓLICO 5 MG, COMP.	HIPOLABO R	COM P.	3000	R\$ 0,21	R\$ 630,00
728	AGUA DESTILADA INJETAVEL 5ML CX C/200	ISOFARMA	CX	60	R\$ 82,00	R\$ 4.920,00
729	ALBENDAZOL 400MG, COMP. MASTIGÁVEL.	PRATI	COM P.	1800	R\$ 1,00	R\$ 1.800,00
730	ALBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40 MG/ML.	PRATI	VD	200	R\$ 3,90	R\$ 780,00
731	AMBROXOL XAROPE ADULTO, 30MG/5ML, 100ML	NATULAB	VD	160	R\$ 4,00	R\$ 640,00
732	AMBROXOL XAROPE PEDIATRICO, 15MG/5ML, 100ML	NATULAB	VD	160	R\$ 3,80	R\$ 608,00
733	AMOXICILINA 500 MG, COMP.	PRATI	COM P.	1600	R\$ 0,46	R\$ 736,00
734	AMOXICILINA PÓ P/ SUSP ORAL 50MG/ML C/ 60 ML.	PRATI	FRC	200	R\$ 9,00	R\$ 1.800,00
735	AMPICILINA INJETAVEL 500MG CX/50	BLAU	CX	4	R\$ 447,00	R\$ 1.788,00
736	AZITROMICINA 500 MG, COMP.	PHARLAB	COM	200	R\$	R\$

Praça Rita de Cássia Aires Coimbra s/n Cohab- Buri Bravo- MA - CEP: 65685 000

CNPJ Nº 06.052.138/0001-10

www.buriibravo.ma.gov.br









### 3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL

CNPJ: 31.686.979/0001-27 CN: 07.805.5  
RUA SÃO PEDRO, 154, CENTRO, CEP: 65685-000, FLORIANO - PI

CNPJ: 31.686.979/0001-27  
Rua São Pedro, Nº 154 - Floriano - PI  
Dilma Vieira Soares - Tabelião  
Cleiton Machado Rocha - Substituto

CERTIFICADO E DOU FE QUE A PRESENTE COPIA FOTOSTATADA É FIDELIDADE DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO. EM TESTE DA VERDADE. FLORIANO-PI, 13/12/2021.  
www.tjpi.jus.br/portalextra

FOLHA: 1584  
102/2021  
RUBRICA:

CLEITON MACHADO ROCHA-Tab. Substituto  
Emol: 2,68 TJ: 0,54 FMMP/PI: 0,07 Selo: 0,26 Total: 3,55 - OP: 34

		C			549,10	1.098,20
768	FOSFATO DE CLINDAMICINA 300MG CX C/50	TEUTO	CX	9	R\$ 487,36	R\$ 4.386,24
769	FUROSEMIDA 40 MG, CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS	GEOLAB	CX	2	R\$ 37,90	R\$ 75,80
770	GLIBENCLAMIDA 5MG CAIXA COM 750 COMPRIMIDOS.	GEOLAB	CX	6	R\$ 54,77	R\$ 328,62
771	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS	PRATI	CX	10	R\$ 24,95	R\$ 249,50
772	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO SUSPENSÃO 100 ML, CAIXA COM 50 FRASCOS	SOBRAL	CX	4	R\$ 251,89	R\$ 1.007,56
773	HIDROXIDO DE ALUMINIO+HIDR.DE MAGNÉSIO SUSP.ORAL C/100ML	E.M.S	VD	100	R\$ 6,13	R\$ 613,00
774	IBUPROFENO, COMPRIMIDO 300 MG	VITAMEDIC	COM P.	1800	R\$ 0,62	R\$ 1.122,66
775	IBUPROFENO, COMPRIMIDO 600 MG	VITAMEDIC	COM P.	1800	R\$ 0,67	R\$ 1.211,76
776	IBUPROFENO, SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML C/ 30 ML	NATULAB	FRC	60	R\$ 3,18	R\$ 190,80
777	IMOSEC 2MG CX C/200	E.M.S	CX	1	R\$ 231,85	R\$ 231,85
778	INSULINA NOVORAPID PENFLEX 3ML	ASPARTAT E	UNID	14	R\$ 87,35	R\$ 1.222,90
779	IODETO DE POTÁSSIO 100 ML, CAIXA COM 50 FRASCOS	SOBRAL	CX	6	R\$ 242,35	R\$ 1.454,10
780	IPRATRÓPIO, BROMETO DE, SOLUÇÃO INALANTE 0,25 MG/ML C/ 20 ML	BOEHRINGER INGELHEIM	FRC	40	R\$ 2,93	R\$ 117,20
781	ISORDIL 5MG COMP CX C/20	E.M.S	CX	6	R\$ 12,30	R\$ 73,80
782	LORATADINA XAROPE 1MG/ML, C/ 100ML.	PRATI	FRC	40	R\$ 8,27	R\$ 330,80
783	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDRO 50MG/12,5MG	MEDLEY	COM P.	1000	R\$ 0,59	R\$ 590,00
784	LOSARTANA POTÁSSICA 100 MG	PRATI	COM P.	1000	R\$ 0,71	R\$ 710,00
785	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG	PRATI	COM P.	1000	R\$ 0,23	R\$ 230,00
786	MEBENDAZOL 100MG, COMP.	SOBRAL	COM P.	1000	R\$ 0,21	R\$ 210,00
787	MEBENDAZOL SUSP. ORAL, 20MG/ML C/ 30 ML, CAIXA COM 50 FRASCOS	SOBRAL	CX	6	R\$ 191,69	R\$ 1.150,14
788	METFORMINA, CLORIDRATO, 500MG COMP.	PRATI	COM P.	2000	R\$ 0,29	R\$ 580,00
789	METFORMINA, CLORIDRATO, 850MG COMP.	PRATI	COM P.	2000	R\$ 0,29	R\$ 580,00
790	METILDOPA 250 MG COMP.	SANVAL	COM P.	1000	R\$ 1,12	R\$ 1.120,00
791	METIODOPA 500 MG COMP	SANVAL	COM P.	180	R\$ 2,10	R\$ 378,00
792	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE SOLUÇÃO INJ. 5 MG/ML, 2 ML.	ISOFARMA	AMP	60	R\$ 0,93	R\$ 55,80
793	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE, 10 MG COMP.	HIPOLABOR	COM P.	1000	R\$ 0,40	R\$ 400,00
794	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE, SOL. ORAL 4 MG/ML C/ 10 ML	PHARLAB	FRC	100	R\$ 1,50	R\$ 150,00
795	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSP. ORAL, C/ 120ML.	E.M.S	FRC	100	R\$ 10,65	R\$ 1.065,00
796	METRONIDAZOL 250 MG, COMP.	PRATI	COM P.	1200	R\$ 0,36	R\$ 432,00
797	METRONIDAZOL 5% CREME VAGINAL C/ 40 GR.	SANVAL	BISN AGA	100	R\$ 11,44	R\$ 1.144,00









**3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL**  
**CNPJ: 31.686.979/0001-27**

Rua São Pedro, Nº 154 - Florianópolis  
 Dilma Vieira Soares - Tabelião Interino  
 Cleiton Machado Rocha  
**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITI BRAVO**

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE FLORIANO - P.  
 DELMA VIEIRA SOARES - Tabelião Interino  
 CNPJ: 31.686.979/0001-27 - CMS: 97.896.1  
 RUA SÃO PEDRO, 154 CENTRO, CEP: 65666-666, FLORIANO, P.

FOLHA: 1586  
 PROC.: 102/201  
 RUBRICA:

CERTIFICO E DOU FE QUE A PRESENTE CÓPIA FOTOSTÁTICA É A REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO EM TEST. DA VERDADE. FLORIANO-PI, 13/12/2021.  
 SELO: ACY781222HAI - WWW.TPI.DUS.PR/PORTALEXTA

CLEITON MACHADO ROCHA - Tab. Substituto  
 Empl: 1.68 TJ: 0.54 FMMP/PI: 0.07 Selo: 0.26 Total: 3.55 - OP: 35

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL
834	SULFATO DE MAGNESIO 10% AMP 10 ML INJ CX C/50	ISOFARMA	CX	3	93,70	281,10
835	SULFATO FERROSO GOTAS SOL. ORAL, 30 ML.	NATULAB	FRC	100	1,84	184,00
836	SULFATO FERROSO 40 MG, COMP.	NATULAB	COM P.	3000	0,24	720,00
837	VONAU 4 MG COMP (ONDONSETRONA) CX/10	BIOLAB	CX	2	49,17	98,34
838	XARELTO 20 MG CX/28	BAYER	CX	1	496,23	496,23
VALOR TOTAL DO LOTE 06: MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA						208.579,34

LOTE 07 - MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA HOSPITALAR						
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL
956	SORO GLICOSADO 5% 250 ML, SISTEMA FECHADO.	HALEXSTAR	FRC	200	4,90	980,00
VALOR TOTAL DO LOTE 07: MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA HOSPITALAR						980,00

LOTE 08 - MEDICAMENTOS DE USO CONTROLADO						
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL
974	ATRACURIO 10MG/ML 2,5ML	ASPEN PHARMA	AMP	30	20,04	601,23
VALOR TOTAL DO LOTE 08: MEDICAMENTOS DE USO CONTROLADO						601,23

LOTE 11 - MEDICAMENTOS FUS						
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL
1134	AMBROXOL XAROPE ADULTO, 30 MG/ 5 ML, 100 ML.	NATULAB	VD	240	4,00	960,00
1135	AMBROXOL XAROPE PEDIÁTRICO, 15 MG/ 5 ML, 100 ML.	NATULAB	VD	260	3,72	967,20
1136	AMPICILINA 250 MG/5 ML, 60 ML	PRATI	VD	260	8,03	2.087,80
1137	AMPICILINA 500 MG, CMP	PRATI	COM P.	200	0,94	188,00
1138	BENZOATO DE BENZILA 0,25 %, 100ML	PHARMASCIENCE	FRC	80	9,00	720,00
1139	BROMIDRATO DE FENOTEROL GOTAS, 20 ML.	PRATI	FRC	120	8,65	1.038,00
1140	BROMOPRIDA GOTAS, 20 ML.	PRATI	FRC	80	3,83	306,40
1141	CETOCONAZOL 200 MG CMP	PRATI	COM P.	1800	0,54	972,00
1142	CETOCONAZOL CREME	SOBRAL	TB	200	5,45	1.090,00
1143	CIMETIDINA 200 MG, CMP	PRATI	COM P.	1800	0,43	774,00
1144	CINARIZINA 25 MG	RANBAXY	COM P.	1000	0,40	400,00
1145	CINARIZINA 75 MG	NOVA QUIMICA	COM P.	1000	0,47	470,00
1146	COMPLEXO B CMP	NATULAB	COM P.	2000	0,25	500,00
1147	COMPLEXO B GOTAS DE 20 ML.	NATULAB	VD	300	4,85	1.455,00
1148	COMPLEXO B XAROPE	MEDQUIMICA	VD	300	5,03	1.509,00
1149	DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML GOTAS, C/ 20 ML.	CIMED	VD	160	8,15	1.304,00
1150	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50 MG, CMP	GEOLAB	COM P.	2400	R\$ 0,30	R\$ 720,00
1151	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG, CMP	PRATI	COM P.	2000	0,21	420,00
1152	DIMETICONA 40 MG, CMP	PRATI	COM P.	200	0,36	72,00

*Visão*





3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
CNPJ: 31.686.979/0001-27

Rua São Pedro, Nº 154 - Floriano-PI  
Dilma Vieira Soares - Tabelião  
Cleiton Machado ESTAI  
PREFEITURA M

DILMA VIEIRA SOARES - Tabelião Interina  
CNPJ: 31.686.979/0001-27 - INSC-EST: 005.1  
RUA SÃO PEDRO, 154, CENTRO, CEP: 64000-000, FLORIANO - PI

CERTIFICADO E DOU FE QUE A PRESENTE COPIA FOTOSTÁTICA E / OU FOLHA DE  
REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO, EM DESDOBRAMENTO, É  
CÓPIA VERDADE. FLORIANO-PI, 13/12/2021.  
SELO: /ACM78123-BRXX - WWW.FJPI.JUS.BR/bertalex@fjpi.br  
CLEITON MACHADO ROCHA-Tab. Substituto  
Emol: 2,68 TJ: 0,54 FMMP/PI: 0,07 Selo: 0,26 Total: 3,55 - op: 35

1587  
10/12/2021  
8

1153	DIPIRONA 500 MG, CMP	GREEN PHARMA	COM P.	2000	0,36	720,00
1154	FERRO MALTOSE INJ. CX. C/ 5 AMP, 5 ML.	TEKEDA	CX	3	122,65	367,95
1155	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG, COMP	PRATI	COM P.	4000	0,16	640,00
1156	IODETO DE POTASSIO 100 ML XAROPE	SOBRAL	VD	300	4,92	1.476,00
1157	METILDOPA 500 MG, CMP	SANVAL	COM P.	1600	2,07	3.312,00
1158	NEOMICINA + BACITRACINA 0,5%, C/ 10 G.	PRATI	BISN AGA	300	3,44	1.032,00
1159	NISTATINA CREME VAGINAL 250.000 UI, 50 GR.	PRATI	BISN AGA	200	9,20	1.840,00
1160	NORADRENALINA 8MG/4ML INJETAVEL	NOVAFAR MA	AMP	40	4,92	196,80
1161	NORFLOXACINO 400MG COMP	BELFAR	COM P.	240	0,73	175,20
1162	OLEO MINERAL 100 ML	FARMACE	VD	300	4,97	1.491,00
1163	POLIVITAMINA LIQ. 100 ML	MEDQUIMI CA	VD	200	7,41	1.482,00
1164	RANITIDINA 150 MG, CMP	GEOLAB	COM P.	600	0,48	288,00
1165	SACCHAROMYCES CEREVISIE 100 MILHÕES/ML, ADULTO 5 ML.	HEBRON	VD	180	9,72	1.749,60
1166	SACCHAROMYCES CEREVISIE 50 MILHÕES/ML, PEDIÁTRICO 5 ML.	HEBRON	VD	180	7,67	1.380,60
1167	SALBUTAMOL 0,04% XAROPE C/ 100ML.	HIPOLABO R	FRC	200	2,48	496,00
1168	SECNIDAZOL 1G, CMP	PHARLAB	COM P.	200	1,09	218,00
1169	VITAMINA C GOTAS 20 ML.	NATULAB	VD	200	3,44	688,00
VALOR TOTAL DO LOTE 11: MEDICAMENTOS FUS						33.506,55

VALOR TOTAL DA PROPOSTA	273.729,24
-------------------------	------------

PARAGRAFO PRIMEIRO: O preço aqui contratado não sofrerá reajuste e inclui todas as despesas com impostos, transporte, seguros, taxas ou outros tributos eventualmente incidentes sobre os materiais.

### CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Para a execução deste contrato, entre outras, constituem obrigações da CONTRATADA:

- Entregar os materiais no Almojarifado próprio da Secretaria Municipal de Saúde ou diretamente no Hospital Municipal Zuza Coelho localizado a Rua Joaquim Leite, s/n, centro e Postos de Saúde localizados na sede, todos estabelecidos no Município de BURITI BRAVO /MA, de acordo com a solicitação de fornecimento feito pela mesma sob pena de rescisão de contrato;
- Manter, durante toda a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
- Providenciar a imediata correção das deficiências e/ou irregularidades apontadas pela CONTRATANTE;
- Arcar com eventuais prejuízos causados à CONTRATANTE e/ou a terceiros, provocados por ineficiência ou irregularidade cometida na execução do Contrato;

*Handwritten signature*



EST.  
PREFEITURA

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE FLORIANO - P  
DILMA VIEIRA SOARES - Tabelã Interna  
CNPJ: 31.686.979/0001-27 CHS: 07.805.5  
RUA SÃO PEDRO, 154, CENTRO, CEP: 6560098 FLORIANO - P

FOLHA: 1588

PROC: 167/2021

CERTIFICO E DOU FE QUE A PRESENTE COPIA FOTOSTÁTICA É A  
REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO. EM TESTE  
DA VERDADE. FLORIANO-PI, 13/11/2021.  
SELO: ACP13128-03LK - www.fcp13128.br/portalextra  
CLEITON MACHADO ROCHA - Substituto  
Emo: 2,68 TJ: 0,54 FMMP/PI: 0,07 Selo: 0,26 Total: 3,55 - OP: 35

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
CNPJ: 31.686.979/0001-27  
Rua São Pedro, Nº 154 - Floriano-PI  
Dilma Vieira Soares - Tabelã Interna  
Cleiton Machado Rocha - Substituto

- e) Obedecer os prazos de entrega, recebimento e substituição, conforme o Edital e Termo de Referência;
- f) Assumir total responsabilidade por qualquer dano pessoal ou material que seus funcionários venham a causar ao patrimônio da CONTRATANTE ou a terceiros quando da execução do Contrato;
- g) Substituir eventuais produtos que estejam com validade vencida e/ou que não estejam em conformidade com o termo de referência e proposta de preços, com as mesmas especificações;
- h) Comunicar à Administração, 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;
- i) Não transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente, as obrigações assumidas, nem subcontratar qualquer das prestações a que está obrigada, exceto nas condições autorizadas no Termo de Referência ou no Termo de Contrato;
- j) Responsabilizar-se pelas despesas dos tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, prestação de garantia e quaisquer outras que incidam ou venham a incidir na execução do Contrato.

#### CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Para garantir o fiel cumprimento do objeto deste Contrato, a CONTRATANTE se compromete a:

- a) Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitadas pela CONTRATADA;
- b) Receber os produtos adjudicados, nos termos, prazos, quantidade, qualidade e condições estabelecidas no Edital;
- c) Rejeitar, no todo ou em parte, os produtos que a CONTRATADA entregar fora das especificações do Edital;
- d) Comunicar à CONTRATADA após apresentação da Nota Fiscal, o aceite do servidor responsável pelo recebimento dos produtos adquiridos;
- e) Fiscalizar a execução do Contrato, aplicando as sanções cabíveis, quando for o caso;
- f) Efetuar o pagamento da CONTRATADA no prazo determinado no Edital e em seus anexos, inclusive, no Contrato;
- g) Notificar, por escrito à CONTRATADA, ocorrência de eventuais imperfeições no curso de execução do objeto, fixando prazo para a sua correção.

#### CLÁUSULA QUINTA – DO PRAZO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO

A CONTRATADA se obriga a se dispor a iniciar a execução do contrato, a partir da assinatura deste juntamente com a ordem de fornecimento até o necessário atendimento total do material cotado limitando-se o fornecimento até o dia 31 de dezembro do ano de 2019, consoante dispõe o art. 57 da Lei n. 8.666/93.





ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITI BRAVO



RUBRICA: 8

**CLÁUSULA SEXTA – CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

O pagamento mensal será feito em favor da empresa em até 30 (trinta) dias após o fornecimento por meio de depósito em conta corrente, através de Ordem Bancária após a apresentação da Nota Fiscal/Fatura, em que deverão ser discriminados os números das respectivas requisições.

Os pagamentos serão efetuados pela Secretaria Municipal de Saúde conforme suas solicitações e entrega dos materiais.

**CLÁUSULA SÉTIMA - DA CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA E EMPENHO**

As despesas decorrentes deste Contrato correrão à conta de recursos próprios do município da seguinte dotação orçamentária:

DESCRIÇÃO	CÓDIGO	FICHA	NOME	SALDO DOTAÇÃO R\$
PODER	02		PODER EXECUTIVO	
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	02.08		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
ATIVIDA/PROJETO	10.301.0020.2054		MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO PAB	
ELEMENTO	3.3.90.30	406	Material de Consumo	462.631,39
FONTE RECURSO	0.114.000001		Transferências Fundo a Fundo Recursos do SUS Proveniente do Governo Federal- Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos da Saúde	

DESCRIÇÃO	CÓDIGO	FICHA	NOME	SALDO DOTAÇÃO R\$
PODER	02		PODER EXECUTIVO	
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	02.08		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
ATIVIDA/PROJETO	10.301.0020.2056		MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO PROGRAMA SAÚDE BUCAL	
ELEMENTO	3.3.90.30	415	Material de Consumo	76.100,00
FONTE RECURSO	0.114.000001		Transferências Fundo a Fundo Recursos do SUS Proveniente do Governo Federal- Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos da Saúde	

DESCRIÇÃO	CÓDIGO	FICHA	NOME	SALDO DOTAÇÃO R\$
PODER	02		PODER EXECUTIVO	
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	02.08		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
ATIVIDA/PROJETO	10.301.0020.2061		MANUT. DO PROGRAMA DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	
ELEMENTO	3.3.90.30	495	Material de Consumo	675.000,00
FONTE RECURSO	0.114.000001		Transferências Fundo a Fundo Recursos do SUS Proveniente do Governo Federal- Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos da Saúde	

DESCRIÇÃO	CÓDIGO	FICHA	NOME	SALDO DOTAÇÃO R\$
PODER	02		PODER EXECUTIVO	
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	02.08		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
ATIVIDA/PROJETO	10.301.0020.2055		MANUT. DO PROGRAMA FARMACIA BÁSICA	
ELEMENTO	3.3.90.30	409	Material de Consumo	280.000,00
FONTE RECURSO	0.114.000001		Transferências Fundo a Fundo Recursos do SUS Proveniente do Governo Federal- Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos da Saúde	

DESCRIÇÃO	CÓDIGO	FICHA	NOME	SALDO DOTAÇÃO R\$
PODER	02		PODER EXECUTIVO	
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	02.08		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
ATIVIDA/PROJETO	10.301.0020.2055		MANUT. Da Secretaria de Saúde	
ELEMENTO	3.3.90.30	444	Material de Consumo	244.758,82
FONTE RECURSO	0.1.02.00000000		Transferências Fundo a Fundo Recursos do SUS Proveniente do Governo Federal- Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos da Saúde	

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
CNPJ: 31.686.979/0001-27  
Rua São Pedro, Nº 154 - Florianópolis  
Dilma Vieira Soares - Tabeliã Interna  
Cleiton Machado Rocha - Substituto

CERTIFICO E DOU FE QUE A PRESENTE CÓPIA FOTOSTÁTICA É REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO, EM TEST. DA VERDADE FLORIANÓPOLIS, 18/12/2021.  
SELO Nº 115-2DP6 - MM-EPJ-215-001-Partida 115  
CLEITON MACHADO ROCHA-Tab. Substituto  
Emo: 2.68 TJ: 0.54 FMMP/PI: 0.07 Selo: 0.26 Total: 3.55 - OP: 35

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
CNPJ: 31.686.979/0001-27  
Rua São Pedro, 154, CENTRO, CEP: 65685-000, FLORIANÓPOLIS

*[Handwritten signature]*



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITI BRAVO

Folhas: \_\_\_\_\_  
Visto: \_\_\_\_\_  
RUBRICA: \_\_\_\_\_  
1580  
10/1/2011

CLÁUSULA OITAVA - DAS PENALIDADES

O atraso injustificado na prestação dos serviços ou entrega dos materiais sujeitará a CONTRATADA à aplicação das seguintes multas de mora:

- a) 0,33% (trinta e três centésimos por cento) ao dia, incidente sobre o valor da parcela do objeto em atraso, desde o segundo até o trigésimo dia;
- b) 0,66% (sessenta e seis centésimos por cento) ao dia, incidente sobre o valor da parcela em atraso, a partir do trigésimo primeiro dia, não podendo ultrapassar 20% (vinte por cento) do valor do Contrato.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - Além das multas aludidas no item anterior, a CONTRATANTE poderá aplicar as seguintes sanções à CONTRATADA, garantida a prévia e ampla defesa, nas hipóteses de inexecução total ou parcial do Contrato:

- a) advertência escrita;
- b) multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total do Contrato;
- c) impedimento para participar de licitação e assinar contratos com o Município de BURITI BRAVO pelo prazo de até 02 (dois) anos;
- d) declaração de inidoneidade para participar de licitação e assinar contratos com a Administração Pública, pelo prazo previsto na alínea anterior ou até que a CONTRATADA cumpra as condições de reabilitação;

PARÁGRAFO SEGUNDO - As sanções previstas nas alíneas "a", "c" e "d" poderão ser aplicadas conjuntamente com a prevista na alínea "b".

PARÁGRAFO TERCEIRO - Caberá ao Fiscal do Contrato, designado pela CONTRATANTE propor a aplicação das penalidades previstas, mediante relatório circunstanciado, apresentando provas que justifiquem a proposição.

PARÁGRAFO QUARTO - A CONTRATADA estará sujeita à aplicação de sanções administrativas, dentre outras hipóteses legais, quando:

- a) prestar os serviços ou entregar os materiais em desconformidade com o especificado e aceito;
- b) não substituir, no prazo estipulado, o material recusado pela CONTRATANTE;
- c) descumprir os prazos e condições previstas neste Contrato.

PARÁGRAFO QUINTO - As multas deverão ser recolhidas no prazo de 15 (quinze) dias consecutivos contados da data da notificação, em conta bancária a ser informada pela CONTRATANTE.

PARÁGRAFO SEXTO - O valor da multa poderá ser descontado dos pagamentos ou cobrado diretamente da CONTRATADA, amigável ou judicialmente.

PARÁGRAFO SÉTIMO - A licitante que ensejar o retardamento da execução do certame, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do Contrato, comportar-se de modo

*M. Costa*

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
CNPJ: 31.686.979/0001-27

A Rua São Pedro, 154, Centro, CEP: 65685-000, Buriti Bravo - MA  
CNPJ: 31.686.979/0001-27  
RUA SÃO PEDRO, 154, CENTRO, CEP: 65685-000, BURITI BRAVO - MA  
CNPJ: 31.686.979/0001-27  
Dilma Vieira Soares - Tab. 154 - Floriano-PI  
Gleiton Machado Rocha - Tab. Substituto

DEILMA VIEIRA SOARES - Tab. 154 - Floriano-PI  
CNPJ: 31.686.979/0001-27 - CNPJ: 31.686.979/0001-27  
RUA SÃO PEDRO, 154, CENTRO, CEP: 65685-000, BURITI BRAVO - MA  
CNPJ: 31.686.979/0001-27

CERTIFICO E DOU FE QUE A PRESENTE COPIA FOTOSTÁTICA EM REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO, EM TEST. DA VERDADE. FLORIANO-PI 31/1/2011.  
SELVA ACY 13.279.145 - MMU TDP1. DUB BR/DP/PTA/STC/AL  
CLEITON MACHADO ROCHA - Tab. Substituto  
Emo: 12,68 TJ: 0,54 FNMP/PI: 0,07 Salo: 0,26 Total: 3,55 - 09:35





ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITI BRAVO

PROCESSO Nº \_\_\_\_\_  
Folhas \_\_\_\_\_  
Visto \_\_\_\_\_  
NÚMERO: 1581  
10/2011

inidôneo, fizer declaração falsa ou cometer fraude fiscal, garantido o direito prévio da citação e da ampla defesa, ficará impedido de licitar e contratar com a Administração, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição e até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

**CLÁUSULA NONA — DA RESCISÃO**

A inexecução, total ou parcial, deste Contrato ensejará a sua rescisão com as consequências contratuais e as previstas em Lei ou regulamento.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO** - Constituem motivos para rescisão de pleno direito do presente Contrato, as hipóteses elencadas no art. 78 da Lei 8.666/93 e ocorrerá nos termos do art. 79, do mesmo diploma legal.

**PARÁGRAFO SEGUNDO** - A rescisão do presente Contrato poderá ser determinada por ato unilateral e escrito da CONTRATANTE, nos casos enumerados nos incisos I a XII e XVII do art. 78 da Lei n.º 8.666/93, devendo ser procedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade superior.

**PARÁGRAFO TERCEIRO** - Este Contrato poderá ser rescindido por convenção das partes, sem qualquer sanção ou penalidade, reduzido a termo no processo de licitação, desde que haja conveniência para a CONTRATANTE.

**PARÁGRAFO QUARTO** - Fica ainda assegurado à CONTRATANTE, o direito à rescisão unilateral deste Contrato independentemente de aviso extrajudicial ou interpelação judicial, nos seguintes casos:

- Para atender o interesse e conveniência administrativa, mediante comunicação à Contratada com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, desde que seja efetuado o pagamento do produto efetivamente entregue até a data da rescisão;
- descumprimento de qualquer determinação da CONTRATANTE, feita em base contratual;
- transferência do objeto deste Contrato a terceiros, no todo ou em parte, sem autorização prévia e expressa da CONTRATANTE;
- desatendimento das determinações regulares de representantes que forem designados pela CONTRATANTE para acompanhar, na qualidade de fiscal, a entrega do objeto;
- cometimento reiterado de falhas causadas na entrega do objeto.

**CLÁUSULA DÉCIMA – DOS ACRÉSCIMOS OU SUPRESSÕES**

A CONTRATADA se obriga a aceitar nas mesmas condições contratuais os acréscimos ou supressões que se fazem necessários, de até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do Contrato.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – CONDIÇÕES DE ENTREGA E RECEBIMENTO**

Os produtos deverão ser entregues no Almoxarifado próprio da Secretaria Municipal de Saúde ou diretamente no Hospital Municipal Zuza Coelho localizado a Rua Joaquim Leite, s/n, centro e Postos de Saúde localizados na sede, todos estabelecidos no Município de BURITI BRAVO /MA, conforme solicitações, acompanhada das respectivas notas fiscais..

Os pedidos dos produtos licitados serão feitos de forma gradativa, mensal ou quinzenal, podendo também ser semanal, conforme a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde.

O prazo de entrega dos Materiais será imediato, em até 03 (três) dias após o recebimento da Ordem de Fornecimento/Nota de Pedido/Empenho.

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
 CNPJ: 31.686.979/0001-27  
 Rua São Pedro, Nº 154 - Florianópolis  
 Dilmá Vieira Soares - Tabeliã Interna  
 Cleiton Machado Rocha - Substituto  
 Empl.: 68 T3:0,54 FMP/PI:0,07 Selo:0,26 Total:3,55 - 3P/35

*V. S. S. S.*





ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITI BRAVO

FOLHA: 1582  
PROC.: 107/2011  
RUBRICA: [assinatura]

Qualquer desconformidade em relação ao Edital será comunicada pela Comissão de Recebimento/Fiscal de Contrato, obrigando-se a empresa a substituir o produto ou a totalidade do produto no prazo máximo de 01 (um) dia, sob pena de incidir nas penalidades por descumprimento total do contrato, ficando o custo do transporte por conta da empresa contratada.

No ato da entrega das mercadorias no almoxarifado próprio da Secretaria, de posse da Nota de Empenho/Ordem de Fornecimento, o recebedor fará o seu RECEBIMENTO PROVISÓRIO através da assinatura do canhoto de recebido da Nota Fiscal/Fatura, representando esse ato a conferência do produto entregue pela contratada, como a quantidade, valor unitário e o total dos mesmos.

Se, após o recebimento provisório, constatar-se que os produtos fornecidos estão em desacordo com a proposta, com defeito, fora da especificação ou incompletos, após a notificação por escrito à contratada serão interrompidos os prazos de recebimento e suspenso o pagamento, até que sanada a situação.

A aceitação é condição essencial para o RECEBIMENTO DEFINITIVO do material, que será realizado exclusivamente pelo recebedor, através da aposição, data e assinatura do carimbo de "Atesto" na Nota Fiscal/Fatura.

O recebimento provisório ou definitivo não exclui a responsabilidade civil pela solidez e segurança do serviço, nem ético-profissional pela perfeita entrega do objeto pactuado, dentro dos limites estabelecidos pela lei ou por este instrumento.

Os produtos deverão ser entregues nos locais citados acima, em horário comercial de segunda a sexta-feira, das 08:00 às 18:00 horas. Caso seja necessária a entrega fora do horário estipulado, a contratada deverá comunicar a Contratante/recebedor do horário e possibilidade de entrega em comum acordo.

Caso a data do recebimento coincida com dia em que não haja expediente na Secretaria olicitante, o mesmo se fará no primeiro dia útil imediatamente posterior.

A empresa fornecedora efetuará a qualquer tempo e sem ônus para o MUNICÍPIO DE BURITI BRAVO /MA, independente de ser ou não o fabricante do produto, a substituição de toda unidade que apresentar imperfeições, defeito de fabricação, quaisquer irregularidade ou divergência com as especificações constantes neste Termo de Referência, ainda que constatados depois do recebimento e/ou pagamento.

**CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA – ATUALIZAÇÃO FINANCEIRA, COMPENSAÇÕES FINANCEIRAS E DESCONTOS**

**ATUALIZAÇÃO FINANCEIRA**

No caso de eventual atraso de pagamento, e mediante pedido da CONTRATADA, o valor devido será atualizado financeiramente, desde a data a que o mesmo se referia até a data do efetivo pagamento, pelo Índice de Preços ao Consumidor Amplo-IPCA, mediante aplicação da seguinte fórmula:

$$AF = [(1 + IPCA/100) N/30 - 1] \times VP, \text{ onde:}$$

AF = atualização financeira;

IPCA = percentual atribuído ao Índice de Preços ao Consumidor Amplo, com vigência a partir da data do adimplemento da etapa;

N = número de dias entre a data do adimplemento da etapa e a do efetivo pagamento;

VP = valor da etapa a ser paga, igual ao principal mais o reajuste.

**COMPENSAÇÕES FINANCEIRAS E DESCONTOS**

[assinatura]

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
CNPJ: 31.666.979/0001-27  
Rua São Pedro, Nº 154 - Floriano-Pi  
Dilma Vieira Soares - Tabelã Interina  
Cleiton Machado Rocha - Substituto

CERTIFICO E DOU FE QUE A PRESENTE CÓPIA FOTOSTÁTICA É REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO EM VEST. DA VERGADA FLORIANO-PI, 13/12/2011.  
SELO: [assinatura]  
CLEITON MACHADO ROCHA-Tab. Substituto  
Escr.: 3.68 TU: 0.64 FMMF/PI: 0.07 Selo: 0.26 Total: 3.55 - OP: 35

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
CNPJ: 31.666.979/0001-27 - CRO: 37.865.1  
RUA SÃO PEDRO, 154 - CENTRO - CEP: 65685-000 - FLORIANO-PI





**ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITI BRAVO**

Folhas  
Visto



1583  
461/2021  
RUBRICA:

No caso de eventual antecipação de pagamento, o valor devido poderá ser descontado financeiramente, desde a data a que o mesmo se referia até a data do efetivo pagamento, pelo Índice de Preços ao Consumidor Amplo- IPCA, mediante aplicação da seguinte fórmula:

$AF = [(1 + IPCA/100) N/30 - 1] \times VP$ , onde:

AF = atualização financeira;

IPCA = percentual atribuído ao Índice de Preços ao Consumidor Amplo, com vigência a partir da data do adimplemento da etapa;

N = número de dias entre a data do adimplemento da etapa e a do efetivo pagamento;

VP = valor da etapa a ser paga, igual ao principal mais o reajuste.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - FISCAL DE CONTRATO**

A CONTRATANTE designará um FISCAL DE CONTRATO ou EQUIPE DE FISCAIS, conforme o caso, o qual promoverá o acompanhamento do fornecimento dos produtos e a fiscalização do contrato, sob os aspectos qualitativos e quantitativos, anotando em registro próprio as falhas detectadas e comunicando à CONTRATADA as ocorrências de quaisquer fatos que, a seu critério, exijam medidas corretivas por parte da mesma, conforme Artigo 58, inciso III, c/c Artigo 67, §§ 1º e 2º da Lei 8.666/93.

Aplicam-se, subsidiariamente as disposições constantes da SEÇÃO V da Lei nº 8.666/93, que versa sobre inexecução e rescisão dos contratos administrativos celebrados com a Administração Pública.

Ficam ressalvadas as demais sanções administrativas aplicáveis aos Contratos Administrativos, conforme disciplinam aos arts. 86, 87 e 88 da Lei nº 8.666/93.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DA ALTERAÇÃO CONTRATUAL**

Este contrato pode ser alterado nos casos previstos no art. 65 da Lei Federal nº 8.666, de 21/06/1993, desde que haja interesse da CONTRATANTE, com a apresentação das devidas justificativas.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DA SUBCONTRAÇÃO, CESSÃO OU TRANSFERÊNCIA DOS DIREITOS E OBRIGAÇÕES CONTRATUAIS**

A CONTRATADA não poderá subcontratar total ou parcialmente o objeto deste Contrato, bem como cedê-lo ou transferi-lo, no todo ou em parte, sob pena de imediata rescisão e aplicação das sanções administrativas cabíveis.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA- DA HABILITAÇÃO**

A CONTRATADA terá que manter durante a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

**CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DAS COMUNICAÇÕES**

Qualquer comunicação entre as partes a respeito do presente Contrato, só produzirá efeitos legais se processada por escrito, mediante protocolo ou outro meio de registro, que comprove a sua efetivação, não sendo consideradas comunicações verbais.

**CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DA PUBLICAÇÃO**

*Handwritten signature*

3º SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
 CNPJ: 31.686.979/0001-27  
 Rua São Pedro, nº 154 - Floriano-PI  
 Dílma Vieira Soares - Tabeliã Interna  
 Cleiton Machado Rocha - Substituto  
 RUA SÃO PEDRO, 154, CENTRO, CEP: 64000-000, FLORIANO-PI  
 CNPJ: 31.686.979/0001-27 - CNES: 81045  
 CERTIFICADO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO EM TESTE  
 DA VERDADE FLORIANO-PI 13/12/2021  
 SELVA ALVES AKSB - www.buritiba.br - ppbta1@buritiba.ma.gov.br  
 CLEITON MACHADO ROCHA-Tab. Substituto  
 Emol: 2.58 TU:0,54 FIMP/PI:0,07 Selo:0,26 Total:3,35 - UF:35



**ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITI BRAVO**

Folhas: \_\_\_\_\_ FOLHA: 1594  
Visto: \_\_\_\_\_ PROC.: 767/2019  
RUBRICA: \_\_\_\_\_

O extrato do presente Contrato será publicado pela CONTRATANTE na imprensa oficial, obedecendo ao disposto no art. 61, parágrafo único da Lei Federal nº 8.666/1993, sendo a publicação condição indispensável à sua eficácia.

**CLÁUSULA DÉCIMA NOVA - DOS CASOS OMISSOS**

Os casos omissos serão resolvidos à luz da Lei nº 8.666/93, Lei Federal nº 10.520/2012, Decretos Municipais nº 084/2012 e nº 024/2015 e dos princípios gerais de direito.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA – DA VINCULAÇÃO DO CONTRATO**

O presente contrato vincula-se ao Processo do PREGÃO PRESENCIAL Nº 005/2019 – SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS - SRP e à proposta vencedora, conforme exposto no inciso XI do artigo 55 da Lei 8.666/93.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA - DA RESPONSABILIDADE CIVIL**

A CONTRATADA responderá por perdas e danos que vier a sofrer a CONTRATANTE, ou terceiros, razão de ação ou omissão, dolosa ou culposa, da CONTRATADA ou de seus prepostos, independentemente de outras combinações contratuais ou legais, a que estiver sujeita.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA - DO FORO**

Fica eleito o foro da Cidade de BURITI BRAVO – MA, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer dúvidas ou litígios oriundos.

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
CNPJ: 31.686.979/0001-27  
Rua São Pedro, Nº 154 - Florianópolis  
Dilma Vieira Soares - Tabelã Interina  
Cleiton Machado Rocha - Substituto

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE FLORIANO - P  
DILMA VIEIRA SOARES - Tabelã Interina  
CNPJ: 31.686.979/0001-27 - CN: 07.885-1  
RUA SÃO PEDRO, 154, CENTRO, CEP: 6400055 - FLORIANO - P

CERTIFICO E DOU FEI QUE A PRESENTE COPIA FOTOSTÁTICA É A REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO EM TEST. DA VERDADE. FLORIANO-PI 13/12/2021  
SELO: ACY79130-53GQ - WWW.TJPI.JUS.br/portal/extra  
CLEITON MACHADO ROCHA - Tab. Substituto  
Emo: 2,68 TJ: 0,54 FMMP/PI: 0,07 Selo: 0,26 Total: 3,55 - GP: 35

BURITI BRAVO (MA), 26 de ABRIL de 2019.

*Vera Maria Oliveira da Costa*  
**VERA MÁRIA OLIVEIRA DA COSTA**  
Secretária Municipal de Administração Planejamento e Finanças.  
CONTRATANTE

*José Ivan Azevêdo De Carvalho*  
**CONTRATADA:**  
BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDIC. E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-ME  
CNPJ: 30.249.069/0001-14  
**REPRESENTANTE:** José Ivan Azevêdo De Carvalho, portador do CPF N.º 133.316.203-00

**Serventia Extrajudicial de Buriti Bravo/MA**  
Fernando Anselmo de Santana - Tabelão e Registrador  
Rua Joaquim Aires, 427 - Centro - CEP: 65.685-000 - Fone: (99) 3372-0120

----- AUTENTICAÇÃO 019571 -----  
Autentico a presente copia representativa por ser uma reprodução fiel do documento original e com a qual a conferi e dou fe.  
Buriti Bravo - MA, 31 de julho de 2019.

Vigilmo Pereira dos Santos - Escrevente Autorizado  
Emolumentos: R\$ 4,30 + FERC: R\$ 0,40 = TOTAL: R\$ 4,70

**Selo de Fiscalização**  
Poder Judiciário  
Tribunal de Justiça  
do Maranhão  
AUTENTICAÇÃO  
CNPJ: 30.249.069/0001-14

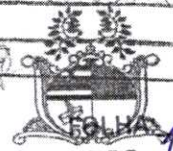
**Embra em Cohab - Buriti Bravo - MA - CEP: 65685.000**  
P: 06.052.138/0001-10  
w.buritiba.br





ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITI BRAVO

Folhas \_\_\_\_\_  
Visto \_\_\_\_\_



1585  
PROC.: 102/201  
RUBRICA:

TESTEMUNHAS:

CPF: 066.850.603-17

CPF: 042.547.263-06

2º SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE FLORIANO - P  
DILMA VIEIRA SOARES - Tabelã Interina  
CNPJ: 31.686.979/0001-27 - CN5.07.805-1  
RUA SÃO PEDRO, 154, CENTRO, CEP: 6400005, FLORIANO - PI

CERTIFICO E DOU FE QUE A PRESENTE COPIA FOTOSTÁTICA É A  
REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO EM TEST.  
DA VERDADE FLORIANO-PI, 13/12/2021.  
SELO AC173138-PQ2G - www.EIPi.tue.br/postalextra

CLEITON MACHADO ROCHA - Tab. Substituto  
Emol: 2,68 TJ: 0,54 FMMP/PI: 0,07 Selo: 0,26 Total: 3,55

3º SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
CNPJ: 31.686.979/0001-27

Rua São Pedro, Nº 154 - Floriano-PI  
Dilma Vieira Soares - Tabelã Interna  
Cleiton Machado Rocha - Substituto



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARNAÍBA**

**ERRATA - EDITAL Nº. 001/2019 DO CMDCA - CRITÉRIOS DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATOS A CONSELHEIRO TUTELAR**

**ERRATA**

Página	Linha	Onde se lê	Leia-se	Comentários
06	3ª	Certificado	Alfabetizado	Neste Edital compreende-se para processo eleitoral apenas nível escolar de alfabetização.

Neide Cistinas Alves Guimarães Fialho - **Presidente CMDCA.**

*Publicado por: ROMULLO BATISTA BIAH*  
*Código identificador: f8e263f6eb5c54cce80c7dfdf2ea925e*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALSAS**

**DECRETO Nº 022, DE 15 DE ABRIL DE 2019**

**DISPÕE SOBRE PRORROGAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL 001 DE 28 DE DEZEMBRO DE 2017, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.**

**O PREFEITO MUNICIPAL DE BALSAS**, Estado do Maranhão, no uso de suas atribuições legais, e **CONSIDERANDO** que, a maioria dos candidatos aprovados em Processo Seletivo Simplificado promovido pelo Município ainda não foram convocados.

**DECRETA:**

**Art. 1º** Fica prorrogado por 08 (oito) meses o prazo da validade do Processo Seletivo Municipal, realizado em 04 de fevereiro de 2018 e homologado pelo Decreto nº 006/2018.

**Art. 2º** Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação, afixado no local de costume, revogadas as disposições em contrário.

**GABINETE DO PREFEITO DE BALSAS, ESTADO DO MARANHÃO, EM 21 DE ABRIL DE 2019.**

**ERIK AUGUSTO COSTA E SILVA**  
Prefeito Municipal de Balsas

*Publicado por: GILDÁSIO COUTINHO DE AMORIM*  
*Código identificador: 66fcff6f16f148e6210b375c1e3b39a0*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BENEDITO LEITE**

**RESENHA DE ADITIVO AO CONTRATO Nº 028/2017**

PREFEITURA MUNICIPAL DE BENEDITO LEITE - MA. RESENHA DE ADITIVO AO CONTRATO Nº 028/2017. PARTES: Município de Benedito Leite-MA e o senhor VLADIMIR LENIN FURTADO E SOUZA, inscrito no CPF/MF nº 007.068.583-52, OAB/MA nº 9528, vencedor do Pregão Presencial nº 010/2017, firmam o segundo termo aditivo ao contrato para contratação de profissional (advogado) para prestação de serviços de consultoria e assessoria em serviços advocatícios para atender às necessidades da Prefeitura Municipal e demais órgãos municipais de Benedito Leite/MA. OBJETO: alterar o caput CLÁUSULA II - DO REGIME, DO ACOMPANHAMENTO, E DA FORMA DE EXECUÇÃO, CLÁUSULA III - DO RECURSO ORÇAMENTÁRIO, CLÁUSULA IV - DOS PREÇOS e CLÁUSULA IX - DA VIGÊNCIA. Fica acrescido, 12 (doze) parcelas mensais e iguais de R\$ 16.130,01 (dezesesseis mil, cento e trinta reais e um centavo). A vigência da Clausula IX, fica prorrogada, em 12(doze) meses. DATA DA ASSINATURA: 22 de abril de 2019. BASE LEGAL: Lei Federal nº. 10.520 e 8.666/93 e suas

FOLHA: 1396

alterações. ASSINATURA: Prefeito Municipal de Benedito Leite Ramon Carvalho de Barros e o senhor VLADIMIR LENIN FURTADO E SOUZA. Benedito Leite - MA, 29 de abril de 2019.

*Publicado por: FRANK JAMES RODRIGUES LUSTOSA*  
*Código identificador: 4f2ac60e9563429a9a358ae3e50a1541*

**RESENHA DE ADITIVO AO CONTRATO Nº 029/2017**

PREFEITURA MUNICIPAL DE BENEDITO LEITE - MA. RESENHA DE ADITIVO AO CONTRATO Nº 029/2017. PARTES: Município de Benedito Leite-MA e o senhor GLINOEL OLIVEIRA GARRETO, inscrito no CPF/MF nº 493.520.403-68 e no CRC/MA 009003/O-4, vencedor do Pregão Presencial nº 011/2017, firmam o segundo termo aditivo ao contrato para contratação de profissional da área contábil(contador) para prestação de serviços profissionais de assessoria e consultoria contábil na Prefeitura Municipal de Benedito Leite-MA. OBJETO: alterar o caput CLÁUSULA II - DO REGIME, DO ACOMPANHAMENTO, E DA FORMA DE EXECUÇÃO, CLÁUSULA III - DO RECURSO ORÇAMENTÁRIO, CLÁUSULA IV - DOS PREÇOS e CLÁUSULA IX - DA VIGÊNCIA. Fica acrescido, 12 (doze) parcelas mensais e iguais de R\$ 25.500,00 (vinte e cinco mil e quinhentos reais). A vigência da Clausula IX, fica prorrogada, em 12(doze) meses. DATA DA ASSINATURA: 22 de abril de 2019. BASE LEGAL: Lei Federal nº. 10.520 e 8.666/93 e suas alterações. ASSINATURA: Prefeito Municipal de Benedito Leite, Ramon Carvalho de Barros e o senhor GLINOEL OLIVEIRA GARRETO. Benedito Leite - MA, 23 de abril de 2019.

*Publicado por: FRANK JAMES RODRIGUES LUSTOSA*  
*Código identificador: d0fb3c76a96279d7ce94256b2702b63b*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITI BRAVO**

**EXTRATO DE CONTRATO ADMINISTRATIVO DE FORNECIMENTO Nº 04.0052019.2604.007/2019.**

**EXTRATO DE CONTRATO ADMINISTRATIVO DE FORNECIMENTO Nº 04.0052019.2604.007/2019. PREGÃO PRESENCIAL: Nº 005/2019 SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS (SRP). CONTRATANTE:** Prefeitura Municipal de Buriti Bravo - MA. **REPRESENTANTE:** Vera Maria Oliveira da Costa. **OBJETO:** contratação de empresa para o futuro e eventual fornecimento de medicamentos, materiais hospitalares, laboratoriais, odontológicos e medicamentos para a farmácia básica e controlados para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde. **DATA DA ASSINATURA:** 26/04/2019. **CONTRATADO:** BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-ME, CNPJ: 30.249.069/0001-14 INSC. EST. 16.617.812-6. **REPRESENTANTE:** Sr. José Ivan Azevêdo De Carvalho, portador do CPF N.º 133.316.203-00. **VALOR DO CONTRATO:** R\$ 273.729,24 (duzentos e setenta e três mil, setecentos e vinte e nove reais e vinte e quatro centavos) :VIGENCIA: 31/12/2019. **BASE LEGAL:** Lei Federal nº 10.520/2012, Decreto Municipal nº 084/2012 e Lei Federal nº 8.666/93 e alterações. Vera Maria Oliveira da Costa. Secretário Municipal de Administração Planejamento e Finanças.

*Publicado por: CARLOS ALARICO FRANCISCO DUARTE*  
*Código identificador: 0842490f4076c95348f664645fbd752c*

**EXTRATO DE CONTRATO ADMINISTRATIVO DE**





Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 - RUA SANTA LUZIA S/N, 000 - CENTRO - BURITI BRAVO - MA.  
 Emissão: 08/05/2019 16:17:12 Valor Total: R\$ 3.970,27

FOLHA: 1597  
 PROC.: 105/197  
 RUBRICA: E

**NF-e**  
**Nº 000.000.021**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <p><b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b></p> <p>RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI                  - CEP: 64800-000                  Fone: (89)3521-2272</p>	<p><b>DANFE</b>                  Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA                  1 - SAIDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span></p> <p><b>Nº 000.000.021</b>  <b>Série 001</b>  <b>Folha 1/2</b></p>	 <p>CHAVE DE ACESSO  <b>2219 0530 2490 6900 0114 5500 1000 0000 2110 0000 0210</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal da NF-e                  www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO  <b>VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b></p> <p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  <b>322190006476966 08/05/2019 16:10:02</b></p>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 30.249.069/0001-14

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031	CNPJ / CPF 12.086.778/0001-44	DATA DA EMISSÃO 08/05/2019
ENDEREÇO RUA SANTA LUZIA S/N, 000	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 65685-000
MUNICÍPIO BURITI BRAVO	UF MA	TELEFONE / FAX (99)3572-0127
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 08/05/2019

**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	3.970,27
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.970,27	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 3	ESPECIE CAIXAS	MARCA FMS-BURIT BRAVO	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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
00181	CATETER INTRACATHSUBCL 1,7MMX30,5CM-AMAR LAMEDID Val Aprox Tributos: R\$ 51,62 (21,20%)LOTE: 452454 - FAB: 01/04/2017 - VAL: 01/04/2022	90183929	0102	6108	UND	5,00	48,70	0,00	243,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00247	CATETER INTRACATHSUBCL 19CM-VERDE LAMEDID Val Aprox Tributos: R\$ 28,01 (21,20%)LOTE: 246946 - FAB: 01/07/2016 - VAL: 01/07/2021	90183929	0102	6108	UND	2,00	66,06	0,00	132,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00282	CATETER INTRACATHSUBCL 22CM-AZUL LAMEDID Val Aprox Tributos: R\$ 27,97 (21,20%)LOTE: 354616 - FAB: 01/07/2016 - VAL: 01/07/2021	90183929	0102	6108	UND	2,00	65,97	0,00	131,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00636	CATETER P/SUBCLAV DUPLO LUM 7FX20CM LAMEDID Val Aprox Tributos: R\$ 188,16 (21,20%)LOTE: 326415 - FAB: 01/08/2017 - VAL: 01/08/2022	90183929	0102	6108	UND	2,00	443,78	0,00	887,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00543	CATETER P/SUBCLAV DUPLO LUM 11,5FX15CM LAMEDID Val Aprox Tributos: R\$ 95,70 (21,20%)LOTE: 2645126 - FAB: 01/03/2017 - VAL: 01/03/2021	90183929	0102	6108	UND	2,00	225,70	0,00	451,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00719	CATETER P/SUBCLAV DUPLO LUM 11,5FX20CM LAMEDID Val Aprox Tributos: R\$ 92,16 (21,20%)LOTE: 645871 - FAB: 01/07/2017 - VAL: 01/07/2022	90183929	0102	6108	UND	2,00	217,35	0,00	434,70	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>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL                  PROCESSO ADMINISTRATIVO N. 02.0502.001/2019                  PREGAO PRESENCIAL N. 005/2019-SRP                  DATA: 26/02/2019 AS 11:00HS                  LOTE 04 - MATERIAL                  Val. Aprox Tributos 836,87 (21,07%) Fonte: IBPT</p> <p>CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.                  DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8                  BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSP LTDA-ME</p> <p>TEXTO</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------





**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
- CEP: 64800-000  
Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.021  
Série 001  
Folha 2/2

FOLHA: 1598



CHAVE DE ACESSO

2219 0530 2490 6900 0114 5500 1000 0000 2110 0000 0210

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**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322190006476966 08/05/2019 16:10:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

NUMERO DE IDENTIFICACAO	DESCRICAO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS DESLIGADO	ICMS SUBSTITUICAO	ICMS ST	ICMS ST DESLIGADO	ICMS ST SUBSTITUICAO	ICMS ST DESLIGADO	ICMS ST SUBSTITUICAO	ICMS ST DESLIGADO	ICMS ST SUBSTITUICAO	ICMS ST DESLIGADO	ICMS ST SUBSTITUICAO	
00720	CATETER URETRAL DUPL(J) FIO GUIA(PTFE) 6FX26CM POLIUR. LAMEDID Val Aprox Tributos: R\$ 75,36 (21,20%)LOTE: 6344631 - FAB: 01/10/2016 - VAL: 01/10/2021	90183929	0102	6108	UND	1,00	355,47	0,00	355,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00728	FORMOL LIQ 37%-LT PROC9 Val Aprox Tributos: R\$ 8,73 (13,46%)LOTE: 32643 - FAB: 01/11/2018 - VAL: 01/11/2020	30049099	0500	6108	UND	4,00	16,22	0,00	64,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00729	HEMODIALISADOR CAP MED FLUXO FRENESIUS	84212911	0102	6108	UND	2,00	634,35	0,00	1.268,70	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	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PROCESSO ADMINISTRATIVO N. 02.0502.001/2019 PREGAO PRESENCIAL N. 005/2019-SRP DATA: 26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 04 - MATERIAL Val. Aprox Tributos 836,67 (21,07%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPT LTDA-ME  TEXTO	

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal nº 000.000.022 emitida em 08/05/2019. Valor Total: R\$ 11.056,42

FOLHA: 1909 NF-e  
 PROC.: 402/2019 000.000.022  
 RUBRICA: Série 001

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 <b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b> RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA	
	N° 000.000.022 Série 001 Folha 1/2	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322190006487384 08/05/2019 17:46:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 30.249.069/0001-14

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031	CNPJ / CPF 12.086.778/0001-44	DATA DA EMISSÃO 08/05/2019
ENDEREÇO RUA SANTA LUZIA S/N, 000	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 65685-000
MUNICÍPIO BURITI BRAVO	UF MA	TELEFONE / FAX (99)3572-0127
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 08/05/2019

**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	11.056,42
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	11.056,42	

**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 2	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA FMS-BURIT BRAVO	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
01283	ANTI ESTREPTOLISINA(AEO) BIOCLIN Val Aprox Tributos: R\$ 583,63 (30,45%)	38220090	0400	6102	UND	2,00	958,34	0,00	1.916,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01284	ANTICOAGULANTE CITRATO 20ML LABTEST Val Aprox Tributos: R\$ 5,31 (30,45%)	38220090	0400	6102	FRC	2,00	8,72	0,00	17,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01285	ANTICOAGULANTE EDTA 20ML LABTEST Val Aprox Tributos: R\$ 5,43 (30,47%)	38220090	0400	6102	FRC	2,00	8,91	0,00	17,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01286	ANTICOAGULANTE FLORETO 20ML LABTEST Val Aprox Tributos: R\$ 5,30 (30,46%)	38220090	0400	6102	FRC	2,00	8,70	0,00	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01289	ASLO(ASO) C/50T LABTEST Val Aprox Tributos: R\$ 63,94 (30,45%)	38220090	0400	6102	KIT	1,00	209,99	0,00	209,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01292	CARVAO ATIVADO PO 30MG RONI ALZI Val Aprox Tributos: R\$ 29,54 (30,45%)	38220090	0400	6102	UND	2,00	48,51	0,00	97,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01393	COLESTEROL MONOREAG ENZ C/200T LABTEST Val Aprox Tributos: R\$ 89,17 (30,45%)	38220090	0400	6102	KIT	2,00	146,42	0,00	292,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01293	FATOR REUMAT C/100T LABTEST Val Aprox Tributos: R\$ 234,32 (30,45%)	38220090	0400	6102	KIT	1,00	769,53	0,00	769,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01295	POSFATASE ACIDA 100ML LABTEST Val Aprox Tributos: R\$ 52,75 (30,45%)	38220090	0400	6102	UND	2,00	86,61	0,00	173,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01297	GLICOSE MONOREAGENTE C/500T LABTEST Val Aprox Tributos: R\$ 65,06 (30,45%)	38220090	0400	6102	KIT	2,00	106,83	0,00	213,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01299	HIV TESTE RAPIDO C/25T LABTEST Val Aprox Tributos: R\$ 174,95 (30,45%)	38220090	0400	6102	KIT	2,00	287,27	0,00	574,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01300	LANCETA P/COAGULOGRAMA UNIQMED Val Aprox Tributos: R\$ 6,80 (25,64%)	90183219	0500	6108	UND	2,00	13,26	0,00	26,52	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 Total do ICMS Dispensado R\$ 1952,81 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGÃO PRESENCIAL N. 006/2019-SRP PROCESSO ADMINISTRATIVO N. 02.0502.001/2019 DATA: 26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 06 - MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA Val. Aprox Tributos 3.367,01 (30,45%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL CREDITADORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS LTDA ME TEXTO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

FOLHA: 1600  
 PROC: 764/2021  
 FUBER/PA

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME**

**DISTRIBUIDORA BRASIL**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**1**

Nº 000.000.022  
 Série 001  
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO  
**2219 0530 2490 6900 0114 5500 1000 0000 2210 0000 0226**

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: **322190006487384 08/05/2019 17:46:57**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
196178126		30.249.069/0001-14
01394	32141010	0102 6108 UND 2,00 62,53 0,00 125,06 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
MASSA SELANTE P/TUBO CAP 18G INLAB Val Aprox Tributos: R\$ 39,67 (31,72%)		
01301	38220090	0500 6108 VD 2,00 27,96 0,00 55,92 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
OLEO DE IMERSAO 100ML NEWPROV Val Aprox Tributos: R\$ 17,03 (30,45%)		
01302	38220090	0400 6102 UND 2,00 138,91 0,00 277,82 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
PROTEINA C REATIVA (PCR) LABTEST Val Aprox Tributos: R\$ 84,60 (30,45%)		
01303	38220090	0400 6102 UND 2,00 1.330,41 0,00 2.660,82 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
REAGENTE HEMOGL GLICOSILADA 50M LABORCLIN Val Aprox Tributos: R\$ 810,22 (30,45%)		
01304	38220090	0400 6102 UND 2,00 130,80 0,00 261,60 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
REAGENTE P/ LIMPEZA LABMAX Val Aprox Tributos: R\$ 79,66 (30,45%)		
01305	38220090	0400 6102 UND 3,00 44,56 0,00 133,68 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
REAGENTE SORO DE COOMBS 10ML PROTHEMO Val Aprox Tributos: R\$ 40,71 (30,45%)		
00738	38220090	0400 6102 KIT 2,00 418,26 0,00 836,52 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
SANGUE OCULTO NAS FEZES C/20T LABTEST Val Aprox Tributos: R\$ 254,72 (30,45%)		
00775	38220090	0400 6102 KIT 2,00 1.189,17 0,00 2.378,34 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
TESTE ANT-HIV C/100 LABTEST Val Aprox Tributos: R\$ 724,20 (30,45%)		

**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**  
 Total do ICMS Dispensado R\$ 1952,81  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 PREGAO PRESENCIAL N. 005/2019-SRP  
 PROCESSO ADMINISTRATIVO N. 02 0502.001/2019  
 DATA: 26/02/2019 AS 11:00HS  
 LOTE 06 - MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA  
 Val. Aprox Tributos 3.367,01 (30,45%) Fonte: IBPT

**RESERVADO AO FISCO**

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.  
 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8  
 C/AL: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSP LTDA ME  
 TEXTO



Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado  
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 - RUA SANTA LUZIA S/N, 000 - CENTRO - BURITI BRAVO - MA  
Emissão: 08/05/2019 20:24:33 Valor Total: R\$ 28.363,30

FOLHA: 1601  
PROC.: 1021201  
RUBRICA: 8  
NF-e  
Nº 000.000.023  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
- CEP. 64800-000  
Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.023  
Série 001  
Folha 1/3



CHAVE DE ACESSO

2219 0530 2490 6900 0114 5500 1000 0000 2310 0000 0231

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	322190006498060 08/05/2019 20:22:58	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ
196178126		30.249.069/0001-14

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031	12.086.778/0001-44	08/05/2019		
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA	
RUA SANTA LUZIA S/N, 000	CENTRO	65685-000	08/05/2019	
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BURITI BRAVO	MA	(99)3572-0127		

**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	28.363,30
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	28.363,30	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
23	CAIXAS	FMS-BURIT BRAVO			0,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO 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
01281	AAS 100MG COMP SOBRAL Val Aprox Tributos: R\$ 48,72 (30,45%)LOTE: 1254 - FAB: 01/03/2018 - VAL: 01/03/2020	30049024	0500	6403	CPR	1.000,00	0,16	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11134	AAS 500MG COMP IMEC Val Aprox Tributos: R\$ 57,86 (30,45%)LOTE: 36542 - FAB: 01/05/2018 - VAL: 01/05/2020	30049024	0500	6403	CXA	500,00	0,38	0,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00780	ACICLOVIR 200MG COMP CX C/200 PHARLAB Val Aprox Tributos: R\$ 45,19 (13,45%)LOTE: 32541 - FAB: 01/04/2018 - VAL: 01/04/2020	30049099	0500	6403	CXA	2,00	168,00	0,00	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01398	ACICLOVIR 50MG/G 10G CREME PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 7,80 (13,45%)LOTE: 36584 - FAB: 01/08/2018 - VAL: 01/08/2020	30049099	0500	6403	UND	10,00	5,80	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01399	ACIDO ASCORBICO GTS NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 8,88 (13,45%)LOTE: 64258 - FAB: 01/05/2019 - VAL: 01/05/2021	30049099	0500	6403	VD	20,00	3,30	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01400	ACIDO FOLICO 5MG COMP HIPOLABOR Val Aprox Tributos: R\$ 14,12 (13,45%)LOTE: 65846 - FAB: 01/12/2018 - VAL: 01/12/2020	30049099	0500	6403	CPR	500,00	0,21	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01263	AGUA DESTILADA INJ 5ML CX C/200 ISOFARMA Val Aprox Tributos: R\$ 55,15 (13,45%)LOTE: 65143 - FAB: 01/11/2018 - VAL: 01/11/2020	30049099	0500	6403	CX	5,00	82,00	0,00	410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01264	ALBENDAZOL 400MG COMP MAST PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 152,25 (30,45%)LOTE: 365210 - FAB: 01/05/2019 - VAL: 01/05/2021	30049063	0500	6403	CPR	500,00	1,00	0,00	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	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PROCESSO ADMINISTRATIVO N. 02.0502.001/2019 PREGAO PRESENCIAL N. 005/2019-SRP DATA: 26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 06 - MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA Val Aprox Tributos 2.769,51 ( 9,76%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSP LTDA-ME  TEXTO	

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME**


**DISTRIBUIDORA BRASIL**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**Nº 000.000.023**  
**Série 001**  
**Folha 2/3**



CHAVE DE ACESSO  
**2219 0530 2490 6900 0114 5500 1000 0000 2310 0000 0231**

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: **322190006498060 08/05/2019 20:22:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
196178126		30.249.069/0001-14
00861	ALBENDAZOL SUSP ORAL 40MG/ML PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 118,76 (30,45%)LOTE: 32541 - FAB: 01/07/2018 - VAL: 01/07/2020	30049063 0500 6403 VD 100,00 3,90 0,00 390,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01397	AMBROXOL XPE AD 30MG/5ML 100ML NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 60,90 (30,45%)LOTE: 36548 - FAB: 01/05/2018 - VAL: 01/05/2020	30049039 0500 6403 VD 50,00 4,00 0,00 200,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01401	AMBROXOL XPE PED 15MG/5ML 100ML NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 57,86 (30,45%)LOTE: 3254163 - FAB: 01/05/2018 - VAL: 01/05/2020	30049043 0500 6403 VD 50,00 3,80 0,00 190,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01309	AMOXICILINA 500MG COMP PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 28,01 (30,45%)LOTE: 32645 - FAB: 01/08/2018 - VAL: 01/08/2020	30041012 0500 6403 CPR 200,00 0,46 0,00 92,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01403	AMOXICILINA PO SUSP ORAL 50MG/ML 60ML PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 274,05 (30,45%)LOTE: 63254 - FAB: 01/12/2018 - VAL: 01/12/2021	30041012 0500 6403 FRC 100,00 9,00 0,00 900,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01404	AMPICILINA INJ 500MG CX C/50 BLAU Val Aprox Tributos: R\$ 272,22 (30,45%)LOTE: 32645 - FAB: 01/10/2018 - VAL: 01/10/2021	30041011 0500 6403 CX 2,00 447,00 0,00 894,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01312	AZITROMICINA 500MG COMP PHARLAB Val Aprox Tributos: R\$ 81,61 (30,45%)LOTE: 32645 - FAB: 01/12/2018 - VAL: 01/12/2021	30042029 0500 6403 CPR 200,00 1,34 0,00 268,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01407	AZITROMICINA PO SUSP 600MG 15ML PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 243,45 (30,45%)LOTE: 32645 - FAB: 01/02/2019 - VAL: 01/02/2021	30042029 0500 6403 VD 50,00 15,99 0,00 799,50 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01408	BUSCOPAN COMP GTS 20ML CX C/200 FARMACE LOTE: 32645 - FAB: 01/01/2019 - VAL: 01/01/2022	30044990 0500 6403 CX 6,00 2.998,00 0,00 17.988,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01315	CAPTOPRIL 25MG COMP PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 21,52 (13,45%)LOTE: 232145 - FAB: 01/12/2018 - VAL: 01/12/2020	30049099 0500 6403 CPR 1.000,00 0,16 0,00 160,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01410	CEFALEXINA 500MG CAPS ABL Val Aprox Tributos: R\$ 172,04 (30,45%)LOTE: 231254 - FAB: 01/05/2019 - VAL: 01/05/2021	30042052 0500 6403 CPS 500,00 1,13 0,00 565,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01411	CEFALEXINA SUSP ORAL 50MG/ML 60ML ABL Val Aprox Tributos: R\$ 123,32 (30,45%)LOTE: 3265412 - FAB: 01/02/2018 - VAL: 01/02/2020	30042052 0500 6403 FRC 25,00 16,20 0,00 405,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01412	CEFTRIAXONA 1G INJ CX C/50 ABL Val Aprox Tributos: R\$ 579,77 (30,45%)LOTE: 32641 - FAB: 01/02/2019 - VAL: 01/02/2020	30042059 0500 6403 CX 2,00 952,00 0,00 1.904,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01413	CIPROFLOXACINO 500MG COMP PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 8,20 (13,44%)LOTE: 326452 - FAB: 01/02/2018 - VAL: 01/02/2020	30049079 0500 6403 CPR 100,00 0,61 0,00 61,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01415	CLOR. POTASSIO 10% INJ CX C/200 FARMACE Val Aprox Tributos: R\$ 26,09 (13,45%)LOTE: 326541 - FAB: 01/06/2018 - VAL: 01/06/2022	30049099 0500 6403 CX 2,00 97,00 0,00 194,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01417	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML INJ CX C/50 HALEX Val Aprox Tributos: R\$ 41,16 (13,45%)LOTE: 326541 - FAB: 01/05/2018 - VAL: 01/05/2021	30049069 0500 6403 CX 2,00 153,00 0,00 306,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01419	COMPLEXO B NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 38,06 (30,45%)LOTE: 354584 - FAB: 01/02/2018 - VAL: 01/02/2021	30045090 0500 6403 CPR 500,00 0,25 0,00 125,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01420	COMPLEXO B GTS 20ML NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 152,25 (30,45%)LOTE: 326125 - FAB: 01/12/2018 - VAL: 01/12/2021	30045090 0500 6403 VD 100,00 5,00 0,00 500,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01421	DACTILOB CX C/30 SANOFI Val Aprox Tributos: R\$ 10,33 (13,45%)LOTE: 3254512 - FAB: 01/05/2019 - VAL: 01/05/2020	30049069 0500 6403 CX 2,00 39,15 0,00 78,30 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01423	DEXAMETASONA CREME 10G GREEN PHARMA Val Aprox Tributos: R\$ 18,49 (13,45%)LOTE: 23102354 - FAB: 01/03/2019 - VAL: 01/03/2022	30049079 0500 6403 TBO 50,00 2,75 0,00 137,50 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	0,00

**DADOS ADICIONAIS**



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 PROCESSO ADMINISTRATIVO N. 02.0502.001/2019  
 PREGAO PRESENCIAL N. 005/2019-SRP  
 DATA: 26/02/2019 AS 11:00HS  
 LOTE 06 - MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA  
 Val. Aprox Tributos 2.789,51 ( 9,76%) Fonte: IBPT

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.  
 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8  
 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

FOLHA: 1603

<b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b>   RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<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>2219 0530 2490 6900 0114 5500 1000 0000 2310 0000 0231</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>322190006498060 08/05/2019 20:22:58</b>

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196178126</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ <b>30.249.069/0001-14</b>														
01425	DEXAMETASONA ELX 0,1G/ML 100ML FARMACE Val Aprox Tributos: R\$ 42,37 (13,45%)LOTE: 3265412 - FAB: 01/08/2018 - VAL: 01/08/2020	30049069	0500	6403	VD	100,00	3,15	0,00	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01427	DEXCLORFENIRAMINA COMP 2MG GEOLAB Val Aprox Tributos: R\$ 8,88 (13,45%)LOTE: 3264545 - FAB: 01/12/2018 - VAL: 01/12/2020	30049069	0500	6403	CPR	200,00	0,33	0,00	66,00	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	VALOR TOTAL DO ISSQN
	<b>0,00</b>



<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PROCESSO ADMINISTRATIVO N. 02.0502.001/2019 PREGAO PRESENCIAL N. 005/2019-SRP DATA: 26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 06 - MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA Val. Aprox Tributos 2.769,51 ( 9,76%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPT LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCAL
---	---------------------



Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 - RUA SANTA LUZIA S/N, 000 - CENTRO - BURITI BRAVO - MA.  
 Emissão: 09/05/2019 11:28:11 Valor Total: R\$ 8.853,40

FOLHA: 1604  
 PROC.: 761/2019  
 RUBRICA: 8  
**NF-e**  
**Nº 000.000.024**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b> RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO <b>2219 0530 2490 6900 0114 5500 1000 0000 2410 0000 0247</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
	Nº 000.000.024 Série 001 Folha 1/3	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO <b>322190006530058</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196178126</b>	CNPJ <b>30.249.069/0001-14</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031</b>		<b>12.086.778/0001-44</b>	<b>09/05/2019</b>
ENDEREÇO <b>RUA SANTA LUZIA S/N, 000</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>65685-000</b>
MUNICÍPIO <b>BURITI BRAVO</b>		UF <b>MA</b>	DATA DA SAÍDA <b>09/05/2019</b>
		TELEFONE / FAX <b>(99)3572-0127</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 DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	<b>8.853,40</b>
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	<b>8.853,40</b>	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		<b>9 - SEM FRETE</b>				
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
<b>18</b>	<b>CAIXAS</b>	<b>FMS-BURIT BRAVO</b>			<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	
01343	DICLOFENACO RES GTS 15MG/ML 20ML VITAMEDIC Val Aprox Tributos: R\$ 119,52 (30,45%)LOTE: 32645 - FAB: 01/02/2018 - VAL: 01/02/2020	30049037	0500	6403	VD	50,00	7,85	0,00	392,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01344	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG GEOLAB Val Aprox Tributos: R\$ 45,68 (30,45%)LOTE: 32641 - FAB: 01/05/2018 - VAL: 01/05/2020	30049037	0500	6403	CPR	500,00	0,30	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01346	DIGOXINA 0,25MG COMP PHARLAB Val Aprox Tributos: R\$ 3,09 (13,43%)LOTE: 32451 - FAB: 01/10/2018 - VAL: 01/10/2020	30049079	0500	6403	CPR	100,00	0,23	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01351	DIMETICONA 75MG/ML RECKITT BENCKISER Val Aprox Tributos: R\$ 20,18 (13,45%)LOTE: 231255 - FAB: 01/04/2019 - VAL: 01/04/2021	30049099	0500	6403	VD	50,00	3,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00347	DIPIRONA 500MG C/500CPR SOBRAL Val Aprox Tributos: R\$ 67,25 (13,45%)LOTE: 210235 - FAB: 01/12/2018 - VAL: 01/12/2020	30049069	0500	6403	CX	4,00	125,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01431	DIPIRONA SOD SOL 500MG/ML 10ML PHARLAB Val Aprox Tributos: R\$ 24,75 (13,45%)LOTE: 325410 - FAB: 01/05/2018 - VAL: 01/05/2020	30049099	0500	6403	FRC	100,00	1,84	0,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01432	BECLOMETASONA 250MCG/DOSE AEROSOL GLENMARK Val Aprox Tributos: R\$ 19,68 (13,45%)LOTE: 3214526 - FAB: 01/08/2018 - VAL: 01/08/2020	30049099	0500	6403	FRC	1,00	146,35	0,00	146,35	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
	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total do ICMS Dispensado R\$ 20,59 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PROCESSO ADMINISTRATIVO N. 02.0502.001/2019 PREGAO PRESENCIAL N. 005/2019-SRP DATA: 26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 06 - MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA Val. Aprox Tributos 2.006,22 (22,86%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------








Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 - RUA SANTA LUZIA S/N, 000 - CENTRO - BURITI BRAVO - MA  
 Emissão: 12/06/2019 16:25:44 Valor Total: R\$ 8.229,71

FOLHA: **100** NF-e  
 PROC: **167/2019**  
 RUBRICA: **Nº 000.000.034**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b> RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 000.000.034</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/2</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2219 0630 2490 6900 0114 5500 1000 0000 3410 0000 0344</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> INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031		12.086.778/0001-44	12/06/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	DATA DA SAÍDA
RUA SANTA LUZIA S/N, 000		CENTRO	12/06/2019
MUNICÍPIO		UF	HORA DA SAÍDA
BURITI BRAVO		MA	
		TELEFONE / FAX	
		(99)3572-0127	

**DUPLICATAS**

<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 PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.229,71	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.229,71		


<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
5	CAIXAS	FMS-BURITI BRAV		0,00	0,00	

<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	
01541	METRONIDAZOL 5% CRE VAG 40G SANVAL Val Aprox Tributos: R\$ 174,17 (30,45%)LOTE: 23145 - FAB: 30/03/2019 - VAL: 30/03/2021	30049066	0500	6403	BNG	50,00	11,44	0,00	572,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01542	MICONAZOL LOCAO 2% 30ML CIMED Val Aprox Tributos: R\$ 95,46 (30,45%)LOTE: 32541 - FAB: 30/01/2019 - VAL: 30/01/2021	30049066	0500	6403	FRC	50,00	6,27	0,00	313,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01543	MICONAZOL CRE DERMA 2% 28G PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 67,29 (30,45%)LOTE: 354789 - FAB: 30/11/2018 - VAL: 30/11/2020	30049066	0500	6403	BNG	50,00	4,42	0,00	221,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01544	MICONAZOL CRE VAG 2% 80G HIPOLABOR Val Aprox Tributos: R\$ 94,03 (30,45%)LOTE: 364785 - FAB: 30/08/2018 - VAL: 30/08/2020	30049066	0500	6403	BNG	20,00	15,44	0,00	308,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01545	MINILAX CX C/7SUPOS. EUROFARMA Val Aprox Tributos: R\$ 87,22 (30,45%)LOTE: 64578 - FAB: 30/03/2019 - VAL: 30/03/2021	30049099	0500	6403	CX	10,00	64,85	0,00	648,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01547	NEOMICINA+BACITRACINA 0,5% 10G PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 52,83 (30,45%)LOTE: 36451 - FAB: 30/04/2019 - VAL: 30/04/2021	30049027	0500	6403	BNG	50,00	3,47	0,00	173,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01548	NIMESULIDA 100MG CPR VITAMEDIC Val Aprox Tributos: R\$ 40,35 (30,45%)LOTE: 65471 - FAB: 30/10/2018 - VAL: 30/10/2020	30049099	0500	6403	CPR	1.000,00	0,30	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01549	NIMESULIDA GTS 15ML VITAMEDIC Val Aprox Tributos: R\$ 63,22 (30,45%)LOTE: 36451 - FAB: 30/11/2018 - VAL: 30/11/2020	30049099	0500	6403	VD	100,00	4,70	0,00	470,00	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	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PROCESSO ADMINISTRATIVO N 02.0502.001/2019 PREGAO PRESENCIAL N 005/2019-SRP DATA: 28/02/2019 AS 11:00HS LOTE 06 - MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA Val. Aprox Tributos 1.809,69 (21,99%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSP LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
HOSP LTDA-ME**




RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO  
**2219 0630 2490 6900 0114 5500 1000 0000 3410 0000 0344**

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: **322190008370065 12/06/2019 16:21:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO						CNPJ										
196178126								30.249.069/0001-14										
01550	NIMODIPINA 30MG CX C/30CPR GERMED Val Aprox Tributos: R\$ 234,86 (30,45%)LOTE: 32458 - FAB: 30/12/2018 - VAL: 30/12/2020	30049062	0500	6403	CX	10,00	77,13	0,00	771,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07723	NISTATINA CRE VAG 60G GREENPHARMA Val Aprox Tributos: R\$ 75,45 (13,45%)LOTE: 65412 - FAB: 30/03/2018 - VAL: 30/03/2020	30049099	0500	6403	BNG	60,00	9,35	0,00	561,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01551	NISTATINA SUSP ORAL 100.000UI/ML 30ML PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 36,21 (13,45%)LOTE: 325412 - FAB: 30/09/2018 - VAL: 30/09/2020	30049099	0500	6403	FRC	40,00	6,73	0,00	269,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01552	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML CX C/5 HYPOFARMA Val Aprox Tributos: R\$ 64,47 (13,45%)LOTE: 3264125 - FAB: 30/12/2018 - VAL: 30/12/2020	30049099	0500	6403	CX	2,00	239,65	0,00	479,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01553	NORIPURUM INJ CX C/5 TAKEDA Val Aprox Tributos: R\$ 147,50 (13,45%)LOTE: 3654120 - FAB: 30/12/2018 - VAL: 30/12/2020	30049099	0500	6403	CX	9,00	121,85	0,00	1.096,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07101	OLEO DE GIRASSOL 100ML FARMACE Val Aprox Tributos: R\$ 2,55 (13,45%)LOTE: 651242 - FAB: 30/11/2018 - VAL: 30/11/2020	30049099	0500	6403	VD	3,00	6,32	0,00	18,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01555	OMEPRAZOL 20MG CAPS PHARLAB Val Aprox Tributos: R\$ 33,89 (13,45%)LOTE: 36412 - FAB: 30/01/2019 - VAL: 30/01/2020	30049099	0500	6403	CPS	900,00	0,28	0,00	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01556	PARACETAMOL 200MG/ML SOL ORAL 15ML FARMACE Val Aprox Tributos: R\$ 56,03 (30,45%)LOTE: 365412 - FAB: 28/02/2018 - VAL: 28/02/2020	30049045	0500	6403	FRC	100,00	1,84	0,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11129	PARACETAMOL 500MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 63,95 (30,45%)LOTE: 32654 - FAB: 20/12/2018 - VAL: 20/12/2020	30049045	0500	6403	CPR	1.000,00	0,21	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01569	PENICILINA B INJ 1.200.000UI AMP TEUTO Val Aprox Tributos: R\$ 420,21 (30,45%)LOTE: 326452 - FAB: 30/03/2019 - VAL: 30/03/2021	30041013	0500	6403	FRC	60,00	23,00	0,00	1.380,00	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	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</p> <p>PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2018</p> <p>PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP</p> <p>DATA:26/02/2019 AS 11:00HS</p> <p>LOTE 06 - MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA</p> <p>Val. Aprox Tributos 1.809,69 (21,99%) Fonte: IBPT</p> <p>CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.</p> <p>DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8</p> <p>BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSP LTDA-ME</p> <p>TEXTO</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>

Recibemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado  
 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 - RUA SANTA LUZIA S/N, 000 - CENTRO - BURITI BRAVO - MA.  
 Emissão: 13/06/2019 17:34:00 Valor Total: R\$ 980,00

FOLHA: 1605  
 PROC.: 14/12/2019  
 RUBRICA: NF-e  
 Nº 000.000.035  
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b> RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<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>2219 0630 2490 6900 0114 5500 1000 0000 3510 0000 0350</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
	Nº 000.000.035 Série 001 Folha 1/1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 196178126
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126		CNPJ 30.249.069/0001-14

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031		12.086.778/0001-44	12/06/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA SANTA LUZIA S/N, 000		CENTRO	65685-000
MUNICÍPIO		UF	HORA DA SAÍDA
BURITI BRAVO		MA	
		TELEFONE / FAX	
		(99)3572-0127	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

**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	980,00
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	980,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
4	CAIXAS	FMS-BURITI BRAV		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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
03584	SORO GLICOSADO 5% 250ML S.FEC HALEXISTAR Val Aprox Tributos: R\$ 131,81 (13,45%) LOTE: 120100 - FAB: 28/09/2018 - VAL: 28/09/2020	30049099	0500	6403	FRC	200,00	4,90	0,00	980,00	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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019 PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP DATA:26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 07 - MEDICAMENTOS DA FARMACIA HOSPITALAR Val. Aprox Tributos 131,81 (13,45%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSP LTDA-ME TEXTO	RESERVAÇÃO FISCAL
---	-------------------



Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 - RUA SANTA LUZIA S/N, 000 - CENTRO - BURITI BRAVO - MA  
 Emissão: 13/06/2019 16:01:22 Valor Total: R\$ 9.306,21

FOLHA: 1610  
 PROC.: 1621201  
 RUBRICA: 0  
 N° 000.000.038  
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

N° 000.000.038  
 Série 001  
 Folha 1/2



CRAVE DE ACESSO  
 2219 0630 2490 6900 0114 5500 1000 0000 3810 0000 0386

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  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196178126  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 30.249.069/0001-14  
 CNPJ: 322190008437086  
 DATA DE EMISSÃO: 13/06/2019 16:01:06

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031  
 CNPJ / CPF: 12.086.778/0001-44  
 DATA DA EMISSÃO: 13/06/2019  
 ENDEREÇO: RUA SANTA LUZIA S/N, 000  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 65685-000  
 DATA DA SAÍDA: 13/06/2019  
 MUNICÍPIO: BURITI BRAVO  
 UF: MA  
 TELEFONE / FAX: (99)3572-0127  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 30.249.069/0001-14  
 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	9.306,21
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	9.306,21	

**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: 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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
01644	PENICILINA B INJ 600.000UI TEUTO Val Aprox Tributos: R\$ 307,24 (30,45%)LOTE: 31254 - FAB: 30/01/2019 - VAL: 30/01/2020	30041013	0500	6403	FRC	50,00	20,18	0,00	1.009,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01619	PENICILINA PRO+POT INJ 300.000+100.000UI BLAU Val Aprox Tributos: R\$ 133,74 (30,45%)LOTE: 65412 - FAB: 30/10/2018 - VAL: 30/10/2020	30041015	0500	6403	FRC	40,00	10,98	0,00	439,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01620	PERMETRINA LOCAO 1% 60ML PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 49,29 (13,45%)LOTE: 36451 - FAB: 30/11/2018 - VAL: 30/11/2020	30049099	0500	6403	FRC	50,00	7,33	0,00	366,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01621	PREDNISONA 5MG CPR VITAMEDIC Val Aprox Tributos: R\$ 51,16 (30,45%)LOTE: 32124 - FAB: 30/12/2018 - VAL: 30/12/2020	30043290	0500	6403	CPR	400,00	0,42	0,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01623	PREDNISONA 20MG CPR SANVAL Val Aprox Tributos: R\$ 74,30 (30,45%)LOTE: 65478 - FAB: 30/09/2018 - VAL: 30/09/2020	30043290	0500	6403	CPR	400,00	0,61	0,00	244,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01624	PROMETAZINA 25MG CPR TEUTO Val Aprox Tributos: R\$ 3,07 (13,46%)LOTE: 364512 - FAB: 30/09/2018 - VAL: 30/08/2020	30049099	0500	6403	CPR	60,00	0,38	0,00	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01625	PROMETAZINA 50MG/2ML INJ C/50 HIPOLABOR Val Aprox Tributos: R\$ 79,71 (13,45%)LOTE: 312548 - FAB: 30/01/2019 - VAL: 30/01/2021	30049099	0500	6403	CXA	3,00	197,55	0,00	592,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01645	PROPANOLOL 40MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 38,74 (13,45%)LOTE: 32145 - FAB: 30/03/2019 - VAL: 30/03/2020	30049099	0102	6403	CPR	1.800,00	0,16	0,00	288,00	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  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019  
 PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP  
 DATA:26/02/2019 AS 11.00HS  
 LOTE 06 - MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA  
 Val Aprox Tributos 2.127,98 (22,87%) Fonte: IBPT

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES  
 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8  
 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSP LTDA-ME

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

FOLHA: 16/1  
 PROC.: 11/2019  
 RUBRICA: 8

<b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b>  RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin: 5px auto;">1</div>	 CHAVE DE ACESSO <b>2219 0630 2490 6900 0114 5500 1000 0000 3810 0000 0386</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>322190008437086 13/06/2019 16:01:06</b>

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
196178126		30.249.069/0001-14
01626	RANITIDINA 150MG CPR GEOLAB Val Aprox Tributos: R\$ 149,21 (30,45%)LOTE: 326451 - FAB: 30/01/2019 - VAL: 30/01/2021	30049059 0500 6403 CPR 1.000,00 0,49 0,00 0,00 490,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01627	RETEMIC UD 10MG CX C/30 APSEN Val Aprox Tributos: R\$ 24,30 (13,45%)LOTE: 36451 - FAB: 30/10/2018 - VAL: 30/10/2020	30049099 0500 6403 CX 1,00 180,69 0,00 180,69 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01628	SAIS P'REIDRATAÇÃO SOL ORAL 27,9G PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 29,72 (13,45%)LOTE: 56412 - FAB: 01/10/2018 - VAL: 01/10/2020	30049099 0500 6403 ENV 100,00 2,21 0,00 221,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01629	SALBUTAMOL 2MG CPR C/20 GSK Val Aprox Tributos: R\$ 24,73 (30,46%)LOTE: 65412 - FAB: 01/11/2018 - VAL: 01/11/2020	30049039 0500 6403 CX 8,00 10,15 0,00 81,20 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01630	SALBUTAMOL XPE 120ML NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 158,34 (30,45%)LOTE: 32145 - FAB: 01/10/2018 - VAL: 01/10/2020	30049039 0500 6403 UND 200,00 2,60 0,00 520,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01631	SALBUTAMOL AEROSOL 100MG/DOSE Val Aprox Tributos: R\$ 66,44 (13,45%)LOTE: 324589 - FAB: 01/12/2018 - VAL: 01/12/2020	30049099 0500 6403 FRC 20,00 24,70 0,00 494,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01633	SINVASTATINA CPR 20MG SANVAL Val Aprox Tributos: R\$ 72,63 (13,45%)LOTE: 36457 - FAB: 01/08/2018 - VAL: 01/08/2020	30049069 0500 6403 CPR 1.800,00 0,30 0,00 540,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01635	SINVASTATINA 40MG CPR SANVAL Val Aprox Tributos: R\$ 257,61 (30,45%)LOTE: 312045 - FAB: 01/09/2018 - VAL: 01/09/2020	30049059 0500 6403 CPR 1.800,00 0,47 0,00 846,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01636	SULFA+TRIMETROPINA 400+80MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 140,68 (30,45%)LOTE: 312458 - FAB: 01/01/2019 - VAL: 01/01/2021	30049072 0500 6403 CPR 1.400,00 0,33 0,00 462,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01637	SULFA+TRIMETROPINA SUSP 40MG+8MG/ML 50ML Val Aprox Tributos: R\$ 174,17 (30,45%)LOTE: 364512 - FAB: 01/12/2018 - VAL: 01/12/2020	30049072 0500 6403 FRC 200,00 2,86 0,00 572,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01638	GENTAMICINA COLIRIO 5ML ALLERGAN Val Aprox Tributos: R\$ 98,41 (30,45%)LOTE: 364578 - FAB: 01/10/2018 - VAL: 01/10/2020	30042061 0500 6403 UND 16,00 20,20 0,00 323,20 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01639	SUL MAGNESIO 10% 10ML INJ CX C/500 ISOFARMA Val Aprox Tributos: R\$ 25,21 (13,45%)LOTE: 364578 - FAB: 01/11/2018 - VAL: 01/11/2020	30049099 0500 6403 CX 2,00 93,70 0,00 187,40 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01640	SULFATO FERROSO GTS 30ML NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 24,75 (13,45%)LOTE: 36458 - FAB: 01/11/2018 - VAL: 01/11/2020	30049099 0500 6403 FRC 100,00 1,84 0,00 184,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01641	SULFATO FERROSO 40MG CPR NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 64,56 (13,45%)LOTE: 36451 - FAB: 01/12/2018 - VAL: 01/12/2020	30049099 0500 6403 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 0,00 0,00 0,00 0,00
01642	VONAU 4MG CPR CX C/10 BIOLAB Val Aprox Tributos: R\$ 13,23 (13,45%)LOTE: 32145 - FAB: 30/09/2018 - VAL: 30/09/2020	30049099 0500 6403 CX 2,00 49,17 0,00 98,34 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
06778	XARELTO 20MG C/28 BAYER Val Aprox Tributos: R\$ 66,74 (13,45%)LOTE: 32145 - FAB: 30/01/2019 - VAL: 30/01/2021	30049079 0500 6403 CXA 1,00 496,23 0,00 496,23 0,00 0,00 0,00 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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019 PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP DATA:26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 06 - MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA Val. Aprox Tributos 2.127,98 (22,87%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPT LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 - RUA SANTA LUZIA S/N, 000 - CENTRO - BURITI BRAVO - MA.  
 Emissão: 13/06/2019 16:14:43 Valor Total: R\$ 601,20

FOLHA: 1612  
 PROC.: 1012  
 RURRICA: 8  
**NF-e**  
 Nº 000.000.039  
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b> RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 000.000.039</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2219 0630 2490 6900 0114 5500 1000 0000 3910 0000 0391</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> INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196178126 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO: _____ CNPJ: 30.249.069/0001-14	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 CNPJ / CPF: 12.086.778/0001-44 DATA DA EMISSÃO: 13/06/2019	
ENDEREÇO: RUA SANTA LUZIA S/N, 000 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 65685-000 DATA DA SAÍDA: 13/06/2019	
MUNICÍPIO: BURITI BRAVO UF: MA TELEFONE / FAX: (99)3572-0127 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	601,20
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	601,20	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: _____ ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____		FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____	CNPJ / CPF: _____	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	FMS-BURITI BRAV		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
01646	ATRACURIO 10MG/ML 2,5ML ASPEN PHARMA Val Aprox Tributos: R\$ 80,86 (13,45%)LOTE: 312546 - FAB 30/01/2019 - VAL 30/01/2021	30049069	0500	6403	AMP	30,00	20,04	0,00	601,20	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**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019 PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP DATA:26/02/2019 AS 11.00HS LOTE 08 - MEDICAMENTOS DE USO CONTROLADO Val. Aprox Tributos 80,86 (13,45%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSP LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 - RUA SANTA LUZIA S/N, 000 - CENTRO - BURITI BRAVO - MA.  
 Emissão: 13/06/2019 17:23:26 Valor Total: R\$ 11.320,80

FOLHA: 16/3  
 PROC.: 102/2021  
 JURRICA:

NF-e  
 Nº 000.000.040  
 Série 001

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

 <b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b> RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 000.000.040</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/2</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2219 0630 2490 6900 0114 5500 1000 0000 4010 0000 0406</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> INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196178126 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO: _____ CNPJ: 30.249.069/0001-14	

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 CNPJ / CPF: 12.086.778/0001-44 DATA DA EMISSÃO: 13/06/2019

ENDEREÇO: RUA SANTA LUZIA S/N, 000 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 65685-000 DATA DA SAÍDA: 13/06/2019

MUNICÍPIO: BURITI BRAVO UF: MA TELEFONE / FAX: (99)3572-0127 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	11.320,80
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	11.320,80	

**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
8	CAIXAS	FMS-BUTITI BRAV		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
01397	AMBROXOL XPE AD 30MG/5ML 100ML NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 121,80 (30,45%)LOTE: 36548	30049039	0500	6403	VD	100,00	4,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01401	AMBROXOL XPE PED 15MG/5ML 100ML NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 113,27 (30,45%)LOTE: 3254163 - FAB: 01/05/2018 - VAL: 01/05/2020	30049043	0500	6403	VD	100,00	3,72	0,00	372,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01571	AMPICILINA 250MG/5ML 60ML PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 244,51 (30,45%)LOTE: 32154 - FAB: 30/01/2019 - VAL: 30/01/2021	30031011	0500	6403	VD	100,00	8,03	0,00	803,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01572	AMPICILINA 500MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 57,25 (30,45%)LOTE: 356214 - FAB: 28/01/2018 - VAL: 28/01/2020	30031011	0500	6403	CPR	200,00	0,94	0,00	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01573	BENZOATO BENZILA 0,25% 100ML PHARMASCIENCE Val Aprox Tributos: R\$ 137,03 (30,45%)LOTE: 542125 - FAB: 28/01/2018 - VAL: 28/01/2020	30049021	0500	6403	FRC	50,00	9,00	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01574	BROMIDRATO DE FENOTEROL GTS 20ML PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 263,39 (30,45%)LOTE: 542152 - FAB: 28/02/2018 - VAL: 28/02/2020	30049039	0500	6403	FRC	100,00	8,65	0,00	865,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03410	BROMOPRIDA GTS 20ML PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 58,31 (30,45%)C.P. ANVISA: 1256800930014 LOTE: 325142 - FAB: 28/02/2019 - VAL: 28/02/2021	30049045	0500	6403	FRC	50,00	3,83	0,00	191,50	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  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019  
 PREGAÇÃO PRESENCIAL N.005/2019-SRP  
 DATA: 28/02/2019 AS 11:00HS  
 LOTE 11 - MEDICAMENTOS FUS  
 Val. Aprox Tributos 2.650,04 (23,41%) Fonte: IBPT

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.  
 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8  
 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSP LTDA-ME

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

FOLHA: 164  
 PROC.: 102/2019

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME**  
 DISTRIBUIDORA BRASIL  
 RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 Nº 000.000.040  
 Série 001  
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO  
**2219 0630 2490 6900 0114 5500 1000 0000 4010 0000 0406**  
 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**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **322190008445600 13/06/2019 17:23:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196178126**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:  
 CNPJ: **30.249.069/0001-14**

01575	CETOCONAZOL 200MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 75,17 (23,20%)LOTE: 251014 - FAB: 30/01/2018 - VAL: 30/01/2020	29349931	0500	6403	CPR	600,00	0,54	0,00	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02745	CETOCONAZOL CRE 30G SOBRAL Val Aprox Tributos: R\$ 165,95 (30,45%)LOTE: 321014 - FAB: 30/01/2018 - VAL: 30/01/2020	30049077	0500	6403	TB	100,00	5,45	0,00	545,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01577	CIMETIDINA 200MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 59,86 (23,20%)LOTE: 215012 - FAB: 30/01/2018 - VAL: 30/01/2020	29332930	0500	6403	CPR	600,00	0,43	0,00	258,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01578	CINARIZINA 25MG CPR RANBAXY Val Aprox Tributos: R\$ 26,90 (13,45%)LOTE: 598210 - FAB: 28/01/2018 - VAL: 28/01/2020	30049099	0500	6403	CPR	500,00	0,40	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01579	CINARIZINA 75MG CPR NOVA QUIMICA Val Aprox Tributos: R\$ 31,61 (13,45%)LOTE: 125012 - FAB: 30/01/2018 - VAL: 30/01/2020	30049099	0500	6403	CPR	500,00	0,47	0,00	235,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01419	COMPLEXO B NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 38,06 (30,45%)LOTE: 254124 - FAB: 28/01/2019 - VAL: 28/01/2021	30045090	0500	6403	CPR	500,00	0,25	0,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01331	COMPLEXO B GTS 20ML NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 65,23 (13,45%)LOTE: 251485 - FAB: 30/01/2018 - VAL: 30/01/2020	30049099	0102	6403	VD	100,00	4,85	0,00	485,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01580	COMPLEXO B XPE MEDQUIMICA Val Aprox Tributos: R\$ 153,16 (30,45%)LOTE: 321012 - FAB: 30/01/2018 - VAL: 30/01/2020	30045090	0500	6403	VD	100,00	5,03	0,00	503,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01343	DICLOFENACO RES GTS 15MG/ML 20ML CIMED Val Aprox Tributos: R\$ 248,17 (30,45%)LOTE: 32645 - FAB: 01/02/2018 - VAL: 01/02/2020	30049037	0500	6403	VD	100,00	8,15	0,00	815,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01582	DICLOFENACO DE SODIO 50MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 63,95 (30,45%)LOTE: 546321 - FAB: 30/01/2018 - VAL: 30/01/2020	30049037	0500	6403	CPR	1.000,00	0,21	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01583	DIMETICONA 40MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 9,68 (13,44%)LOTE: 654251 - FAB: 28/01/2019 - VAL: 28/01/2021	30049099	0500	6403	CPR	200,00	0,36	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01584	DIPRONA 500MG CPR GREEN PHARMA Val Aprox Tributos: R\$ 83,52 (23,20%)LOTE: 152415 - FAB: 28/01/2019 - VAL: 28/01/2021	29331111	0500	6403	CPR	1.000,00	0,36	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01585	FERRO MALTOSE INJ C/5 AMP 5ML TAKEDA Val Aprox Tributos: R\$ 88,06 (35,90%)LOTE: 254012 - FAB: 30/01/2018 - VAL: 30/01/2020	73259910	0500	6403	CX	2,00	122,65	0,00	245,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01586	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 43,04 (13,45%)LOTE: 251012 - FAB: 28/01/2019 - VAL: 28/01/2021	30049099	0500	6403	CPR	2.000,00	0,16	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02093	IODETO DE POTASSIO 100ML XPE SOBRAL Ref: 101Val Aprox Tributos: R\$ 132,35 (13,45%)LOTE: 564210 - FAB: 28/01/2019 - VAL: (13,45%)LOTE: 564210 - FAB: 28/01/2019 - VAL:	30049099	0500	6403	FRA	200,00	4,92	0,00	984,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01364	METILDOPA 500MG CPR SANVAL Val Aprox Tributos: R\$ 278,42 (13,45%)LOTE: 325210 - FAB: 28/01/2019 - VAL: 28/01/2021	30049099	0500	6403	CPR	1.000,00	2,07	0,00	2.070,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01344	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG CPR GEOLAB Val Aprox Tributos: R\$ 91,35 (30,45%)LOTE: 32641 - FAB: 01/05/2018 - VAL: 01/05/2020	30049037	0500	6403	CPR	1.000,00	0,30	0,00	300,00	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  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 PROCESSO ADMINISTRATIVO N 02.0502.001/2019  
 PREGÃO PRESENCIAL N.005/2019-SRP  
 DATA:26/02/2019 AS 11.00HS  
 LOTE 11 - MEDICAMENTOS FUS  
 Val. Aprox Tributos 2.650,04 (23,41%) Fonte: IBPT

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.  
 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8  
 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPT LTDA-ME

RESERVADO AO FISCO

TEXTO



Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado  
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 - RUA SANTA LUZIA S/N, 000 - CENTRO - BURITI BRAVO - MA.  
Emissão: 13/06/2019 17:23:26 Valor Total: R\$ 11.320,80

**NF-e**  
**FOLHA:** 16/5  
**PROC.:** 10/2019  
**RUBRICA:** [assinatura]  
**Nº 000.000.040**  
**Série 001**

<b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b>  RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 000.000.040</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/2</b>	 <b>2219 0630 2490 6900 0114 5500 1000 0000 4010 0000 0406</b> CHAVE DE ACESSO <b>2219 0630 2490 6900 0114 5500 1000 0000 4010 0000 0406</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
<b>VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		<b>322190008445600 13/06/2019 17:23:13</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 30.249.069/0001-14	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031		CNPJ / CPF 12.086.778/0001-44	DATA DA EMISSÃO 13/06/2019
ENDEREÇO RUA SANTA LUZIA S/N, 000		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 65685-000
MUNICÍPIO BURITI BRAVO		UF MA	TELEFONE / FAX (99)3572-0127

**DUPLICATAS**

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	11.320,80
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	11.320,80	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 8 CAIXAS	ESPECIE CAIXAS	MARCA FMS-BUTITI BRAV
NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00

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
01397	AMBROXOL XPE AD 30MG/5ML 100ML NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 121,80 (30,45%)LOTE: 36548	30049039	0500	6403	VD	100,00	4,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01401	AMBROXOL XPE PED 15MG/5ML 100ML NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 113,27 (30,45%)LOTE: 3254163 - FAB: 01/05/2018 - VAL: 01/05/2020	30049043	0500	6403	VD	100,00	3,72	0,00	372,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01571	AMPICILINA 250MG/5ML 60ML PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 244,51 (30,45%)LOTE: 32154 - FAB: 30/01/2019 - VAL: 30/01/2021	30031011	0500	6403	VD	100,00	8,03	0,00	803,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01572	AMPICILINA 500MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 57,25 (30,45%)LOTE: 356214 - FAB: 28/01/2018 - VAL: 28/01/2020	30031011	0500	6403	CPR	200,00	0,94	0,00	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01573	BENZOATO BENZILA 0,25% 100ML PHARMASCIENCE Val Aprox Tributos: R\$ 137,03 (30,45%)LOTE: 542125 - FAB: 28/01/2018 - VAL: 28/01/2020	30049021	0500	6403	FRC	50,00	9,00	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01574	BROMIDRATO DE FENOTEROL GTS 20ML PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 263,39 (30,45%)LOTE: 542152 - FAB: 28/02/2018 - VAL: 28/02/2020	30049039	0500	6403	FRC	100,00	8,65	0,00	865,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03410	BROMOPRIDA GTS 20ML PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 58,31 (30,45%)C.P. ANVISA: 1256800930014 LOTE: 325142 - FAB: 28/02/2019 - VAL: 28/02/2021	30049045	0500	6403	FRC	50,00	3,83	0,00	191,50	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> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019 PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP DATA:26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 11 - MEDICAMENTOS FUS Val. Aprox Tributos 2.650,04 (23,41%) Fonte: IBPT CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSP LTDA-ME TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME**

**DISTRIBUIDORA BRASIL**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**1**

Nº 000.000.040  
 Série 001  
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

**2219 0630 2490 6900 0114 5500 1000 0000 4010 0000 0406**

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**

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **322190008445600 13/06/2019 17:23:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ
196178126		30.249.069/0001-14
01575	29349931 0500 6403 CPR	600,00 0,54 0,00 324,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
CETOCONAZOL 200MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 75,17 (23,20%)LOTE: 251014 - FAB: 30/01/2018 - VAL: 30/01/2020		
02745	30049077 0500 6403 TB	100,00 5,45 0,00 545,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
CETOCONAZOL CRE 30G SOBRAL Val Aprox Tributos: R\$ 165,95 (30,45%)LOTE: 321014 - FAB: 30/01/2018 - VAL: 30/01/2020		
01577	29332930 0500 6403 CPR	600,00 0,43 0,00 258,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
CIMETIDINA 200MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 59,86 (23,20%)LOTE: 215012 - FAB: 30/01/2018 - VAL: 30/01/2020		
01578	30049099 0500 6403 CPR	500,00 0,40 0,00 200,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
CINARIZINA 25MG CPR RANBAXY Val Aprox Tributos: R\$ 26,90 (13,45%)LOTE: 598210 - FAB: 28/01/2018 - VAL: 28/01/2020		
01579	30049099 0500 6403 CPR	500,00 0,47 0,00 235,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
CINARIZINA 75MG CPR NOVA QUIMICA Val Aprox Tributos: R\$ 31,61 (13,45%)LOTE: 125012 - FAB: 30/01/2018 - VAL: 30/01/2020		
01419	30045090 0500 6403 CPR	500,00 0,25 0,00 125,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
COMPLEXO B NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 38,06 (30,45%)LOTE: 254124 - FAB: 28/01/2019 - VAL: 28/01/2021		
01331	30049099 0102 6403 VD	100,00 4,85 0,00 485,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
COMPLEXO B GTS 20ML NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 65,23 (30,45%)LOTE: 251485 - FAB: 30/01/2018 - VAL: 30/01/2020		
01580	30045090 0500 6403 VD	100,00 5,03 0,00 503,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
COMPLEXO B XPE MEDQUIMICA Val Aprox Tributos: R\$ 153,16 (30,45%)LOTE: 321012 - FAB: 30/01/2018 - VAL: 30/01/2020		
01343	30049037 0500 6403 VD	100,00 8,15 0,00 815,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
DICLOFENACO RES GTS 15MG/ML 20ML CIMED Val Aprox Tributos: R\$ 248,17 (30,45%)LOTE: 32645 - FAB: 01/02/2018 - VAL: 01/02/2020		
01582	30049037 0500 6403 CPR	1.000,00 0,21 0,00 210,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
DICLOFENACO DE SODIO 50MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 63,95 (30,45%)LOTE: 546321 - FAB: 30/01/2018 - VAL: 30/01/2020		
01583	30049099 0500 6403 CPR	200,00 0,36 0,00 72,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
DIMETICONA 40MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 9,68 (13,44%)LOTE: 654251 - FAB: 28/01/2019 - VAL: 28/01/2021		
01584	29331111 0500 6403 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 0,00 0,00 0,00
DIPIRONA 500MG CPR GREEN PHARMA Val Aprox Tributos: R\$ 83,52 (23,20%)LOTE: 152415 - FAB: 28/01/2019 - VAL: 28/01/2021		
01585	73259910 0500 6403 CX	2,00 122,65 0,00 245,30 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
FERRO MALTOSE INJ C/5 AMP SML TAKEDA Val Aprox Tributos: R\$ 88,06 (35,90%)LOTE: 254012 - FAB: 30/01/2018 - VAL: 30/01/2020		
01586	30049099 0500 6403 CPR	2.000,00 0,16 0,00 320,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 43,04 (13,45%)LOTE: 251012 - FAB: 28/01/2019 - VAL: 28/01/2021		
02093	30049099 0500 6403 FRA	200,00 4,92 0,00 984,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
IODETO DE POTASSIO 100ML XPE SOBRAL Ref: 101Val Aprox Tributos: R\$ 132,35 (13,45%)LOTE: 564210 - FAB: 28/01/2019 - VAL:		
01364	30049099 0500 6403 CPR	1.000,00 2,07 0,00 2.070,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
METHILDOPA 500MG CPR SANVAL Val Aprox Tributos: R\$ 278,42 (13,45%)LOTE: 325210 - FAB: 28/01/2019 - VAL: 28/01/2021		
01344	30049037 0500 6403 CPR	1.000,00 0,30 0,00 300,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG CPR GEOLAB Val Aprox Tributos: R\$ 91,35 (30,45%)LOTE: 32641 - FAB: 01/05/2018 - VAL: 01/05/2020		

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019  
 PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP  
 DATA:26/02/2019 AS 11:00HS  
 LOTE 11 - MEDICAMENTOS FUS  
 Val. Aprox Tributos 2.650,04 (23,41%) Fonte: IBPT

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.  
 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8  
 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPST LTDA-ME



TEXT0

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 - RUA SANTA LUZIA S/N, 000 - CENTRO - BURITI BRAVO - MA.  
 Emissão: 27/06/2019 16:23:03 Valor Total: R\$ 11.513,80

FOLHA: 1617  
 PROC.: 161720 NF-e  
 RUBRICA: 000.000.045  
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b> RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 -  BIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 000.000.045</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/2</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2219 0630 2490 6900 0114 5500 1000 0000 4510 0000 0453</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> INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196178126 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 30.249.069/0001-14	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031		12.086.778/0001-44	27/06/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA SANTA LUZIA S/N, 000		CENTRO	65685-000
MUNICÍPIO		UF	TELEFONE / FAX
BURITI BRAVO		MA	(99)3572-0127
DUPLICATAS		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			27/06/2019

<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 PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.513,80	
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	11.513,80		

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
12	CAIXAS	FMS-B BRAVO-MA			0,00	0,00

<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
01580	COMPLEXO B XPE MEDQUÍMICA Val Aprox Tributos: R\$ 153,16 (30,45%)LOTE: 321012 - FAB: 30/01/2018 - VAL: 30/01/2020	30045090	0500	6403	VD	100,00	5,03	0,00	503,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01343	DICLOFENACO RES GTS 15MG/ML 20ML CIMED Val Aprox Tributos: R\$ 148,90 (30,45%)LOTE: 32645 - FAB: 01/02/2018 - VAL: 01/02/2020	30049037	0500	6403	VD	60,00	8,15	0,00	489,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01344	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG CPR GEOLAB Val Aprox Tributos: R\$ 91,35 (30,45%)LOTE: 32641 - FAB: 01/05/2018 - VAL: 01/05/2020	30049037	0500	6403	CPR	1.000,00	0,30	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01582	DICLOFENACO DE SODIO 50MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 63,95 (30,45%)LOTE: 546321 - FAB: 30/01/2018 - VAL: 30/01/2020	30049037	0500	6403	CPR	1.000,00	0,21	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01583	DIMETICONA 40MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 9,68 (13,44%)LOTE: 654251 - FAB: 28/01/2019 - VAL: 28/01/2021	30049099	0500	6403	CPR	200,00	0,36	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01547	NEOMICINA+BACITRACINA 0,5% 10G PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 209,50 (30,45%)LOTE: 32645 - FAB: 30/01/2019 - VAL: 30/01/2021	30049027	0500	6403	BNG	200,00	3,44	0,00	688,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01587	NISTATINA CRE VAG 250.000 UJ 50G PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 247,48 (13,45%)LOTE: 254152U - FAB: 01/04/2019 - VAL: 01/04/2021	30049099	0500	6403	BIS	200,00	9,20	0,00	1.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01590	NORADRENALINA 8MG/4ML INJ NOVAFARMA Val Aprox Tributos: R\$ 13,23 (13,45%)LOTE: 25G14G - FAB: 01/03/2018 - VAL: 01/03/2021	30049099	0500	6403	AMP	20,00	4,92	0,00	98,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019 DATA:26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 04 - MATERIAL Val. Aprox Tributos 2.255,30 (19,59%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CG: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSP LTDA-ME  TEXTO		

FOLHA: 168  
 PROC: 162/2019

<b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b>  RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<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>2219 0630 2490 6900 0114 5500 1000 0000 4510 0000 0453</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>322190009161716 27/06/2019 16:03:54</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196178126</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>30.249.069/0001-14</b>

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
01591	NORFLOXACINO 400MG CPR BELFAR Val Aprox Tributos: R\$ 3,93 (13,46%)LOTE: 475E26 - FAB: 01/02/2018 - VAL: 01/02/2021	30049069	0500	6403	CPR	40,00	0,73	0,00	29,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01531	OLEO MINERAL 100ML FARMACE Val Aprox Tributos: R\$ 66,85 (13,45%)LOTE: 6784512 - FAB: 30/03/2019 - VAL: 30/03/2021	30049099	0500	6403	FRC	100,00	4,97	0,00	497,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01593	POLIVITAMINA LIQ 100ML MEDQUIMICA Val Aprox Tributos: R\$ 451,27 (30,45%)LOTE: 548235 - FAB: 01/04/2018 - VAL: 01/04/2021	30045090	0500	6403	VD	200,00	7,41	0,00	1.482,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01594	RANITIDINA 150MG CPR GEOLAB Val Aprox Tributos: R\$ 38,74 (13,45%)LOTE: 54L254 - FAB: 01/03/2018 - VAL: 01/03/2021	30049099	0500	6403	CPR	600,00	0,48	0,00	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01595	SACCHAROMYCES CEREV. 100ML ADULTO 5ML HEBRON Val Aprox Tributos: R\$ 235,32 (13,45%)LOTE: 254154 - FAB: 02/04/2018 - VAL: 02/04/2021	30049099	0500	6403	VD	180,00	9,72	0,00	1.749,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01597	SACCHAROMYCES CEREV. 50ML PED. 5ML HEBRON Val Aprox Tributos: R\$ 185,69 (13,45%)LOTE: 254154 - FAB: 01/03/2018 - VAL: 01/03/2021	30049099	0500	6403	VD	180,00	7,67	0,00	1.380,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01598	SALBUTAMOL 0,04% XPE C/100ML HIPOLABOR Val Aprox Tributos: R\$ 66,71 (13,45%)LOTE: 584HG6 - FAB: 01/02/2018 - VAL: 01/02/2021	30049099	0500	6403	FR	200,00	2,48	0,00	496,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01599	SECNIDAZOL 1G CMP PHARLAB Val Aprox Tributos: R\$ 29,32 (13,45%)LOTE: 2541654 - FAB: 01/03/2018 - VAL: 01/03/2021	30049079	0500	6403	CPR	200,00	1,09	0,00	218,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01601	VITAMINA C GTS 20ML NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 92,54 (13,45%)LOTE: 254H41 - FAB: 01/02/2018 - VAL: 01/02/2021	30049099	0500	6403	VD	200,00	3,44	0,00	688,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01420	COMPLEXO B GTS 20ML NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 147,68 (30,45%)LOTE: 326125 - FAB: 01/12/2018 - VAL: 01/12/2021	30045090	0500	6403	VD	100,00	4,85	0,00	485,00	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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019 DATA 26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 04 - MATERIAL Val. Aprox Tributos 2.255,30 (19,59%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------




Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 - RUA SANTA LUZIA S/N, 000 - CENTRO - BURITI BRAVO - MA.  
Emissão: 09/07/2019 18:35:35 Valor Total: R\$ 21.455,05

**FOLHA:** 16/19  
**PROC.:** 1627202  
**RUBRICA:** ①

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

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME**  
  
RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
- CEP: 64800-000  
Fone: (99)3521-2272

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.051**  
**Série 001**  
**Folha 1/4**

**CHAVE DE ACESSO**  
2219 0730 2490 6900 0114 5500 1000 0000 5110 0000 0519

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**  
322190009809357 09/07/2019 18:32:36

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196178126 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 30.249.069/0001-14

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031** CNPJ / CPF: 12.086.778/0001-44 DATA DA EMISSÃO: 09/07/2019

ENDEREÇO: **RUA SANTA LUZIA S/N, 000** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: 65685-000 DATA DA SAÍDA: 09/07/2019

MUNICÍPIO: **BURITI BRAVO** UF: **MA** TELEFONE / FAX: **(99)3572-0127** 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	21.455,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.455,05	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: **9 - SEM FRETE** CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CAIXAS	FMS-B.BRAVO/MA		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	
00777	AAS 100MG. COMP SOBRAL Val Aprox Tributos: R\$ 43,04 (13,45%)LOTE: 6541 - FAB: 01/05/2019 - VAL: 01/05/2021	30049099	0102	6403	CPR	2.000,00	0,16	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00778	AAS 500MG C/CPR IMEC Val Aprox Tributos: R\$ 25,56 (13,45%)LOTE: 6578 - FAB: 01/10/2018 - VAL: 01/10/2020	30049099	0500	6403	CPR	500,00	0,38	0,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01112	ACIDO FOLICO 5MG COMP HIPOLABOR Val Aprox Tributos: R\$ 14,12 (13,45%)	30049099	0102	6403	CPR	500,00	0,21	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01264	ALBENDAZOL 400MG COMP MAST PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 152,25 (30,45%)LOTE: 365210 - FAB: 01/05/2019 - VAL: 01/05/2021	30049063	0500	6403	CPR	500,00	1,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01401	AMBROXOL XPE PED 15MG/5ML 100ML NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 57,86 (30,45%)LOTE: 3254163 - FAB: 01/05/2018 - VAL: 01/05/2020	30049043	0500	6403	VD	50,00	3,80	0,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01309	AMOXICILINA 500MG COMP PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 28,01 (30,45%)LOTE: 32645 - FAB: 01/08/2018 - VAL: 01/08/2020	30041012	0500	6403	CPR	200,00	0,46	0,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01310	AMOXICILINA PO PSUSP ORAL 50MG/ML 60ML PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 121,05 (13,45%)	30049099	0102	6403	FRC	100,00	9,00	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01312	AZITROMICINA 500MG COMP PHARLAB Val Aprox Tributos: R\$ 81,61 (30,45%)LOTE: 32645 - FAB: 01/12/2018 - VAL: 01/12/2021	30042029	0500	6403	CPR	200,00	1,34	0,00	268,00	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  
Total do ICMS Despendido R\$ 20,59  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019  
PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP  
DATA:26/02/2019 AS 11:00HS  
LOTE 06-MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA  
Val. Aprox Tributos 3.857,92 (17,98%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.  
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8  
BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS LTDA ME  
TEXTO

FOLHA: 1620  
 PROC.: 1621/2019  
 RUBRICA: 8

<b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b>  RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO <b>2219 0730 2490 6900 0114 5500 1000 0000 5110 0000 0519</b> Nº 000.000.051 Série 001 Folha 2/4
		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: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **322190009809357 09/07/2019 18:32:36**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ														
196178126		30.249.069/0001-14														
01407	AZITROMICINA PO SUSP 600MG 15ML PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 243,45 (30,45%)LOTE: 32645 - FAB: 01/02/2019 - VAL: 01/02/2021	30042029	0500	6403	VD	50,00	15,99	0,00	799,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01408	BUSCOPAN COMP GTS 20ML CX C/200 FARMACE LOTE: 32645 - FAB: 01/01/2019 - VAL: 01/01/2022	30044990	0500	6403	CX	1,00	2.998,00	0,00	2.998,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01315	CAPTOPRIL 25MG COMP PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 32,28 (13,45%)LOTE: 232145 - FAB: 01/12/2018 - VAL: 01/12/2020	30049099	0500	6403	CPR	1.500,00	0,16	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01411	CEFALEXINA SUSP ORAL 50MG/ML 60ML ABL Val Aprox Tributos: R\$ 123,32 (30,45%)LOTE: 3265412 - FAB: 01/02/2018 - VAL: 01/02/2020	30042052	0500	6403	FRC	25,00	16,20	0,00	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01320	CEFTRIAXONA 1G INJETAVEL CX/50 ABL Val Aprox Tributos: R\$ 256,09 (13,45%)LOTE: 25827 - FAB: 01/05/2018 - VAL: 01/05/2020	30049099	0102	6403	CX	2,00	952,00	0,00	1.904,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01413	CIPROFLOXACINO 500MG COMP PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 8,20 (13,45%)LOTE: 326452 - FAB: 01/02/2018 - VAL: 01/02/2020	30049079	0500	6403	CPR	100,00	0,61	0,00	61,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01419	COMPLEXO B NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 38,06 (30,45%)LOTE: 254124 - FAB: 28/01/2019 - VAL: 28/01/2021	30045090	0500	6403	CPR	500,00	0,25	0,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01420	COMPLEXO B GTS 20ML NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 152,25 (30,45%)LOTE: 326125 - FAB: 01/12/2018 - VAL: 01/12/2021	30045090	0500	6403	VD	100,00	5,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01423	DEXAMETASONA CREME 10G GREEN PHARMA Val Aprox Tributos: R\$ 18,49 (13,45%)LOTE: 23102354 - FAB: 01/03/2019 - VAL: 01/03/2022	30049079	0500	6403	TBO	50,00	2,75	0,00	137,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01425	DEXAMETASONA ELX 0,1G/ML 100ML FARMACE Val Aprox Tributos: R\$ 42,37 (13,45%)LOTE: 3265412 - FAB: 01/08/2018 - VAL: 01/08/2020	30049069	0500	6403	VD	100,00	3,15	0,00	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08102	DICLOFENACO RESINATO GTS 15MG 20ML VITAMEDIC Val Aprox Tributos: R\$ 52,79 (13,45%)LOTE: 25154 - FAB: 01/04/2019 - VAL: 01/04/2021	30049099	0500	6403	VD	50,00	7,85	0,00	392,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01344	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG CPR GEOLAB Val Aprox Tributos: R\$ 45,68 (30,45%)LOTE: 32641 - FAB: 01/05/2018 - VAL: 01/05/2020	30049037	0500	6403	CPR	500,00	0,30	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01346	DIGOXINA 0,25MG COMP PHARLAB Val Aprox Tributos: R\$ 3,09 (13,43%)LOTE: 32451 - FAB: 01/10/2018 - VAL: 01/10/2020	30049079	0500	6403	CPR	100,00	0,23	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01351	DIMETICONA 75MG/ML RECKITT BENCKISER Val Aprox Tributos: R\$ 20,18 (13,45%)LOTE: 231255 - FAB: 01/04/2019 - VAL: 01/04/2021	30049099	0500	6403	VD	50,00	3,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00347	DIPIRONA 500MG C/500CPR SOBRAL Val Aprox Tributos: R\$ 67,25 (13,45%)LOTE: 32645 - FAB: 01/02/2019 - VAL: 01/02/2020	30049099	0500	6403	CXA	4,00	125,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01431	DIPIRONA SOD SOL 500MG/ML 10ML PHARLAB Val Aprox Tributos: R\$ 24,75 (13,45%)LOTE: 325410 - FAB: 01/05/2018 - VAL: 01/05/2020	30049099	0500	6403	FRC	100,00	1,84	0,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01434	ENALAPRIL 10MG CX C/500 PHARLAB Val Aprox Tributos: R\$ 23,36 (13,45%)LOTE: 32641H5 - FAB: 01/11/2018 - VAL: 01/11/2020	30049099	0500	6403	FRC	2,00	86,85	0,00	173,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01437	ENALAPRIL 20MG CX C/500 PHARLAB Val Aprox Tributos: R\$ 23,73 (13,45%)LOTE: 230124 - FAB: 01/04/2018 - VAL: 01/04/2020	30049099	0500	6403	CX	2,00	88,22	0,00	176,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05956	ERITROMICINA SUSP 250MG 60ML CX C/50 PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 308,37 (30,45%)LOTE: 32414 - FAB: 01/07/2018 - VAL: 01/07/2021	30042021	0500	6403	CX	2,00	506,35	0,00	1.012,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01321	ESPIRONOLACTONA 100MG COMP HIPOLABOR Val Aprox Tributos: R\$ 0,58 (30,53%)LOTE: 3254136 - FAB: 01/10/2018 - VAL: 01/10/2021	30043220	0500	6403	CPR	2,00	0,95	0,00	1,90	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 Total do ICMS Dispensado R\$ 20 59 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019 PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP DATA:26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 06-MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA Val. Aprox Tributos 3.857,92 (17,98%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSP LTDA ME TEXTO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME**



RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**Nº 000.000.051**  
**Série 001**  
**Folha 3/4**



CHAVE DE ACESSO  
**2219 0730 2490 6900 0114 5500 1000 0000 5110 0000 0519**

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: **VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**      PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **322190009809357 09/07/2019 18:32:36**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ															
196178126		30.249.069/0001-14															
01250	ESPIRONOLACTONA 25MG COMP EMS Val Aprox Tributos: R\$ 0,13 (13,27%)LOTE: 324510 - FAB: 01/01/2019 - VAL: 01/01/2021	30049099	0500	6403	CPR	2,00	0,49	0,00	0,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01438	ESTROGENOS CONJ 0,625MG CX C/21 MABRA Val Aprox Tributos: R\$ 34,83 (30,45%)LOTE: 3264512 - FAB: 01/04/2019 - VAL: 01/04/2020	30049063	0400	6403	CX	2,00	57,20	0,00	114,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01678	FOSFATO DE CLINDAMICINA 300MG CX C/50 TEUTO Val Aprox Tributos: R\$ 65,55 (13,45%)LOTE: 36578 - FAB: 01/11/2018 - VAL: 01/11/2020	30049099	0500	6403	CX	1,00	487,36	0,00	487,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00455	FUROSEMIDA 40MG CX C/500CPR GEOLAB Val Aprox Tributos: R\$ 23,08 (30,45%)LOTE: 36456 - FAB: 01/12/2018 - VAL: 01/12/2020	30049076	0500	6403	CX	2,00	37,90	0,00	75,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01334	GLIBENCLAMIDA 5MG CX C/750CPR GEOLAB Val Aprox Tributos: R\$ 33,35 (30,45%)LOTE: 321025 - FAB: 01/07/2018 - VAL: 01/07/2020	30049075	0500	6403	CX	2,00	54,77	0,00	109,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01335	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX C/500CPR PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 6,71 (13,45%)LOTE: 3254120 - FAB: 01/12/2018 - VAL: 01/12/2021	30049099	0500	6403	CX	2,00	24,95	0,00	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01443	HIDROXIDO ALUMINIO SUSP 100ML C/50 SOBRAL Val Aprox Tributos: R\$ 33,88 (13,45%)LOTE: 3231525 - FAB: 01/02/2018 - VAL: 01/02/2020	30049099	0500	6403	CX	1,00	251,89	0,00	251,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08184	HIDROXIDO ALU+MAGNESIO SUSP 100ML EMS Val Aprox Tributos: R\$ 1,65 (13,46%)LOTE: 523120 - FAB: 01/04/2018 - VAL: 01/04/2020	30049099	0500	6403	VD	2,00	6,13	0,00	12,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01341	IBUPROFENO 300MG CPR VITAMEDIC Val Aprox Tributos: R\$ 94,40 (30,45%)LOTE: 325410 - FAB: 01/07/2018 - VAL: 01/07/2020	30049029	0500	6403	CPR	500,00	0,62	0,00	310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01445	IBUPROFENO 600MG CPR VITAMEDIC Val Aprox Tributos: R\$ 102,01 (30,45%)LOTE: 231254 - FAB: 01/08/2018 - VAL: 01/08/2020	30049029	0500	6403	CPR	500,00	0,67	0,00	335,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01345	IBUPROFENO SUSP 50MG/ML 30ML NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 9,68 (30,44%)LOTE: 325410 - FAB: 01/04/2018 - VAL: 01/04/2020	30049029	0500	6403	FRC	10,00	3,18	0,00	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01354	LORATADINA XPE 1MG/ML 100ML PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 11,12 (13,45%)LOTE: 244563 - FAB: 01/05/2018 - VAL: 01/05/2020	30049069	0500	6403	FRC	10,00	8,27	0,00	82,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01355	LOSARTANA POTASSICA+HIDRO 50MG/12,5MG MEDLEY Val Aprox Tributos: R\$ 39,68 (13,45%)LOTE: 32125 - FAB: 01/01/2019 - VAL: 01/01/2021	30049079	0500	6403	CPR	500,00	0,59	0,00	295,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01356	LOSARTANA POTASSICA 100MG PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 47,75 (13,45%)LOTE: 3254F23 - FAB: 01/01/2019 - VAL: 01/01/2021	30049079	0500	6403	CPR	500,00	0,71	0,00	355,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01357	LOSARTANA POTASSICA 50MG PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 15,47 (13,45%)LOTE: 523145 - FAB: 01/12/2018 - VAL: 01/12/2020	30049079	0500	6403	CPR	500,00	0,23	0,00	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01358	MEBENDAZOL 100MG COMP SOBRAL Val Aprox Tributos: R\$ 31,97 (30,45%)LOTE: 325412 - FAB: 01/07/2018 - VAL: 01/07/2020	30049063	0500	6403	CPR	500,00	0,21	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01359	MEBENDAZOL SUSP 20MG/ML 30ML C/50 SOBRAL Val Aprox Tributos: R\$ 51,56 (13,45%)LOTE: 326525 - FAB: 01/02/2018 - VAL: 01/02/2020	30049069	0500	6403	CX	2,00	191,69	0,00	383,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01360	METFORMINA 500MG COMP PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 44,15 (30,45%)LOTE: 23148 - FAB: 01/11/2018 - VAL: 01/11/2020	30049049	0500	6403	CPR	500,00	0,29	0,00	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01361	METFORMINA 850MG COMP PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 44,15 (30,45%)LOTE: 325126 - FAB: 01/04/2018 - VAL: 01/04/2021	30049049	0500	6403	CPR	500,00	0,29	0,00	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01446	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP HIPOLABOR Val Aprox Tributos: R\$ 60,90 (30,45%)LOTE: 3254120 - FAB: 01/03/2018 - VAL: 01/03/2021	30049041	0500	6403	CPR	500,00	0,40	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Total do ICMS Dispensado R\$ 20,59  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019  
 PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP  
 DATA 26/02/2019 AS 11:00HS  
 LOTE 06-MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA  
 Val. Aprox Tributos 3.857,92 (17,98%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.  
 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8  
 PARA RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS LTA ME TEXTO





Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 - RUA SANTA LUZIA S/N, 000 - CENTRO - BURITI BRAVO - MA.  
Emissão: 07/08/2019 17:05:06 Valor Total: R\$ 3.258,80

FOLHA: 1623  
PROC.: 762/2021  
RUBRICA: [assinatura]

NF-e  
Nº 000.000.066  
Série 001

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME**

DISTRIBUIDORA BRASIL

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
- CEP: 64800-000  
Fone: (89)3521-2272

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.000.066  
Série 001  
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO  
2219 0830 2490 6900 0114 5500 1000 0000 6610 0000 0663

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  
322190011405670 07/08/2019 17:04:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ 30.249.069/0001-14

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031

CNPJ / CPF 12.086.778/0001-44

DATA DA EMISSÃO 07/08/2019

ENDEREÇO  
RUA SANTA LUZIA S/N, 000

Bairro / Distrito CENTRO

CEP 65685-000

DATA DA SAÍDA 07/08/2019

MUNICÍPIO BURITI BRAVO

UF MA

TELEFONE / FAX (99)3572-0127

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	3.258,80
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	3.258,80	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE

CODIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXAS	FMS-BURITI BRAV			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
01307	AMBROXOL XPE AD 30MG/5ML 100ML NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 53,80 (13,45%)LOTE: 32145 -	30049099	0500	6403	VD	100,00	4,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01401	AMBROXOL XPE PED 15MG/5ML 100ML NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 113,27 (30,45%)LOTE: 3254163 - FAB: 01/05/2018 - VAL: 01/05/2020	30049043	0500	6403	VD	100,00	3,72	0,00	372,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01572	AMPICILINA 500MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 57,25 (30,45%)LOTE: 356214 - FAB: 28/01/2018 - VAL: 28/01/2020	30031011	0500	6403	CPR	200,00	0,94	0,00	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01574	BROMID FENOTEROL 5MG/ML GTS 20ML PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 105,36 (30,45%)LOTE: 542152 - FAB: 28/02/2018 - VAL: 28/02/2020	30049039	0500	6403	FRC	40,00	8,65	0,00	346,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02745	CETOCONAZOL CRE 30G SOBRAL Val Aprox Tributos: R\$ 165,95 (30,45%)LOTE: 321014 - FAB: 30/01/2018 - VAL: 30/01/2020	30049077	0500	6403	TB	100,00	5,45	0,00	545,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01577	CIMETIDINA 200MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 57,84 (13,45%)LOTE: 215012 - FAB: 30/01/2018 - VAL: 30/01/2020	30049099	0500	6403	CPR	1.000,00	0,43	0,00	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01586	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 21,52 (13,45%)LOTE: 251012 - FAB: 28/01/2019 - VAL: 28/01/2021	30049099	0500	6403	CPR	1.000,00	0,16	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01584	DIPRONA 500MG CPR GREEN PHARMA Val Aprox Tributos: R\$ 24,21 (13,45%)LOTE: 152415 - FAB: 28/01/2019 - VAL: 28/01/2021	30049099	0500	6403	CPR	500,00	0,36	0,00	180,00	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  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP  
PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019  
DATA 26/02/2019 AS 11:00HS  
LOTE 11 - MEDICAMENTOS FUS  
Val. Aprox Tributos 584,98 (21,02%) Fonte: IBPT

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.  
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8

RESERVADO AO FISCO

<b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b>  RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 000.000.066</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 2/2</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2219 0830 2490 6900 0114 5500 1000 0000 6610 0000 0663</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>322190011405670 07/08/2019 17:04:48</b>
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196178126</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>30.249.069/0001-14</b>																																																						
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:5%;">01587</td> <td style="width:30%;">NISTATINA CRE VAG 250.000 UI 50G PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 61,87 (13,45%)LOTE: 36547 - FAB: 01/12/2018 - VAL: 01/12/2020</td> <td style="width:5%;">30049099</td> <td style="width:5%;">0500</td> <td style="width:5%;">6403</td> <td style="width:5%;">BIS</td> <td style="width:5%;">50,00</td> <td style="width:5%;">9,20</td> <td style="width:5%;">0,00</td> <td style="width:5%;">460,00</td> <td style="width:5%;">0,00</td> <td style="width:5%;">0,00</td> <td style="width:5%;">0,00</td> <td style="width:5%;">0,00</td> <td style="width:5%;">0,00</td> <td style="width:5%;">0,00</td> <td style="width:5%;">0,00</td> <td style="width:5%;">0,00</td> </tr> <tr> <td>01599</td> <td>SECNIDAZOL 1G CPR PHARLAB Val Aprox Tributos: R\$ 14,66 (13,45%)LOTE: 312014 - FAB: 01/02/2019 - VAL: 01/02/2021</td> <td>30049079</td> <td>0500</td> <td>6403</td> <td>CPR</td> <td>100,00</td> <td>1,09</td> <td>0,00</td> <td>109,00</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> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>01601</td> <td>VITAMINA C GTS 20ML NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 9,25 (13,44%)LOTE: 3210 - FAB: 01/04/2019 - VAL: 01/04/2021</td> <td>30049099</td> <td>0500</td> <td>6403</td> <td>VD</td> <td>20,00</td> <td>3,44</td> <td>0,00</td> <td>68,80</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> <td>0,00</td> </tr> </table>	01587	NISTATINA CRE VAG 250.000 UI 50G PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 61,87 (13,45%)LOTE: 36547 - FAB: 01/12/2018 - VAL: 01/12/2020	30049099	0500	6403	BIS	50,00	9,20	0,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	01599	SECNIDAZOL 1G CPR PHARLAB Val Aprox Tributos: R\$ 14,66 (13,45%)LOTE: 312014 - FAB: 01/02/2019 - VAL: 01/02/2021	30049079	0500	6403	CPR	100,00	1,09	0,00	109,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	01601	VITAMINA C GTS 20ML NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 9,25 (13,44%)LOTE: 3210 - FAB: 01/04/2019 - VAL: 01/04/2021	30049099	0500	6403	VD	20,00	3,44	0,00	68,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
01587	NISTATINA CRE VAG 250.000 UI 50G PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 61,87 (13,45%)LOTE: 36547 - FAB: 01/12/2018 - VAL: 01/12/2020	30049099	0500	6403	BIS	50,00	9,20	0,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																							
01599	SECNIDAZOL 1G CPR PHARLAB Val Aprox Tributos: R\$ 14,66 (13,45%)LOTE: 312014 - FAB: 01/02/2019 - VAL: 01/02/2021	30049079	0500	6403	CPR	100,00	1,09	0,00	109,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																							
01601	VITAMINA C GTS 20ML NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 9,25 (13,44%)LOTE: 3210 - FAB: 01/04/2019 - VAL: 01/04/2021	30049099	0500	6403	VD	20,00	3,44	0,00	68,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																							

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	RESERVADO AO FISCO
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL DO ISSQN
0,00	0,00
0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019 DATA 26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 11 - MEDICAMENTOS FUS Val. Aprox Tributos 684,98 (21,02%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSP LTDA ME TEXTO	
---	--




Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 - RUA SANTA LUZIA S/N, 000 - CENTRO - BURITI BRAVO - MA.  
 Emissão: 07/08/2019 18:06:22 Valor Total: R\$ 6.851,65

**NF-e**  
 FOLHA: 1625  
 PROC.: 101207 Nº 000.000.067  
 RUBRICA: 8 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME**




RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**Nº 000.000.067**  
**Série 001**  
**Folha 1/2**



CHAVE DE ACESSO  
**2219 0830 2490 6900 0114 5500 1000 0000 6710 0000 0679**

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**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196178126 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 30.249.069/0001-14

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 322190011411010 07/08/2019 17:59:11

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 CNPJ / CPF: 12.086.778/0001-44 DATA DA EMISSÃO: 07/08/2019

ENDEREÇO: RUA SANTA LUZIA S/N, 000 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 65685-000 DATA DA SAÍDA: 07/08/2019

MUNICÍPIO: BURITI BRAVO UF: MA TELEFONE / FAX: (99)3572-0127 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	6.851,65
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	6.851,65	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 8 ESPÉCIE: CAIXAS MARCA: FMS-BURITI BRAV 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	
01307	AMBROXOL XPE AD 30MG/SML 100ML NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 53,80 (13,45%)LOTE: 32145 -	30049099	3500	6403	VD	100,00	4,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01308	AMBROXOL XAROPE PEDIAT.15MG/SML 100ML NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 25,02 (13,45%)LOTE: 2456246 - - FAB: 02/04/2018 - VAL: 02/04/2021	30049099	0500	6403	VD	50,00	3,72	0,00	186,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01571	AMPICILINA 250MG/SML 60ML PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 122,26 (30,45%)LOTE: 32154 - - FAB: 30/01/2019 - VAL: 30/01/2021	30031011	0500	6403	VD	50,00	8,03	0,00	401,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01573	BENZOATO BENZILA 0,25% 100ML PHARMASCIENCE Val Aprox Tributos: R\$ 54,81 (30,45%)LOTE: 542125 - - FAB: 28/01/2018 - VAL: 28/01/2020	30049021	0500	6403	FRC	20,00	9,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01575	CETOCONAZOL 200MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 43,58 (13,45%)LOTE: 251014 - - FAB: 30/01/2018 - VAL: 30/01/2020	30049099	0500	6403	CPR	600,00	0,54	0,00	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02745	CETOCONAZOL CRE 30G SOBRAL Val Aprox Tributos: R\$ 82,98 (30,45%)LOTE: 321014 - - FAB: 30/01/2018 - VAL: 30/01/2020	30049077	0500	6403	TB	50,00	5,45	0,00	272,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01577	CIMETIDINA 200MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 34,70 (13,45%)LOTE: 215012 - - FAB: 30/01/2018 - VAL: 30/01/2020	30049099	0500	6403	CPR	600,00	0,43	0,00	258,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01578	CINARIZINA 25MG CPR RANBAXY Val Aprox Tributos: R\$ 26,90 (13,45%)LOTE: 598210 - - FAB: 28/01/2018 - VAL: 28/01/2020	30049099	0500	6403	CPR	500,00	0,40	0,00	200,00	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:  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP  
 PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019  
 DATA:26/02/2019 AS 11:00HS  
 LOTE 11-MEDICAMENTOS FUS  
 Val. Aprox Tributos: 1.432,41 (20,91%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONFERRIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.  
 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8  
 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSP LTDA-ME

TEXTO

<b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b>  RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 000.000.067</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 2/2</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2219 0830 2490 6900 0114 5500 1000 0000 6710 0000 0679</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>322190011411010 07/08/2019 17:59:11</b>
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
196178126		30.249.069/0001-14
01579	CINARIZINA 75MG CPR NOVA QUIMICA Val Aprox Tributos: R\$ 31,61 (13,45%)LOTE: 125012 - FAB: 30/01/2018 - VAL: 30/01/2020	30049099 0500 6403 CPR 500,00 0,47 0,00 235,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01419	COMPLEXO B NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 38,06 (30,45%)LOTE: 354584 - FAB: 01/02/2018 - VAL: 01/02/2021	30045090 0500 6403 CPR 500,00 0,25 0,00 125,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01580	COMPLEXO B XPE MEDQUIMICA Val Aprox Tributos: R\$ 153,16 (15,22%)LOTE: 321012 - FAB: 30/01/2018 - VAL: 30/01/2020	30045090 0500 6403 VD 200,00 5,03 0,00 1.006,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01344	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG CPR GEOLAB Val Aprox Tributos: R\$ 91,35 (15,22%)LOTE: 32641 - FAB: 01/05/2018 - VAL: 01/05/2020	30049037 0500 6403 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 0,00
01582	DICLOFENACO DE SODIO 50MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 63,95 (15,23%)LOTE: 546321 - FAB: 30/01/2018 - VAL: 30/01/2020	30049037 0500 6403 CPR 2.000,00 0,21 0,00 420,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01584	DIPIRONA 500MG CPR GREEN PHARMA Val Aprox Tributos: R\$ 29,05 (13,45%)LOTE: 152415 - FAB: 28/01/2019 - VAL: 28/01/2021	30049099 0500 6403 CPR 600,00 0,36 0,00 216,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01585	FERRO MALTOSE INJ C/5 AMP SML TAKEDA Val Aprox Tributos: R\$ 16,50 (13,45%)LOTE: 254012 - FAB: 30/01/2018 - VAL: 30/01/2020	30049099 0500 6403 CX 1,00 122,65 0,00 122,65 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01586	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 21,52 (13,45%)LOTE: 251012 - FAB: 28/01/2019 - VAL: 28/01/2021	30049099 0500 6403 CPR 1.000,00 0,16 0,00 160,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01364	METILDOPA 500MG CPR SANVAL Val Aprox Tributos: R\$ 167,05 (13,45%)LOTE: 325210 - FAB: 28/01/2019 - VAL: 28/01/2021	30049099 0500 6403 CPR 600,00 2,07 0,00 1.242,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01331	COMPLEXO B GTS 20ML NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 65,23 (13,45%)LOTE: 251485 - FAB: 30/01/2018 - VAL: 30/01/2020	30049099 0500 6403 VD 100,00 4,85 0,00 485,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01583	DIMETICONA 40MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 2,42 (13,44%)LOTE: 654251 - FAB: 28/01/2019 - VAL: 28/01/2021	30049099 0500 6403 CPR 50,00 0,36 0,00 18,00 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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019 DATA: 26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 11-MEDICAMENTOS FUS Val. Aprox Tributos: 1.432,41 (20,91%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSP LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------







FOLHA: 1629  
 PROC: 102/2019

<b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b>  RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<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>2219 0830 2490 6900 0114 5500 1000 0000 6810 0000 0684</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>322190011411364 07/08/2019 18:03:25</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196178126</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>30.249.069/0001-14</b>

01637	SULFA+TRIMETROPINA SUSP 40MG+8MG/ML 50ML Val Aprox Tributos: R\$ 348,35 (30,45%)LOTE: 364512 - FAB: 01/12/2018 - VAL: 01/12/2020	30049072	0500	6403	FRC	400,00	2,86	0,00	1.144,00	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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019 DATA:26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 6 - MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA Val. Aprox Tributos 5.021,92 (23,63%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSP LTDA ME TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 - RUA SANTA LUZIA S/N, 000 - CENTRO - BURITI BRAVO - MA.  
Emissão: 07/08/2019 18:14:34 Valor Total: R\$ 1.960,00

NF-e

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FOLHA: 1030  
PROC.: 164/2019  
RUBRICA: 5  
Nº 000.000.069  
Série 001

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
HOSP LTDA-ME**



RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
- CEP: 64800-000  
Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.069  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2219 0830 2490 6900 0114 5500 1000 0000 6910 0000 0690

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322190011412090 07/08/2019 18:14:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031

CNPJ / CPF

12.086.778/0001-44

DATA DA EMISSÃO

07/08/2019

ENDEREÇO

RUA SANTA LUZIA S/N, 000

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

65685-000

DATA DA SAÍDA

07/08/2019

MUNICÍPIO

BURITI BRAVO

UF

MA

TELEFONE / FAX

(99)3572-0127

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	1.960,00
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	1.960,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	CAIXAS	FMS-BURITI BRAV		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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
03584	SORO GLICOSADO 5% 250ML.HALEXISTAR Val Aprox Tributos: R\$ 263,62 (13,45%)LOTE: 120100 - FAB: 28/09/2018 - VAL: 28/09/2020	30049099	0500	6403	CX	400,00	4,90	0,00	1.960,00	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	RESERVAÇÃO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  PREGAO PRESENCIAL N.009/2019-SRP PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019 DATA:26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 7 - MEDICAMENTOS DA FARMACIA HOSPITALAR Val. Aprox Tributos 263,62 (13,45%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 RECLAMACOES DE MERCADES E EQUIP HOSP LTDA-ME TEXTO	



Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 - RUA SANTA LUZIA S/N, 000 - CENTRO - BURITI BRAVO - MA.  
 Emissão: 14/08/2019 12:36:13 Valor Total: R\$ 7.627,38



FOLHA: 1631  
 PROC.: 16272021  
 RUBRICA: 8

NF-e

Nº 000.000.072

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <p><b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b></p> <p>RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI                  - CEP: 64800-000                  Fone: (89)3521-2272</p>	<p><b>DANFE</b>                  Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA                  1 - SAÍDA</p> <p><b>Nº 000.000.072</b>  <b>Série 001</b>  <b>Folha 1/2</b></p>	 <p>CHAVE DE ACESSO  <b>2219 0830 2490 6900 0114 5500 1000 0000 7210 0000 0725</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> <p>PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  <b>322190011784425 14/08/2019 12:35:59</b></p>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ 30.249.069/0001-14

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031		12.086.778/0001-44	14/08/2019
ENDEREÇO RUA SANTA LUZIA S/N, 000		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 65685-000
MUNICÍPIO BURITI BRAVO		UF MA	DATA DA SAÍDA 14/08/2019
		TELEFONE / FAX (99)3572-0127	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	7.627,38
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	7.627,38	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	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	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
01112	ACIDO FOLICO 5MG COMP HIPOLABOR Val Aprox Tributos: R\$ 22,60 (13,45%)	30049099	0102	6403	CPR	800,00	0,21	0,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01264	ALBENDAZOL 400MG COMP MAST PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 152,25 (30,45%)LOTE: 365210 - FAB: 01/05/2019 - VAL: 01/05/2021	30049063	0500	6403	CPR	500,00	1,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01408	BUSCOPAN COMP GTS 20ML CX C/200 FARMACE LOTE: 32645 - FAB: 01/01/2019 - VAL: 01/01/2022	30044990	0500	6403	CX	1,00	2.998,00	0,00	2.998,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01315	CAPTOPRIL 25MG COMP PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 43,04 (13,45%)LOTE: 232145 - FAB: 01/12/2018 - VAL: 01/12/2020	30049099	0500	6403	CPR	2.000,00	0,16	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01320	CEFTRIAXONA 1G INJETAVEL CX/50 ABL Val Aprox Tributos: R\$ 256,09 (13,45%)LOTE: 25827 - FAB: 01/05/2018 - VAL: 01/05/2020	30049099	0102	6403	CX	2,00	952,00	0,00	1.904,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01341	IBUPROFENO 300MG CPR VITAMEDIC Val Aprox Tributos: R\$ 113,27 (30,45%)LOTE: 325410 - FAB: 01/07/2018 - VAL: 01/07/2020	30049029	0500	6403	CPR	600,00	0,62	0,00	372,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01445	IBUPROFENO 600MG CPR VITAMEDIC Val Aprox Tributos: R\$ 122,41 (30,45%)LOTE: 231254 - FAB: 01/08/2018 - VAL: 01/08/2020	30049029	0500	6403	CPR	600,00	0,67	0,00	402,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01359	MEBENDAZOL SUSP 20MG/ML 30ML C/50 SOBRAL Val Aprox Tributos: R\$ 51,56 (13,45%)LOTE: 326525 - FAB: 01/02/2018 - VAL: 01/02/2020	30049069	0500	6403	CX	2,00	191,69	0,00	383,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01360	METFORMINA 500MG COMP PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 44,15 (30,45%)LOTE: 23148 - FAB: 01/11/2018 - VAL: 01/11/2020	30049049	0500	6403	CPR	500,00	0,29	0,00	145,00	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>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                  DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</p> <p>PREGÃO PRESENCIAL N.005/2019-SRP                  PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019                  DATA 26/02/2019 AS 11.00HS                  LOTE 7 - MEDICAMENTOS DA FARMACIA HOSPITALAR                  Val. Aprox Tributos 888,53 (11,65%) Fonte: IBPT</p> <p>CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.                  DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8                  TEXTO</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

FOLHA: 1632  
 PROC.: 10/2019  
 RUBRICA: 60

<b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b>   RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO <b>2219 0830 2490 6900 0114 5500 1000 0000 7210 0000 0725</b>	Nº <b>000.000.072</b> Série <b>001</b> Folha <b>2/2</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322190011784425 14/08/2019 12:35:59</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196178126</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO <b>30049049 0500 6403 CPR</b>	
		CNPJ <b>30.249.069/0001-14</b>	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	CÓDIGO	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS
01361	METFORMINA 850MG COMP PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 44,15 (30,45%)LOTE: 325126 - FAB: 01/04/2018 - VAL: 01/04/2021	30049049	0500	6403	CPR	500,00	0,29	0,00	0,00	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01548	NIMESULIDA 100MG CPR VITAMEDIC Val Aprox Tributos: R\$ 20,18 (13,45%)LOTE: 65471 - FAB: 30/10/2018 - VAL: 30/10/2020	30049099	0500	6403	CPR	500,00	0,30	0,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01555	OMEPRAZOL 20MG CAPS PHARLAB Val Aprox Tributos: R\$ 18,83 (13,45%)LOTE: 36412 - FAB: 30/01/2019 - VAL: 30/01/2020	30049099	0500	6403	CPS	500,00	0,28	0,00	0,00	140,00	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> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019 DATA:26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 7 - MEDICAMENTOS DA FARMACIA HOSPITALAR Val. Aprox Tributos 888,53 (11,65%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSP LTDA ME TEXTO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado  
 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 - RUA SANTA LUZIA S/N, 000 - CENTRO - BURITI BRAVO - MA  
 Emissão: 14/08/2019 17:21:14 Valor Total: R\$ 1.964,47

FOLHA: 1632  
 PROC.: 151231  
 RUBRICA: 8

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

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <p><b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b></p> <p>RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI                  - CEP: 64800-000                  Fone: (89)3521-2272</p>	<p><b>DANFE</b>                  Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA                  1 - SAÍDA</p> <p><b>Nº 000.000.074</b>  <b>Série 001</b>  <b>Folha 1/1</b></p>	 <p>CHAVE DE ACESSO  <b>2219 0830 2490 6900 0114 5500 1000 0000 7410 0000 0746</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal da NF-e                  www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO  <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b></p> <p>PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  <b>322190011806939 14/08/2019 17:20:54</b></p>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 30.249.069/0001-14

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031		12.086.778/0001-44	14/08/2019
ENDEREÇO	Bairro / Distrito	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA SANTA LUZIA S/N, 000	CENTRO	65685-000	14/08/2019
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BURITI BRAVO	MA	(99)3572-0127	

**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	1.964,47
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	1.964,47	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOBRE / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS	FMS-BURITI BRAV		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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
01292	CARVAO ATIVADO PO 30MG RONI ALZI Val Aprox Tributos: R\$ 14,77 (30,45%)	38220090	0400	6403	UND	1,00	48,51	0,00	48,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01295	FOSFATASE ACIDA 100ML LABTEST Val Aprox Tributos: R\$ 52,75 (30,45%)	38220090	0400	6403	UND	2,00	86,61	0,00	173,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01394	MASSA SELANTE P/TUBO CAP 18G INLAB Val Aprox Tributos: R\$ 39,67 (31,72%)	32141010	0102	6403	UND	2,00	62,53	0,00	125,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01303	REAGENTE HEMOGL GLICOSILADA 50M LABORCLIN Val Aprox Tributos: R\$ 405,11 (30,45%)	38220090	0400	6403	UND	1,00	1.330,41	0,00	1.330,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01299	HIV TESTE RAPIDO C/25T LABTEST Val Aprox Tributos: R\$ 87,47 (30,45%)	38220090	0400	6403	KIT	1,00	287,27	0,00	287,27	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>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Total do ICMS Dispensado R\$ 331,09</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</p> <p>PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP</p> <p>PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019</p> <p>DATA:26/02/2019 AS 11:00HS</p> <p>LOTE 05-MATERIAL DE LABORATORIO</p> <p>Val. Aprox Tributos 599,77 (30,53%) Fonte: IBPT</p> <p>CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.</p> <p>TEXTOS ADICIONAIS: SAU/00000031/2019/0001-14/0001-14</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 - RUA SANTA LUZIA S/N, 000 - CENTRO - BURITI BRAVO - MA  
Emissão: 05/09/2019 11:35:32 Valor Total: R\$ 5.312,15

FOLHA: 1624  
PROC.: 1010271  
RUBRICA:   
NF-e  
Nº 000.000.080  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b> RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.080 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 2219 0930 2490 6900 0114 5500 1000 0000 8010 0000 0810 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322190013003788 05/09/2019 11:34:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 30.249.069/0001-14

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031	CNPJ / CPF 12.086.778/0001-44	DATA DA EMISSÃO 05/09/2019		
ENDEREÇO RUA SANTA LUZIA S/N, 000	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 65685-000	DATA DA SAÍDA 05/09/2019	
MUNICÍPIO BURITI BRAVO	UF MA	TELEFONE / FAX (99)3572-0127	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	5.312,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.312,15	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 3	ESPECIE CAIXA	MARCA F.M.S.B.BRAVO	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,00	0,00

**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
00028	AMNIOTOMO (ROMPER BOLSA) Val Aprox Tributos: R\$ 1,52 (29,12%)	90330000	0102	6108	UND	2,00	2,61	0,00	5,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00282	CATETER INTRACATHSUBCL 22CM-AZUL LAMEDID Val Aprox Tributos: R\$ 13,99 (21,21%)LOTE: 14585 - FAB: 01/12/2018 - VAL: 01/12/2022	90183929	0102	6108	UND	1,00	65,97	0,00	65,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00636	CATETER P/SUBCLAV DUPLO LUM 7FX20CM LAMEDID Val Aprox Tributos: R\$ 94,08 (21,20%)LOTE: 19237 - FAB: 01/09/2017 - VAL: 01/09/2021	90183929	0102	6108	UND	1,00	443,78	0,00	443,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00543	CATETER P/SUBCLAV DUPLO LUM 11,5FX15CM LAMEDID Val Aprox Tributos: R\$ 191,39 (21,20%)LOTE: 40165 - FAB: 01/12/2018 - VAL: 01/12/2022	90183929	0102	6108	UND	4,00	225,70	0,00	902,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00719	CATETER P/SUBCLAV DUPLO LUM 11,5FX20CM LAMEDID Val Aprox Tributos: R\$ 184,31 (21,20%)LOTE: 10231 - FAB: 01/07/2017 - VAL: 01/07/2021	90183929	0102	6108	UND	4,00	217,35	0,00	869,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00722	CATETER URETRAL DUPLO(J) FIO GUIA(PTFE) 7FX26CM POLIUR LAMEDID Val Aprox Tributos: R\$ 76,17 (21,20%)LOTE: 20890 - FAB: 01/10/2018 - VAL: 01/10/2022	90183929	0102	6108	UND	1,00	359,29	0,00	359,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00723	CPAP NASAL N.00 VENTCARE Val Aprox Tributos: R\$ 117,11 (25,64%)LOTE: 103091 - FAB: 01/02/2017 - VAL: 01/02/2023	90192090	0102	6108	KIT	1,00	456,73	0,00	456,73	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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019 DATA 26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 04-MATERIAL Val. Aprox Tributos 1.207,30 (22,73%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSP LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
 HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

1

Nº 000.000.080  
 Série 001  
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO  
**2219 0930 2490 6900 0114 5500 1000 0000 8010 0000 0810**

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: **322190013003788 05/09/2019 11:34:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196178126**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:  
 CNPJ: **30.249.069/0001-14**

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	ICMS ST	PIS	PIS ST	Cofins	Cofins ST	Outros	Total
00725	CPAP NASAL N.02 VENTCARE Val Aprox Tributos: R\$ 115,28 (25,64%)LOTE: 105082 - FAB: 01/02/2017 - VAL: 01/02/2023	1,00	449,62	449,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	449,62
00724	CPAP NASAL N.01 VENTCARE Val Aprox Tributos: R\$ 115,28 (25,64%)LOTE: 101282 - FAB: 01/02/2017 - VAL: 01/02/2023	1,00	449,62	449,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	449,62
00726	CPAP NASAL N.03 VENTCARE Val Aprox Tributos: R\$ 114,37 (25,64%)LOTE: 101282 - FAB: 01/02/2017 - VAL: 01/02/2023	1,00	446,07	446,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	446,07
00727	ELETRODO P/MON CARDIACO N.41X36MM LABOR IMPORT Val Aprox Tributos: R\$ 60,87 (22,38%)LOTE: 402820015 - FAB: 01/02/2017 - VAL: 01/02/2023	400,00	0,68	272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	272,00
00728	FORMOL LIQ 37%-LT PROC9 Val Aprox Tributos: R\$ 4,36 (13,44%)LOTE: 248865478 - FAB: 01/02/2017 - VAL: 01/02/2023	2,00	16,22	32,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,44
00730	ISOLADOR DE PRESSAO (DIALISE) MILLENIUM Val Aprox Tributos: R\$ 9,99 (21,21%)LOTE: 208BD108 - FAB: 01/02/2017 - VAL: 01/02/2023	30,00	1,57	47,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,10
00732	SOLUCAO ACIDA GL C/ 5 LITROS FARMARIM Val Aprox Tributos: R\$ 19,60 (21,21%)LOTE: 407803 - FAB: 01/11/2017 - VAL: 01/11/2021	3,00	30,81	92,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,43
00733	SOLUCAO BASICA GL C/ 5 LITROS FARMARIM Val Aprox Tributos: R\$ 19,67 (21,21%)LOTE: 380156 - FAB: 01/10/2017 - VAL: 01/10/2021	3,00	30,92	92,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,76
00181	CATETER INTRACATHSUB 1,7MMX30,5CM-AMA LAMEDID Val Aprox Tributos: R\$ 41,30 (21,20%)LOTE: 12546 - FAB: 01/02/2019 - VAL: 01/02/2021	4,00	48,70	194,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194,80
00247	CATETER INTRACATHSUBCL 19CM-VERDE LAMEDID Val Aprox Tributos: R\$ 28,01 (21,20%)LOTE: 19237 - FAB: 01/09/2017 - VAL: 01/09/2021	2,00	66,06	132,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	132,12

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019 DATA:26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 04-MATERIAL Val. Aprox Tributos 1.207,30 (22,73%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPT LTDA-ME TEXTO	







Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 - RUA SANTA LUZIA S/N, 000 - CENTRO - BURITI BRAVO - MA.  
Emissão: 05/09/2019 12:19:13 Valor Total: R\$ 30.229,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.082**  
**Série 001**

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

FOLHA: 1637  
PROC.: 162/2019  
MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME**

**DISTRIBUIDORA BRASIL**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
- CEP: 64800-000  
Fone: (89)3521-2272

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1

**Nº 000.000.082**  
**Série 001**  
**Folha 1/2**



CHAVE DE ACESSO  
**2219 0930 2490 6900 0114 5500 1000 0000 8210 0000 0830**

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  
**322190013006291 05/09/2019 12:18:55**

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196178126 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: \_\_\_\_\_ CNPJ: 30.249.069/0001-14

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 CNPJ / CPF: 12.086.778/0001-44 DATA DA EMISSÃO: 05/09/2019

ENDEREÇO: RUA SANTA LUZIA S/N, 000 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 65685-000 DATA DA SAÍDA: 05/09/2019

MUNICÍPIO: BURITI BRAVO UF: MA TELEFONE / FAX: (99)3572-0127 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	30.229,00
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	30.229,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8	CAIXAS	F.M.S.B.BRAVO		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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
00777	AAS 100MG COMP SOBRAL Val Aprox Tributos: R\$ 21,52 (13,45%)LOTE: 01548258 - FAB: 01/02/2019 - VAL: 01/02/2022	30049099	0102	6403	CPR	1.000,00	0,16	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00778	AAS 500MG C/CPR IMEC Val Aprox Tributos: R\$ 30,67 (13,45%)LOTE: 258635 - FAB: 01/05/2019 - VAL: 01/05/2021	30049099	0500	6403	CPR	600,00	0,38	0,00	228,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00780	ACICLOVIR 200MG COMP CX C/200 PHARLAB Val Aprox Tributos: R\$ 90,38 (13,45%)LOTE: 0454875 - FAB: 01/02/2019 - VAL: 01/02/2022	30049099	0500	6403	CXA	4,00	168,00	0,00	672,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03365	AGUA PINJEAÇÃO 5ML C/200 AMP 5ML ISOFARMA Val Aprox Tributos: R\$ 110,29 (13,45%)LOTE: 8090159 - FAB: 11/09/2018 - VAL: 11/09/2021	30049099	0500	6403	CX	10,00	82,00	0,00	820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01264	ALBENDAZOL 400MG COMP MAST PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 91,35 (30,45%)LOTE: 15492 - FAB: 01/02/2019 - VAL: 01/02/2021	30049063	0500	6403	CPR	300,00	1,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01306	ALBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 52,46 (13,45%)LOTE: 28946 - FAB: 01/05/2019 - VAL: 01/05/2021	30049099	0102	6403	VD	100,00	3,90	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01401	AMBROXOL XPE PED 15MG/5ML 100ML NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 69,43 (30,45%)LOTE: 25849523 - FAB: 02/04/2019 - VAL: 02/04/2021	30049043	0500	6403	VD	60,00	3,80	0,00	228,00	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>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  PREGAÇÃO PRESENCIAL N.005/2019-SRP  PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019  DATA: 26/02/2019 AS 11:00HS  LOTE 04-MATERIAL  Val. Aprox Tributos: 1.982,00 ( 6,56%) Fonte: IBPT</p> <p>CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.  DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8  BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSP LTDA-ME</p> <p>TEXTO</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
- CEP: 64800-000  
Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.082  
Série 001  
Folha 2/2



FOLHA: 1638

CHAVE DE ACESSO

2219 0930 2490 6900 0114 5500 1000 0000 8210 0000 0830

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322190013006291 05/09/2019 12:18:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

01309	AMOXICILINA 500MG COMP PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 168,08 (30,45%)LOTE: 254947 - FAB: 01/03/2018 - VAL: 01/03/2020	30041012	0500	6403	CPR	1.200,00	0,46	0,00	552,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01404	AMPICILINA INJ 500MG CX C/50 BLAU Val Aprox Tributos: R\$ 272,22 (30,45%)LOTE: 015849 - FAB: 01/04/2018 - VAL: 01/04/2020	30041011	0500	6403	CX	2,00	447,00	0,00	894,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01408	BUSCOPAN COMP GTS 20ML CX C/200 FARMACE LOTE: 485486 - FAB: 01/02/2018 - VAL: 01/02/2020	30044990	0500	6403	CX	6,00	2.998,00	0,00	17.988,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01315	CAPTOPRIL 25MG COMP PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 32,28 (13,45%)LOTE: 05792 - FAB: 03/04/2018 - VAL: 03/04/2020	30049099	0500	6403	CPR	1.500,00	0,16	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01316	CEFALEXINA 500MG CAPS ABL Val Aprox Tributos: R\$ 227,98 (13,45%)	30049099	0102	6403	CPS	1.500,00	1,13	0,00	1.695,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01318	CEFALEXINA CLORIDRATO SUSP ORAL 50MG 60ML ABL Val Aprox Tributos: R\$ 283,26 (13,45%)	30049099	0102	6403	FRC	130,00	16,20	0,00	2.106,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01320	CEFTRIAXONA 1G INJETAVEL CX/50 ABL Val Aprox Tributos: R\$ 384,13 (13,45%)LOTE: 482461 - FAB: 02/03/2018 - VAL: 02/03/2020	30049099	0102	6403	CX	3,00	952,00	0,00	2.856,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01330	COMPLEXO B NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 26,90 (13,45%)	30049099	0102	6403	CPR	800,00	0,25	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01423	DEXAMETASONA CREME 10G GREEN PHARMA Val Aprox Tributos: R\$ 29,59 (13,45%)LOTE: 02414798 - FAB: 02/04/2018 - VAL: 02/04/2020	30049079	0500	6403	TBO	80,00	2,75	0,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01428	DEXCLORFENIRAMINA XPE 0,4MG/ML 100ML COSMED Val Aprox Tributos: R\$ 91,46 (13,45%)LOTE: 254546 - FAB: 02/04/2018 - VAL: 02/04/2020	30049069	0500	6403	VD	200,00	3,40	0,00	680,00	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	RESERVADO AO FISCO
<p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019 DATA:26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 04-MATERIAL Val. Aprox Tributos 1.982,00 ( 6,56%) Fonte: IBPT</p> <p>CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.</p> <p>DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPT LTDA-ME</p> <p>TEXTO</p>	

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 - RUA SANTA LUZIA S/N, 000 - CENTRO - BURITI BRAVO - MA  
Emissão: 05/09/2019 13:06:34 Valor Total: R\$ 13.526,22

**NF-e**  
**Nº 000.000.083**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: FOLHA: 1639  
PROC.: 107201

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME**  
**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAIDA **1**

**Nº 000.000.083**  
**Série 001**  
**Folha 1/3**

CHAVE DE ACESSO: **2219 0930 2490 6900 0114 5500 1000 0000 8310 0000 0846**

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: **322190013007915 05/09/2019 13:05:58**

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196178126 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 30.249.069/0001-14

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031** CNPJ / CPF: **12.086.778/0001-44** DATA DA EMISSÃO: **05/09/2019**

ENDEREÇO: **RUA SANTA LUZIA S/N, 000** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **65685-000** DATA DA SAÍDA: **05/09/2019**

MUNICÍPIO: **BURITI BRAVO** UF: **MA** TELEFONE / FAX: **(99)3572-0127** 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	13.526,22
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	13.526,22	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>9 - SEM FRETE</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXAS	FMS B.BRAVO-MA		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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
08102	DICLOFENACO RESINATO GTS 15MG 20ML VITAMEDIC Val Aprox Tributos: R\$ 105,58 (13,45%)LOTE: 32541 - FAB: 01/03/2019 - VAL: 01/03/2021	30049099	0500	6403	VD	100,00	7,85	0,00	785,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01344	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG CPR GEOLAB Val Aprox Tributos: R\$ 73,08 (30,45%)LOTE: 31254 - FAB: 01/04/2019 - VAL: 01/04/2021	30049037	0500	6403	CPR	800,00	0,30	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01351	DIMETICONA 75MG/ML RECKITT BENCKISER Val Aprox Tributos: R\$ 32,28 (13,45%)LOTE: 32645 - FAB: 01/05/2019 - VAL: 01/05/2021	30049099	0500	6403	VD	80,00	3,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01432	BECLOMETASONA 250MCG/DOSE AEROSOL GLENMARK Val Aprox Tributos: R\$ 39,37 (13,45%)LOTE: 32648 - FAB: 01/06/2019 - VAL: 01/06/2021	30049099	0500	6403	FRC	2,00	146,35	0,00	292,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01433	BECLOMETASONA 50MCG/DOSE AEROSOL CHIESI Val Aprox Tributos: R\$ 24,72 (13,45%)LOTE: 326589 - FAB: 01/03/2019 - VAL: 01/03/2021	30049099	0500	6403	FRC	2,00	91,90	0,00	183,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01434	ENALAPRIL 10MG CX C/500 PHARLAB Val Aprox Tributos: R\$ 11,68 (13,45%)LOTE: 32658 - FAB: 01/12/2018 - VAL: 01/12/2020	30049099	0500	6403	FRC	1,00	86,85	0,00	86,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01437	ENALAPRIL 20MG CX C/500 PHARLAB Val Aprox Tributos: R\$ 11,87 (13,45%)LOTE: 32658 - FAB: 01/10/2018 - VAL: 01/10/2020	30049099	0500	6403	CX	1,00	88,22	0,00	88,22	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: Total do ICMS Dispensado R\$ 20,59 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PREGÃO PRESENCIAL N.005/2019-SRP  
PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019  
DATA:26/02/2019 AS 11:00HS  
LOTE 06-MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA  
Val. Aprox Tributos 2.997,81 (22,16%) Fonte: IBPT

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.  
PARCELA DE PAGAMENTO: 50% DA NOTA FISCAL EM 05/09/2019  
TEXTO

RESERVADO AO FISCO





**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
- CEP. 64800-000  
Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº 000.000.083**  
**Série 001**  
**Folha 2/3**



CHAVE DE ACESSO

**2219 0930 2490 6900 0114 5500 1000 0000 8310 0000 0846**

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

**322190013007915 05/09/2019 13:06:58**

FOLHA: **1/2**  
RUBRICA: **15/07**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**196178126**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

**30.249.069/0001-14**

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	PIS	Cofins	Outros	Total							
01250	ESPIRONOLACTONA 25MG COMP EMS Val Aprox Tributos: R\$ 0,13 (13,27%)LOTE: 32658 - FAB: 01/06/2019 - VAL: 01/06/2021	30049099	0500	6403	CPR	2,00	0,49	0,00	0,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01438	ESTROGENOS CONJ 0,625MG CX C/21 MABRA Val Aprox Tributos: R\$ 34,83 (30,45%)LOTE: 326589 - FAB: 01/05/2019 - VAL: 01/05/2021	30049063	1400	6403	CX	2,00	57,20	0,00	114,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01440	FLUCONAZOL 150MG CX C/500 VITAMEDIC Val Aprox Tributos: R\$ 147,71 (13,45%)LOTE: 36598 - FAB: 01/10/2018 - VAL: 01/10/2020	30049069	0500	6403	CX	2,00	549,10	0,00	1.098,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01441	CLINDAMICINA 300MG CX C/50 TEUTO Val Aprox Tributos: R\$ 1.038,81 (30,45%)LOTE: 3645458 - FAB: 01/11/2018 - VAL: 01/11/2020	30042049	0500	6403	CX	7,00	487,36	0,00	3.411,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01334	GLIBENCLAMIDA 5MG CX C/750CPR GEOLAB Val Aprox Tributos: R\$ 33,35 (30,45%)LOTE: 36645 - FAB: 01/02/2019 - VAL: 01/02/2021	30049075	0500	6403	CX	2,00	54,77	0,00	109,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01335	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX C/500CPR PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 20,13 (13,45%)LOTE: 585DC54 - FAB: 02/05/2018 - VAL: 02/05/2020	30049099	0500	6403	CX	6,00	24,95	0,00	149,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01338	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP 100ML CX/50 SOBRAL Val Aprox Tributos: R\$ 67,76 (13,45%)	30049099	0102	6403	CXA	2,00	251,89	0,00	503,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08184	HIDROXIDO ALU+MAGNESIO SUSP 100ML EMS Val Aprox Tributos: R\$ 79,15 (13,45%)LOTE: 57524 - FAB: 02/05/2018 - VAL: 02/05/2020	30049099	0500	6403	VD	96,00	6,13	0,00	588,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01341	IBUPROFENO 300MG CPR VITAMEDIC Val Aprox Tributos: R\$ 37,76 (30,45%)LOTE: 0254692WS - FAB: 02/05/2018 - VAL: 02/05/2020	30049029	0500	6403	CPR	200,00	0,62	0,00	124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01445	IBUPROFENO 600MG CPR VITAMEDIC Val Aprox Tributos: R\$ 40,80 (30,45%)LOTE: 2541894 - FAB: 01/02/2018 - VAL: 01/02/2020	30049029	0500	6403	CPR	200,00	0,67	0,00	134,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01345	IBUPROFENO SUSP 50MG/ML 30ML NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 38,73 (30,45%)LOTE: 240474 - FAB: 01/02/2018 - VAL: 01/02/2020	30049029	0500	6403	FRC	40,00	3,18	0,00	127,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01348	INSULINA NOVORAPID PENFLEX 3ML ASPARTATE Val Aprox Tributos: R\$ 319,18 (30,45%)LOTE: 02042 - FAB: 02/05/2018 - VAL: 02/05/2020	30043100	0500	6403	UND	12,00	87,35	0,00	1.048,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01350	IODETO DE POTASSIO 100ML C/50 SOBRAL Val Aprox Tributos: R\$ 162,98 (13,45%)LOTE: 1574832 - FAB: 02/02/2018 - VAL: 02/02/2020	30049099	0500	6403	CX	5,00	242,35	0,00	1.211,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01352	IPRATROPIO SOL INALANTE 0,25MG/ML 20ML BOEHRINGER Val Aprox Tributos: R\$ 11,82 (13,45%)LOTE: 248952 - FAB: 02/05/2018 - VAL: 02/05/2020	30049099	0500	6403	FRC	30,00	2,93	0,00	87,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01353	ISORDIL 5MG COMP CX C/20 EMS Val Aprox Tributos: R\$ 6,62 (13,46%)LOTE: 85148523 - FAB: 05/02/2018 - VAL: 05/02/2020	30049099	0500	6403	CX	4,00	12,30	0,00	49,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01354	LORATADINA XPE 1MG/ML 100ML PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 22,25 (13,45%)LOTE: 36548 - FAB: 01/10/2018 - VAL: 01/10/2020	30049069	0500	6403	FRC	20,00	8,27	0,00	165,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01362	METILDOPA 250MG COMP SANVAL Val Aprox Tributos: R\$ 75,32 (13,45%)LOTE: 36584 - FAB: 01/12/2018 - VAL: 01/12/2020	30049099	0500	6403	CPR	500,00	1,12	0,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01364	METILDOPA 500MG CPR SANVAL Val Aprox Tributos: R\$ 22,60 (13,45%)LOTE: 36584 - FAB: 01/01/2019 - VAL: 01/01/2021	30049099	0500	6403	CPR	80,00	2,10	0,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01365	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML ISOFARMA Val Aprox Tributos: R\$ 11,33 (30,46%)LOTE: 541058 - FAB: 02/02/2018 - VAL: 02/02/2020	30049041	0500	6403	AMP	40,00	0,93	0,00	37,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01448	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSP 120ML EMS Val Aprox Tributos: R\$ 162,15 (30,45%)LOTE: 058FG0 - FAB: 02/05/2018 - VAL: 02/05/2020	30049066	0500	6403	FRC	50,00	10,65	0,00	532,50	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	RESERVADO AO FISCO
<p>Total do ICMS Dispensado R\$ 20,59 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</p> <p>PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019 DATA:26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 06-MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA Val. Aprox Tributos 2.997,81 (22,16%) Fonte: IBPT</p> <p>CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. BARRAS BARRIGAS: BARRAS DO BRASIL AG: 11011500: 11000000 TEXTO</p>	

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME**


**DISTRIBUIDORA BRASIL**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**Nº 000.000.083**  
**Série 001**  
**Folha 3/3**



CHAVE DE ACESSO  
**2219 0930 2490 6900 0114 5500 1000 0000 8310 0000 0846**

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**

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **322190013007915 05/09/2019 13:05:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196178126**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO: \_\_\_\_\_

CNPJ: **30.249.069/0001-14**

01449	METRONIDAZOL 250MG PRATI	30049066	0500	6403	CPR	1.000,00	0,36	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: R\$ 109,62 (30,45%)LOTE: 0245S15 - FAB: 02/05/2018 - VAL: 02/05/2020															
01541	METRONIDAZOL 5% CRE VAG 40G SANVAL	30049066	0500	6403	BNG	50,00	11,44	0,00	572,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: R\$ 174,17 (30,45%)LOTE: 02141VFC - FAB: 02/05/2018 - VAL: 02/05/2020															
01623	PREDNISONA 20MG CPR SANVAL	30043290	0500	6403	CPR	200,00	0,61	0,00	122,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: R\$ 37,15 (30,45%)LOTE: 02D5441 - FAB: 01/02/2018 - VAL: 01/02/2020															
01639	SULTATO MAGNESIO 10% 10ML INJ C/500 ISOFARMA	30049099	0500	6403	CX	1,00	93,70	0,00	93,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: R\$ 12,60 (13,45%)LOTE: VCF5105 - FAB: 02/05/2018 - VAL: 02/05/2020															
01641	SULFATO FERROSO 40MG CPR NATULAB	30049099	0500	6403	CPR	1.000,00	0,24	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: R\$ 32,28 (13,45%)LOTE: 020253 - FAB: 02/05/2018 - VAL: 02/05/2020															

**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**  
 Total do ICMS Dispensado R\$ 20,59  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

**PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP**  
 PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019  
 DATA:26/02/2019 AS 11:00HS  
 LOTE 06-MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA  
 Val. Aprox Tributos 2.997,81 (22,16%) Fonte: IBPT

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.  
 RAZOES FUNDADAS EM RECLAMACOES DE CANCELAMENTO DE TEXTO

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 - RUA SANTA LUZIA S/N, 000 - CENTRO - BURITI BRAVO - MA.  
Emissão: 06/11/2019 18:17:35 Valor Total: R\$ 5.004,65

FOLHA: 1662  
PROC.: 704/2019 NF-e

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.103 Série 001
---------------------	---	-----------------------------



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
- CEP: 64800-000  
Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1



Nº 000.000.103  
Série 001  
Folha 1/4

CHAVE DE ACESSO  
2219 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0001 0310 0000 1042

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 322190016460929 06/11/2019 18:12:58	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 30.249.069/0001-14

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031	CNPJ / CPF 12.086.778/0001-44	DATA DA EMISSÃO 06/11/2019		
ENDEREÇO RUA SANTA LUZIA S/N, 000	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 65685-000	DATA DA SAÍDA 06/11/2019	
MUNICÍPIO BURITI BRAVO	UF MA	TELEFONE / FAX (99)3572-0127	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

**DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCF	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCF SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.004,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.004,65	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 8 CAIXAS	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 FCF	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCF	IPI
01398	ACICLOVIR 50MG/G 10G CREME PRATI Val Aprox Tributos: 78,01 (13,45%) LOTE: 123547 QTD: 100,00 FAB: 30/05/2019 VAL: 30/05/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6102	UND	100,00	5,80	0,00	580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01399	ACIDO ASCORBICO GTS NATULAB Val Aprox Tributos: 44,39 (13,45%) LOTE: 254698 QTD: 100,00 FAB: 30/04/2019 VAL: 30/04/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6102	VD	100,00	3,30	0,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01112	ACIDO FOLICO 5MG COMP HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 14,12 (13,45%)	30049099	0102	6102	CPR	500,00	0,21	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01312	AZITROMICINA 500MG COMP PHARLAB Val Aprox Tributos: 97,93 (30,45%) LOTE: 245789 QTD: 240,00 FAB: 30/04/2019 VAL: 30/04/2021 C.AGREGAÇÃO:	30042029	0500	6102	CPR	240,00	1,34	0,00	321,60	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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PP N.005/2019 DATA:26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 05- MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA Val. Aprox Tributos 874,63 (17,48%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



FOLHA: 1643  
 PROC 102/2019



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
 HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

1



Nº 000.000.103  
 Série 001  
 Folha 2/4

CHAVE DE ACESSO  
**2219 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0001 0310 0000 1042**

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: **322190016460929 06/11/2019 18:12:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO						CNPJ										
196178126								30.249.069/0001-14										
01313	AZITROMICINA PO P/SUSP. ORAL 600MG 15ML PRATI Val Aprox Tributos: 107,53 (13,45%) LOTE: 6589 QTD: 50,00 FAB: 30/01/2019 VAL: 30/01/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0102	6102	VD	50,00	15,99	0,00	799,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01315	CAPTOPRIL 25MG COMP PRATI Val Aprox Tributos: 43,04 (13,45%) LOTE: 05792 QTD: 2.000,00 FAB: 03/04/2018 VAL: 03/04/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6102	CPR	2.000,00	0,16	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01330	COMPLEXO B NATULAB Val Aprox Tributos: 16,81 (13,45%)	30049099	0102	6102	CPR	500,00	0,25	0,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01420	COMPLEXO B GTS 20ML NATULAB Val Aprox Tributos: 76,13 (30,45%) LOTE: 546 QTD: 50,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:	30045090	0500	6102	VD	50,00	5,00	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01336	DEXAMETASONA CREME 10G GREENPHARMA Val Aprox Tributos: 36,99 (13,45%)	30049099	0102	6102	TB	100,00	2,75	0,00	275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01427	DEXCLORFENIRAMINA COMP 2MG GEOLAB Val Aprox Tributos: 4,44 (13,45%) LOTE: 5468 QTD: 100,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	6102	CPR	100,00	0,33	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01351	DIMETICONA 75MG/ML RECKITT BENCKISER Val Aprox Tributos: 40,35 (13,45%) LOTE: 32645 QTD: 100,00 FAB: 01/05/2019 VAL: 01/05/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6102	VD	100,00	3,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00347	DIPIRONA 500MG C/500CPR SOBRAL Val Aprox Tributos: 33,63 (13,45%) LOTE: 180355 QTD: 2,00 FAB: 03/03/2018 VAL: 03/03/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6102	CXA	2,00	125,00	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01431	DIPIRONA SOD SOL 500MG/ML 10ML PHARLAB Val Aprox Tributos: 12,37 (13,45%) LOTE: 5469 QTD: 50,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6102	FRC	50,00	1,84	0,00	92,00	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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PP N.005/2019 DATA 26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 06- MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA Val. Aprox Tributos 874,63 (17,48%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

FOLHA: 1644  
 PROC: 117/2021

<b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b>  RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<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>2219 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0001 0310 0000 1042</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>322190016460929 06/11/2019 18:12:58</b>

INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO							CNPJ							
196178126									30.249.069/0001-14							
01437	ENALAPRIL 20MG CX C/500 PHARLAB Val Aprox Tributos: 23,73 (13,45%) LOTE: 32658 QTD: 2,00 FAB: 01/10/2018 VAL: 01/10/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6102	CX	2,00	88,22	0,00	176,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00455	FUROSEMIDA 40MG CX C/500CPR GEOLAB Val Aprox Tributos: 11,54 (30,45%) LOTE: 3547 QTD: 1,00 FAB: 30/07/2019 VAL: 30/07/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049076	0500	6102	CX	1,00	37,90	0,00	37,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01334	GLIBENCLAMIDA 5MG CX C/750CPR GEOLAB Val Aprox Tributos: 16,68 (30,45%) LOTE: 36645 QTD: 1,00 FAB: 01/02/2019 VAL: 01/02/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049075	0500	6102	CX	1,00	54,77	0,00	54,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01335	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX C/500CPR PRATI Val Aprox Tributos: 3,36 (13,47%) LOTE: 585DC54 QTD: 1,00 FAB: 02/05/2018 VAL: 02/05/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6102	CX	1,00	24,95	0,00	24,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01443	HIDRÓXIDO ALUMÍNIO SUSP 100ML C/50 SOBREAL Val Aprox Tributos: 33,88 (13,45%) LOTE: 9856 QTD: 1,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6102	CX	1,00	251,89	0,00	251,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01445	IBUPROFENO 600MG CPR VITAMEDIC Val Aprox Tributos: 102,01 (30,45%) LOTE: 2541894 QTD: 500,00 FAB: 01/02/2018 VAL: 01/02/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049029	0500	6102	CPR	500,00	0,67	0,00	335,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01352	IPRATROPIO SOL INALANTE 0,25MG/ML 20ML BOEINGER Val Aprox Tributos: 3,94 (13,45%) LOTE: 248952 QTD: 10,00 FAB: 02/05/2018 VAL: 02/05/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6102	FRC	10,00	2,93	0,00	29,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01353	ISORDIL 5MG COMP CX C/20 EMS Val Aprox Tributos: 1,65 (13,41%) LOTE: 85148523 QTD: 1,00 FAB: 05/02/2018 VAL: 05/02/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6102	CX	1,00	12,30	0,00	12,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PP N.005/2019 DATA: 26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 06- MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA Val. Aprox Tributos 874,63 (17,48%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------





Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 - RUA SANTA LUZIA S/N, 000 - CENTRO - BURITI BRAVO - MA.  
Emissão: 06/11/2019 18:20:37 Valor Total: R\$ 25.638,00

FOLHA: 1046  
PROC: 107/2019  
RUBRICA:   
NF-e  
Nº 000.000.104  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b> RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000.000.104 Série 001 Folha 1/2	
	CHAVE DE ACESSO <b>2219 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0001 0410 0000 1058</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>322190016461381 06/11/2019 18:20:25</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196178126</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ <b>30.249.069/0001-14</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031</b>		<b>12.086.778/0001-44</b>	<b>06/11/2019</b>
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
<b>RUA SANTA LUZIA S/N, 000</b>	<b>CENTRO</b>	<b>65685-000</b>	<b>06/11/2019</b>
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>BURITI BRAVO</b>	<b>MA</b>	<b>(99)3572-0127</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	25.638,00
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	25.638,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		<b>9 - SEM FRETE</b>				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
<b>10</b>	<b>CAIXAS</b>	<b>FMS-B.BRAVO/MA</b>		<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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
01112	ACIDO FOLICO 5MG COMP HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 33,89 (13,45%) LOTE: 1456 QTD: 1.200,00 FAB: 30/03/2019 VAL: 30/03/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0102	6102	CPR	1.200,00	0,21	0,00	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02488	AGUA DESTILADA INJ 5ML CX C/200 ISOFARMA Val Aprox Tributos: 220,58 (13,45%) LOTE: 1247 QTD: 20,00 FAB: 30/05/2019 VAL: 30/05/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6102	CX	20,00	82,00	0,00	1.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01307	AMBROXOL XPE AD 30MG/5ML 100ML NATULAB Val Aprox Tributos: 215,20 (13,45%) LOTE: 4568 QTD: 400,00 FAB: 30/05/2019 VAL: 30/05/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6102	VD	400,00	4,00	0,00	1.600,00	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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PP N.005/2019-SRP DATA: 26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 06-MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA Val. Aprox Tributos 822,89 ( 3,21%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSP LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

FOLHA: 1647  
 PROC: 777/19  
 RPPR: 19

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
 HOSP LTDA-ME**



RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1



Nº 000.000.104  
 Série 001  
 Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO  
**2219 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0001 0410 0000 1058**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322190016461381 06/11/2019 18:20:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

01408	BUSCOPAN COMP GTS 20ML CX C/200 FARMACE	30044990	0500	6102	CX	7,00	2.998,00	0,00	20.986,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOTE: 485486 QTD: 7,00 FAB: 01/02/2018 VAL: 01/02/2020 C.AGREGAÇÃO:																
02486	METFORMINA 500MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: 176,61 (30,45%) LOTE: 21456 QTD: 2.000,00 FAB: 30/05/2019 VAL: 30/05/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049049	0500	6102	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
02487	METFORMINA 850MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: 176,61 (30,45%) LOTE: 3658 QTD: 2.000,00 FAB: 30/05/2019 VAL: 30/05/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049049	0500	6102	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

**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	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PP N.005/2019-SRP DATA:26/02/2019 AS 11.00HS LOTE 06-MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA Val. Aprox Tributos 822,89 ( 3,21%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPT LTDA-ME  TEXTO	

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 - RUA SANTA LUZIA S/N, 000 - CENTRO - BURITI BRAVO - MA. FOLHA: 1649  
Emissão: 07/11/2019 08:50:37 Valor Total: R\$ 5.004,65 PROC.: 102/2019

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.106  
Série 001

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1

Nº 000.000.106  
Série 001  
Folha 1/4

CHAVE DE ACESSO: 2219 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0001 0610 0000 1079

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: 322190016488114 07/11/2019 08:49:54

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196178126 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 30.249.069/0001-14

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 CNPJ / CPF: 12.086.778/0001-44 DATA DA EMISSÃO: 07/11/2019

ENDEREÇO: RUA SANTA LUZIA S/N, 000 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 65685-000 DATA DA SAÍDA: 07/11/2019

MUNICÍPIO: BURITI BRAVO UF: MA TELEFONE / FAX: (99)3572-0127 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	5.004,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.004,65	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXAS	FMS-B.BRAVO/MA		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
01398	ACICLOVIR 50MG/G 10G CREME PRATI Val Aprox Tributos: 78,01 (13,45%) LOTE: 123547 QTD: 100,00 FAB: 30/05/2019 VAL: 30/05/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6102	UND	100,00	5,80	0,00	580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01399	ACIDO ASCORBICO GTS NATULAB Val Aprox Tributos: 44,39 (13,45%) LOTE: 254698 QTD: 100,00 FAB: 30/04/2019 VAL: 30/04/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6102	VD	100,00	3,30	0,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01112	ACIDO FOLICO 5MG COMP HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 14,12 (13,45%) LOTE: 1456 QTD: 500,00 FAB: 30/03/2019 VAL: 30/03/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6102	CPR	500,00	0,21	0,00	105,00	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  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
PP N.005/2019-SRP  
DATA: 26/02/2019 AS 11:00HS  
LOTE 06-MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA  
Val. Aprox Tributos 874,63 (17,48%) Fonte: IBPT

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.  
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8  
BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME

RESERVADO AO FISCO

TEXTO



FOLHA: 1648  
 PROC: 1648

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
 HOSP LTDA-ME**

**DISTRIBUIDORA  
 BRASIL**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.106  
 Série 001  
 Folha 2/4

CHAVE DE ACESSO  
**2219 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0001 0610 0000 1079**

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  
**322190016488114 07/11/2019 08:49:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**196178126**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
**30.249.069/0001-14**

01312	AZITROMICINA 500MG COMP PHARLAB PRATI	30042029	0500	6102	CPR	240,00	1,34	0,00	321,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: 97,93 (30,45%) LOTE: 245789 QTD: 240,00 FAB: 30/04/2019 VAL: 30/04/2021 C.AGREGAÇÃO:															
01313	AZITROMICINA PO P/SUSP. ORAL 600MG 15ML PRATI	30049099	0500	6102	VD	50,00	15,99	0,00	799,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: 107,53 (13,45%) LOTE: 6589 QTD: 50,00 FAB: 30/01/2019 VAL: 30/01/2021 C.AGREGAÇÃO:															
01315	CAPTROPIL 25MG COMP PRATI	30049099	0500	6102	CPR	2.000,00	0,16	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: 43,04 (13,45%) LOTE: 05792 QTD: 2.000,00 FAB: 03/04/2018 VAL: 03/04/2020 C.AGREGAÇÃO:															
01330	COMPLEXO B NATULAB	30049099	0102	6102	CPR	500,00	0,25	0,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: 16,81 (13,45%) LOTE: 2365 QTD: 500,00 FAB: 30/05/2019 VAL: 30/05/2021 C.AGREGAÇÃO:															
01420	COMPLEXO B GTS 20ML NATULAB	30045090	0500	6102	VD	50,00	5,00	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: 76,13 (30,45%) LOTE: 546 QTD: 50,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:															
01336	DEXAMETASONA CREME 10G GREENPHARMA	30049099	0500	6102	TB	100,00	2,75	0,00	275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: 36,99 (13,45%) LOTE: 36985 QTD: 100,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:															
01427	DEXCLORFENIRAMINA COMP 2MG GEOLAB	30049069	0500	6102	CPR	100,00	0,33	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: 4,44 (13,45%) LOTE: 5468 QTD: 100,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:															
01351	DIMETICONA 75MG/ML RECKITT BENCKISER	30049099	0500	6102	VD	100,00	3,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: 40,35 (13,45%) LOTE: 32645 QTD: 100,00 FAB: 01/05/2019 VAL: 01/05/2021 C.AGREGAÇÃO:															

<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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 PP N.005/2019-SRP  
 DATA:28/02/2019 AS 11:00HS  
 LOTE 06-MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA  
 Val. Aprox Tributos 874,63 (17,48%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.  
 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8  
 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME

TEXTO

FOLHA: 1650  
 PROC: 161200



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
 HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

1



Nº 000.000.106  
 Série 001  
 Folha 3/4

CHAVE DE ACESSO  
**2219 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0001 0610 0000 1079**

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: **322190016488114 07/11/2019 08:49:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196178126**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:  
 CNPJ: **30.249.069/0001-14**

00347	DIPIRONA 500MG C/500CPR SOBRAL Val Aprox Tributos: 33,63 (13,45%) LOTE: 180355 QTD: 2,00 FAB: 03/03/2018 VAL: 03/03/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6102	CXA	2,00	125,00	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01431	DIPIRONA SOD SOL 500MG/ML 10ML PHARLAB Val Aprox Tributos: 12,37 (13,45%) LOTE: 5469 QTD: 50,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6102	FRC	50,00	1,84	0,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01437	ENALAPRIL 20MG CX C/500 PHARLAB Val Aprox Tributos: 23,73 (13,45%) LOTE: 32658 QTD: 2,00 FAB: 01/10/2018 VAL: 01/10/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6102	CX	2,00	88,22	0,00	176,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00455	FUROSEMIDA 40MG CX C/500CPR GEOLAB Val Aprox Tributos: 11,54 (30,45%) LOTE: 3547 QTD: 1,00 FAB: 30/07/2019 VAL: 30/07/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049076	0500	6102	CX	1,00	37,90	0,00	37,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01334	GLIBENCLAMIDA 5MG CX C/750CPR GEOLAB Val Aprox Tributos: 16,68 (30,45%) LOTE: 36645 QTD: 1,00 FAB: 01/02/2019 VAL: 01/02/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049075	0500	6102	CX	1,00	54,77	0,00	54,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01335	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX C/500CPR PRATI Val Aprox Tributos: 3,36 (13,47%) LOTE: 585DC54 QTD: 1,00 FAB: 02/05/2018 VAL: 02/05/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6102	CX	1,00	24,95	0,00	24,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01443	HIDROXIDO ALUMINIO SUSP 100ML C/50 SOBRAL Val Aprox Tributos: 33,88 (13,45%) LOTE: 9856 QTD: 1,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6102	CX	1,00	251,89	0,00	251,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01445	IBUPROFENO 600MG CPR VITAMEDIC Val Aprox Tributos: 102,01 (30,45%) LOTE: 2541894 QTD: 500,00 FAB: 01/02/2018 VAL: 01/02/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049029	0500	6102	CPR	500,00	0,67	0,00	335,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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


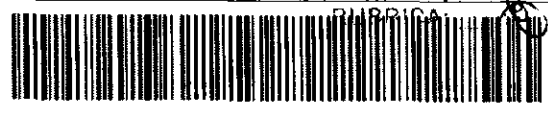
**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 PP N.005/2019-SRP  
 DATA: 26/02/2019 AS 11:00HS  
 LOTE 06-MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA  
 Val. Aprox Tributos: 874,63 (17,48%) Fonte: IBPT

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.  
 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8  
 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

<b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP                  HOSP LTDA-ME</b>  RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<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>2219 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0001 0610 0000 1079</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>322190016488114 07/11/2019 08:49:54</b>
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ
196178126		30.249.069/0001-14
01352 IPRATROPIO SOL INALANTE 0,25MG/ML 20ML BOEINGER Val Aprox Tributos: 3,94 (13,45%) LOTE: 248952 QTD: 10,00 FAB: 02/05/2018 VAL: 02/05/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049099 0500 6102 FRC 10,00 2,93 0,00 29,30 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	01352 IPRATROPIO SOL INALANTE 0,25MG/ML 20ML BOEINGER Val Aprox Tributos: 3,94 (13,45%) LOTE: 248952 QTD: 10,00 FAB: 02/05/2018 VAL: 02/05/2020 C.AGREGAÇÃO:
01353 ISORDIL 5MG COMP CX C/20 EMS Val Aprox Tributos: 1,65 (13,41%) LOTE: 85148523 QTD: 1,00 FAB: 05/02/2018 VAL: 05/02/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049099 0500 6102 CX 1,00 12,30 0,00 12,30 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	01353 ISORDIL 5MG COMP CX C/20 EMS Val Aprox Tributos: 1,65 (13,41%) LOTE: 85148523 QTD: 1,00 FAB: 05/02/2018 VAL: 05/02/2020 C.AGREGAÇÃO:
01357 LOSARTANA POTASSICA 50MG PRATI Val Aprox Tributos: 15,47 (13,45%) LOTE: 2547 QTD: 500,00 FAB: 30/08/2019 VAL: 30/08/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049079 0500 6102 CPR 500,00 0,23 0,00 115,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	01357 LOSARTANA POTASSICA 50MG PRATI Val Aprox Tributos: 15,47 (13,45%) LOTE: 2547 QTD: 500,00 FAB: 30/08/2019 VAL: 30/08/2021 C.AGREGAÇÃO:
01358 MEBENDAZOL 100MG COMP SOBRAL Val Aprox Tributos: 6,39 (30,43%) LOTE: 2013 QTD: 100,00 FAB: 30/05/2019 VAL: 30/05/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049063 0500 6102 CPR 100,00 0,21 0,00 21,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	01358 MEBENDAZOL 100MG COMP SOBRAL Val Aprox Tributos: 6,39 (30,43%) LOTE: 2013 QTD: 100,00 FAB: 30/05/2019 VAL: 30/05/2021 C.AGREGAÇÃO:
01636 SULFA+TRIMETROPINA 400+80MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: 50,24 (30,45%) LOTE: 14220 QTD: 500,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049072 0500 6102 CPR 500,00 0,33 0,00 165,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	01636 SULFA+TRIMETROPINA 400+80MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: 50,24 (30,45%) LOTE: 14220 QTD: 500,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:

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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PP N.005/2019-SRP DATA:26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 06-MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA Val. Aprox Tributos 874,63 (17,48%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 - RUA SANTA LUZIA S/N, 000 - CENTRO - BURITI BRAVO - MA.  
 Emissão: 07/11/2019 08:50:37 Valor Total: R\$ 5.004,65

FOLHA: 167/1052  
 PROC: 167/202  
 RUBRICA: N° 000.000.106  
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b> RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> N° 000.000.106 Série 001 Folha 1/4	 CHAVE DE ACESSO <b>2219 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0001 0610 0000 1079</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>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 30.249.069/0001-14

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031		12.086.778/0001-44	07/11/2019
ENDEREÇO	BARRIO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA SANTA LUZIA S/N, 000	CENTRO	65685-000	07/11/2019
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BURITI BRAVO	MA	(99)3572-0127	

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	5.004,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.004,65	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8	CAIXAS	FMS-B.BRAVO/MA		0,00	0,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**


CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	E-CR_C02	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
01398	ACICLOVIR 50MG/G 10G CREME PRATI Val Aprox Tributos: 78,01 (13,45%) LOTE: 123547 QTD: 100,00 FAB: 30/05/2019 VAL: 30/05/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6102	UND	100,00	5,80	0,00	580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01399	ACIDO ASCORBICO GTS NATULAB Val Aprox Tributos: 44,39 (13,45%) LOTE: 254698 QTD: 100,00 FAB: 30/04/2019 VAL: 30/04/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6102	VD	100,00	3,30	0,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01112	ACIDO FOLICO 5MG COMP HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 14,12 (13,45%) LOTE: 1456 QTD: 500,00 FAB: 30/03/2019 VAL: 30/03/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6102	CPR	500,00	0,21	0,00	105,00	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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PP N.005/2019-SRP DATA: 26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 06-MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA Val. Aprox Tributos 874,63 (17,48%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME**


RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

**Nº 000.000.106**  
**Série 001**  
**Folha 2/4**



CHAVE DE ACESSO  
**2219 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0001 0610 0000 1079**

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: **322190016488114 07/11/2019 08:49:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196178126**      INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO:      CNPJ: **30.249.069/0001-14**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	IPI	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL	ICMS ST	IPI ST	PIS ST	COFINS ST	OUTROS ST	TOTAL ST
01312	AZITROMICINA 500MG COMP PHARLAB Val Aprox Tributos: 97,93 (30,45%) LOTE: 245789 QTD: 240,00 FAB: 30/04/2019 VAL: 30/04/2021 C.AGREGAÇÃO:	30042029	0500	6102	CPR	240,00	1,34	0,00	321,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01313	AZITROMICINA PO P/SUSP. ORAL 600MG 15ML PRATI Val Aprox Tributos: 107,53 (13,45%) LOTE: 6589 QTD: 50,00 FAB: 30/01/2019 VAL: 30/01/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6102	VD	50,00	15,99	0,00	799,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01315	CAPTOPRIL 25MG COMP PRATI Val Aprox Tributos: 43,04 (13,45%) LOTE: 05792 QTD: 2.000,00 FAB: 03/04/2018 VAL: 03/04/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6102	CPR	2.000,00	0,16	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01330	COMPLEXO B NATULAB Val Aprox Tributos: 16,81 (13,45%) LOTE: 2365 QTD: 500,00 FAB: 30/05/2019 VAL: 30/05/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0102	6102	CPR	500,00	0,25	0,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01420	COMPLEXO B GTS 20ML NATULAB Val Aprox Tributos: 76,13 (30,45%) LOTE: 546 QTD: 50,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:	30045090	0500	6102	VD	50,00	5,00	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01336	DEXAMETASONA CREME 10G GREENPHARMA Val Aprox Tributos: 36,99 (13,45%) LOTE: 36985 QTD: 100,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6102	TB	100,00	2,75	0,00	275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01427	DEXCLORFENIRAMINA COMP 2MG GEOLAB Val Aprox Tributos: 4,44 (13,45%) LOTE: 5468 QTD: 100,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	6102	CPR	100,00	0,33	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01351	DIMETICONA 75MG/ML RECKITT BENCKISER Val Aprox Tributos: 40,35 (13,45%) LOTE: 32645 QTD: 100,00 FAB: 01/05/2019 VAL: 01/05/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6102	VD	100,00	3,00	0,00	300,00	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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 PP N.005/2019-SRP  
 DATA:26/02/2019 AS 11:00HS  
 LOTE 06-MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA  
 Val. Aprox Tributos 874,63 (17,48%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.  
 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8  
 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME

TEXT0

FOLHA: 1654  
 PROC.: 10112021



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
 HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

1



Nº 000.000.106  
 Série 001  
 Folha 3/4

CHAVE DE ACESSO

2219 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0001 0610 0000 1079

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322190016488114 07/11/2019 08:49:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

00347	DIPIRONA 500MG C/500CPR SOBRAL Val Aprox Tributos: 33.63 (13,45%) LOTE: 180355 QTD: 2,00 FAB: 03/03/2018 VAL: 03/03/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6102	CXA	2,00	125,00	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01431	DIPIRONA SOD SOL 500MG/ML 10ML PHARLAB Val Aprox Tributos: 12,37 (13,45%) LOTE: 5469 QTD: 50,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6102	FRC	50,00	1,84	0,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01437	ENALAPRIL 20MG CX C/500 PHARLAB Val Aprox Tributos: 23,73 (13,45%) LOTE: 32658 QTD: 2,00 FAB: 01/10/2018 VAL: 01/10/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6102	CX	2,00	88,22	0,00	176,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00455	FUROSEMIDA 40MG CX C/500CPR GEOLAB Val Aprox Tributos: 11,54 (30,45%) LOTE: 3547 QTD: 1,00 FAB: 30/07/2019 VAL: 30/07/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049076	0500	6102	CX	1,00	37,90	0,00	37,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01334	GLIBENCLAMIDA 5MG CX C/750CPR GEOLAB Val Aprox Tributos: 16,68 (30,45%) LOTE: 36645 QTD: 1,00 FAB: 01/02/2019 VAL: 01/02/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049075	0500	6102	CX	1,00	54,77	0,00	54,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01335	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX C/500CPR PRATI Val Aprox Tributos: 3,36 (13,47%) LOTE: 585DC54 QTD: 1,00 FAB: 02/05/2018 VAL: 02/05/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6102	CX	1,00	24,95	0,00	24,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01443	HIDROXIDO ALUMINTO SUSP 100ML C/500 SOBRAL Val Aprox Tributos: 33,88 (13,45%) LOTE: 9856 QTD: 1,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6102	CX	1,00	251,89	0,00	251,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01445	IBUPROFENO 600MG CPR VITAMEDIC Val Aprox Tributos: 102,01 (30,45%) LOTE: 2541894 QTD: 500,00 FAB: 01/02/2018 VAL: 01/02/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049029	0500	6102	CPR	500,00	0,67	0,00	335,00	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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PP N.005/2019-SRP DATA:26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 06-MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA Val. Aprox Tributos 874,63 (17,48%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



FOLHA: 1655  
 PROC.: 167/2019

<b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b>  RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<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>2219 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0001 0610 0000 1079</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>322190016488114 07/11/2019 08:49:54</b>

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
196178126		30.249.069/0001-14
01352	IPRATROPIO SOL INALANTE 0,25MG/ML 20ML BOEINGER Val Aprox Tributos: 3,94 (13,45%) LOTE: 248952 QTD: 10,00 FAB: 02/05/2018 VAL: 02/05/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049099 0500 6102 FRC 10,00 2,93 0,00 29,30 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01353	ISORDIL 5MG COMP CX C/20 EMS Val Aprox Tributos: 1,65 (13,41%) LOTE: 85148523 QTD: 1,00 FAB: 05/02/2018 VAL: 05/02/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049099 0500 6102 CX 1,00 12,30 0,00 12,30 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01357	LOSARTANA POTASSICA 50MG PRATI Val Aprox Tributos: 15,47 (13,45%) LOTE: 2547 QTD: 500,00 FAB: 30/08/2019 VAL: 30/08/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049079 0500 6102 CPR 500,00 0,23 0,00 115,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01358	MEBENDAZOL 100MG COMP SOBRAL Val Aprox Tributos: 6,39 (30,43%) LOTE: 2013 QTD: 100,00 FAB: 30/05/2019 VAL: 30/05/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049063 0500 6102 CPR 100,00 0,21 0,00 21,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
01636	SULFA+TRIMETROPINA 400+80MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: 50,24 (30,45%) LOTE: 14220 QTD: 500,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049072 0500 6102 CPR 500,00 0,33 0,00 165,00 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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PP N.005/2019-SRP DATA:26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 06-MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA Val. Aprox Tributos 874,63 (17,48%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 - RUA SANTA LUZIA S/N, 000 - CENTRO - BURITI BRAVO - MA.  
Emissão: 11/11/2019 10:47:50 Valor Total: R\$ 12.338,50

FOLHA: 1656  
PROC: 162/2019  
RUBRICA:

NF-e  
Nº 000.000.108  
Série 001

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

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1

Nº 000.000.108  
Série 001  
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO  
2219 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0001 0810 0000 1090

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  
322190016684983 11/11/2019 10:47:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196178126 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: \_\_\_\_\_ CNPJ: 30.249.069/0001-14

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 CNPJ / CPF: 12.086.778/0001-44 DATA DE EMISSÃO: 11/11/2019

ENDEREÇO: RUA SANTA LUZIA S/N, 000 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 65685-000 DATA DA SAÍDA: 11/11/2019

MUNICÍPIO: BURITI BRAVO UF: MA TELEFONE / FAX: (99)3572-0127 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	12.338,50
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	12.338,50	

**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: 11 ESPECIE: CAIXAS MARCA: FMS-B.BRAVO/MA NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: \_\_\_\_\_ 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
00004	AAS 100MG CPR SOBRAL Val Aprox Tributos: 97,44 (30,45%) LOTE: 1456 QTD: 2.000,00 FAB: 28/02/2019 VAL: 28/02/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049024	0500	6403	UND	2.000,00	0,16	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00778	AAS 500MG C/CPR IMEC Val Aprox Tributos: 25,56 (13,45%) LOTE: 258635 QTD: 500,00 FAB: 01/05/2019 VAL: 01/05/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6403	CPR	500,00	0,38	0,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00780	ACICLOVIR 200MG COMP CX C/200 PHARLAB Val Aprox Tributos: 45,19 (13,45%) LOTE: 0454875 QTD: 2,00 FAB: 01/02/2019 VAL: 01/02/2022 C.AGREGAÇÃO:	30049099	3500	6403	CXA	2,00	168,00	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  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
PP N.005/2019-SRP  
DATA: 26/02/2019 AS 11:00HS  
LOTE 06-MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA  
Val. Aprox Tributos 2.052,49 (16,63%) Fonte: IBPT

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.  
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8  
BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

FOL: 1654  
 PROC.: 164/2019  
 RUBRICA: 8

<b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b>  RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<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>2219 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0001 0810 0000 1090</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>322190016684983 11/11/2019 10:47:27</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196178126</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>30.249.069/0001-14</b>

CODIGO	DESCRICAO	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	IPI	PIS	COFINS	TOTAL	ICMS DESONERADO	IPI DESONERADO	PIS DESONERADO	COFINS DESONERADO	TOTAL DESONERADO	
01112	ACIDO FOLICO 5MG COMP HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 14,12 (13,45%) LOTE: 1456 QTD: 500,00 FAB: 30/03/2019 VAL: 30/03/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6403	CPR	500,00	0,21	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02488	AGUA DESTILADA INJ 5ML CX C/200 ISOFARMA Val Aprox Tributos: 55,15 (13,45%) LOTE: 1247 QTD: 5,00 FAB: 30/05/2019 VAL: 30/05/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6403	CX	5,00	82,00	0,00	410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01650	ALBENDAZOL 400MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: 67,25 (13,45%) C.P. ANVISA 1256800520029  LOTE: 17J20L QTD: 500,00 FAB: 01/10/2017 VAL: 01/10/2019 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6403	CPR	500,00	1,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01306	ALBENDAZOL SUSPENSAO ORAL 40MG/ML PRATI Val Aprox Tributos: 52,46 (13,45%) LOTE: 28946 QTD: 100,00 FAB: 01/05/2019 VAL: 01/05/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0102	6403	VD	100,00	3,90	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06817	AMBROXOL 30MG/5ML 100ML ADULTO NATULAB Val Aprox Tributos: 64,56 (13,45%) LOTE: 12536 QTD: 120,00 FAB: 30/05/2019 VAL: 30/05/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6403	FRA	120,00	4,00	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01401	AMBROXOL XPE PED 15MG/5ML 100ML NATULAB Val Aprox Tributos: 138,85 (30,45%) LOTE: 25849523 QTD: 120,00 FAB: 02/04/2019 VAL: 02/04/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049043	0500	6403	VD	120,00	3,80	0,00	456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01309	AMOXICILINA 500MG COMP PRATI Val Aprox Tributos: 224,11 (30,45%) LOTE: 254947 QTD: 1.600,00 FAB: 01/03/2018 VAL: 01/03/2020 C.AGREGAÇÃO:	30041012	0500	6403	CPR	1.600,00	0,46	0,00	736,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01310	AMOXICILINA PO P/SUSP ORAL 50MG/ML 60ML PRATI Val Aprox Tributos: 217,89 (13,45%)	30049099	0102	6403	FRC	180,00	9,00	0,00	1.620,00	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> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PP N.005/2019-SRP DATA: 26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 06-MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA Val. Aprox Tributos 2.052,49 (16,83%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



FOLHA: 1653  
 16/11/2019

<b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b>   RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>  <b>Nº 000.000.108</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 3/3</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2219 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0001 0810 0000 1090</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>322190016684983 11/11/2019 10:47:27</b>
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196178126</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ <b>30.249.069/0001-14</b>
--	---	-----------------------------------



CODIGO	DESCRICAO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS VALOR	IPI	IPI VALOR	PIS	PIS VALOR	COFINS	COFINS VALOR	OUTROS	OUTROS VALOR
01407	AZITROMICINA PO SUSP 600MG 15ML PRATI Val Aprox Tributos: 243,45 (30,45%) LOTE: 3265 QTD: 50,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:	30042029	0500	6403	VD	50,00	15,99	0,00	799,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01314	BUSCOPAM COMPOSTO GOTAS 20ML CX/200 FARMACE Val Aprox Tributos: 806,46 (13,45%)	30049099	0102	6403	CX	2,00	2.998,00	0,00	5.996,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PP N.005/2019-SRP DATA:26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 06-MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA Val. Aprox Tributos 2.052,49 (16,63%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 - RUA SANTA LUZIA S/N, 000 - CENTRO - BURITI BRAVO - MA  
 Emissão: 11/11/2019 14:24:51 Valor Total: R\$ 17.953,84

FOLHA: 16/105  
 PROC.: 162/2019  
 RUBRICA: Série 001

<b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
 RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	CHAVE DE ACESSO <b>2219 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0001 0910 0000 1100</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE 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
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322190016698491 11/11/2019 14:24:36</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 30.249.069/0001-14

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031		12.086.778/0001-44		11/11/2019	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA SAÍDA	
RUA SANTA LUZIA S/N, 000		CENTRO		65685-000		11/11/2019	
MUNICÍPIO		UF		TELEFONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BURITI BRAVO		MA		(99)3572-0127		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	17.953,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.953,84	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031		9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
15	CAIXAS	FMS-B.BRAVO/MA			0,00						

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_GS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
06908	CEFALEXINA SUSP ORAL 50MG/ML 60ML ABL Val. Aprox Tributos: 246,65 (30,45%) LOTE: 2546 QTD: 50,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:	30042052	0500	6108	FRC	50,00	16,20	0,00	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01320	CEFTRIAXONA 1G INJ CX/50 ABL Val. Aprox Tributos: 579,77 (30,45%) LOTE: 482461 QTD: 2,00 FAB: 02/03/2018 VAL: 02/03/2020 C.AGREGAÇÃO:	30042059	0500	6108	CX	2,00	952,00	0,00	1.904,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01413	CIPROFLOXACTINO 500MG CPR PRATI Val. Aprox Tributos: 8,20 (13,44%) LOTE: 258 QTD: 100,00 FAB: 30/01/2019 VAL: 30/01/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049079	0500	6108	CPR	100,00	0,61	0,00	61,00	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>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL          PP N.605/2019-SRP          DATA:26/02/2019 AS 11:00HS          VAL: 06-MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA          Val. Aprox Tributos 4.057,98 (22,60%) Fonte: IBPT</p> <p>CONFERRIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.          DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8          BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME</p> <p>TEXTO</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

FOLHA: 1670  
 PROC.: 167/2021

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
 HOSP LTDA-ME**



RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.109  
 Série 001  
 Folha 2/9



CHAVE DE ACESSO  
 2219 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0001 0910 0000 1100

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**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **322190016698491 11/11/2019 14:24:36**


INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
196178126		30.249.069/0001-14
01674	CLORETO DE POTASSIO 10% INJ CX 200	30049024 0500 6108 CX 1,00 97,00 0,00 97,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
	FARMACE Val Aprox Tributos: 29,54 (30,45%) LOTE: 456 QTD: 1,00 FAB: 30/01/2019 VAL: 30/01/2021 C.AGREGAÇÃO:	
01420	COMPLEXO B GTS 20ML NATULAB	30045090 0500 6108 VD 50,00 5,00 0,00 250,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
	Val Aprox Tributos: 76,13 (30,45%) LOTE: 546 QTD: 50,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:	
01336	DEXAMETASONA CREME 10G GREENPHARMA	30049099 0500 6108 TB 200,00 2,75 0,00 550,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
	Val Aprox Tributos: 73,98 (13,45%) LOTE: 36985 QTD: 200,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:	
01676	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1G/ML C/100ML	30049099 0500 6108 VD 50,00 3,15 0,00 157,50 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
	FARMACE Val Aprox Tributos: 21,18 (13,45%) LOTE: 1236 QTD: 50,00 FAB: 30/01/2019 VAL: 30/01/2021 C.AGREGAÇÃO:	
01427	DEXCLORFENIRAMINA CPR 2MG GEOLAB	30049069 0500 6108 CPR 100,00 0,33 0,00 33,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
	Val Aprox Tributos: 4,44 (13,45%) LOTE: 5468 QTD: 100,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:	
01428	DEXCLORFENIRAMINA XPE 0,4MG/ML 100ML	30049069 0500 6108 VD 100,00 3,40 0,00 340,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
	COSMED Val Aprox Tributos: 45,73 (13,45%) LOTE: 254546 QTD: 100,00 FAB: 02/04/2018 VAL: 02/04/2020 C.AGREGAÇÃO:	
08102	DICLOFENACO RES 15MG/ML GTS 20ML	30049099 0500 6108 VD 50,00 7,85 0,00 392,50 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
	VITAMEDIC Val Aprox Tributos: 52,79 (13,45%) LOTE: 32541 QTD: 50,00 FAB: 01/03/2019 VAL: 01/03/2021 C.AGREGAÇÃO:	

<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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PP N.005/2019-SRP DATA:28/02/2019 AS 11:00HS LOTE 06-MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA Val. Aprox Tributos 4.057,98 (22,60%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL Ag: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
HOSP LTDA-ME**




RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**Nº 000.000.109**  
**Série 001**  
**Folha 3/9**



CHAVE DE ACESSO  
**2219 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0001 0910 0000 1100**

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: **322190016698491 11/11/2019 14:24:36**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ																
196178126		30.249.069/0001-14																
01344	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG CPR GEOLAB Val Aprox Tributos: 91,35 (30,45%) LOTE: 31254 QTD: 1.000,00 FAB: 01/04/2019 VAL: 01/04/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049037	0500	6108	CPR	1.000,00	0,30	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01351	DIMETICONA 75MG/ML GTS RECKITT BENCKISER Val Aprox Tributos: 24,21 (13,45%) LOTE: 32645 QTD: 60,00 FAB: 01/05/2019 VAL: 01/05/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6108	VD	60,00	3,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00347	DIPIRONA 500MG C/500CPR SOBRAL Val Aprox Tributos: 67,25 (13,45%) LOTE: 180355 QTD: 4,00 FAB: 03/03/2018 VAL: 03/03/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6108	CXA	4,00	125,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01431	DIPIRONA SOD SOL 500MG/ML 10ML PHARLAB Val Aprox Tributos: 49,50 (13,45%) LOTE: 5469 QTD: 200,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6108	FRC	200,00	1,84	0,00	368,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01432	BECLOMETASONA 250MCG/DOSE AEROSOL GLENMARK Val Aprox Tributos: 39,37 (13,45%) LOTE: 32648 QTD: 2,00 FAB: 01/06/2019 VAL: 01/06/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6108	FRC	2,00	146,35	0,00	292,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01433	BECLOMETASONA 50MCG/DOSE AEROSOL CHIESI Val Aprox Tributos: 24,72 (13,45%) LOTE: 326589 QTD: 2,00 FAB: 01/03/2019 VAL: 01/03/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6108	CXA	2,00	91,90	0,00	183,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01434	ENALAPRIL 10MG CX C/500 PHARLAB Val Aprox Tributos: 23,36 (13,45%) LOTE: 32659 QTD: 2,00 FAB: 01/11/2018 VAL: 01/11/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6108	CXA	2,00	86,85	0,00	173,70	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	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES            DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL            PP N.005/2019-SRP            DATA: 26/02/2019 AS 11:00HS            LOTE 06-MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA            Val. Aprox Tributos 4.057,98 (22,60%) Fonte: IBPT</p> <p>CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.            DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8            BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME</p> <p>TEXTO</p>	



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
- CEP: 64800-000  
Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

1

Nº 000.000.109  
Série 001  
Folha 4/9



CHAVE DE ACESSO

2219 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0001 0910 0000 1100

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322190016698491 11/11/2019 14:24:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

01437	ENALAPRIL 20MG CX C/500 PHARLAB Val Aprox Tributos: 47,46 (13,45%) LOTE: 32658 QTD: 4,00 FAB: 01/10/2018 VAL: 01/10/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6108	CX	4,00	88,22	0,00	352,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01438	ESTROGENOS CONJ 0,625MG CX C/21 MABRA Val Aprox Tributos: 348,35 (30,45%) LOTE: 326589 QTD: 20,00 FAB: 01/05/2019 VAL: 01/05/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049063	0500	6108	CX	20,00	57,20	0,00	1.144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01440	FLUCONAZOL 150MG CX C/500 VITAMEDIC Val Aprox Tributos: 73,85 (13,45%) LOTE: 36598 QTD: 1,00 FAB: 01/10/2018 VAL: 01/10/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	6108	CX	1,00	549,10	0,00	549,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00455	FUROSEMIDA 40MG CX C/500CPR GEOLAB Val Aprox Tributos: 11,54 (30,45%) LOTE: 3547 QTD: 1,00 FAB: 30/07/2019 VAL: 30/07/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049076	0500	6108	CX	1,00	37,90	0,00	37,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01334	GLIBENCLAMIDA 5MG CX C/750CPR GEOLAB Val Aprox Tributos: 33,35 (30,45%) LOTE: 36645 QTD: 2,00 FAB: 01/02/2019 VAL: 01/02/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049075	0500	6108	CX	2,00	54,77	0,00	109,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01335	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX C/500CPR PRATTI Val Aprox Tributos: 6,71 (13,45%) LOTE: 585DC54 QTD: 2,00 FAB: 02/05/2018 VAL: 02/05/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6108	CX	2,00	24,95	0,00	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01443	HIDROXIDO ALUMINIO SUSP 100ML C/50 SOBRAL Val Aprox Tributos: 33,88 (13,45%) LOTE: 9856 QTD: 1,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6108	CX	1,00	251,89	0,00	251,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01341	IBUPROFENO 300MG CPR VITAMEDIC Val Aprox Tributos: 113,27 (30,45%) LOTE: 0254692WS QTD: 600,00 FAB: 02/05/2018 VAL: 02/05/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049029	0500	6108	CPR	600,00	0,62	0,00	372,00	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	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PP N.005/2019-SRP DATA 26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 06-MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA Val. Aprox Tributos 4.057,98 (22,60%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

1

**Nº 000.000.109**  
**Série 001**  
**Folha 5/9**



CHAVE DE ACESSO  
**2219 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0001 0910 0000 1100**

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: **322190016698491 11/11/2019 14:24:36**

INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO							CNPJ									
196178126									30.249.069/0001-14									
01445	IBUPROFENO 600MG CPR VITAMEDIC Val Aprox Tributos: 122,41 (30,45%) LOTE: 2541894 QTD: 600,00 FAB: 01/02/2018 VAL: 01/02/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049029	0500	6108	CPR	600,00	0,67	0,00	402,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01345	IBUPROFENO SUSP ORAL 50MG/ML 30ML NATULAB Val Aprox Tributos: 48,42 (30,45%) LOTE: 240474 QTD: 50,00 FAB: 01/02/2018 VAL: 01/02/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049029	0500	6108	FRC	50,00	3,18	0,00	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01348	INSULINA NOVORAPID PENFLEX 3ML ASPARTATE Val Aprox Tributos: 106,39 (30,45%) LOTE: 02042 QTD: 4,00 FAB: 02/05/2018 VAL: 02/05/2020 C.AGREGAÇÃO:	30043100	0500	6108	UND	4,00	87,35	0,00	349,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01350	IODETO DE POTASSIO 100ML C/50 SOBRAL Val Aprox Tributos: 65,19 (13,45%) LOTE: 1574832 QTD: 2,00 FAB: 02/02/2018 VAL: 02/02/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6108	CX	2,00	242,35	0,00	484,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01352	IPRATROPIO SOL INALANTE 0,25MG/ML 20ML BOEINGER Val Aprox Tributos: 1,97 (13,45%) LOTE: 248952 QTD: 5,00 FAB: 02/05/2018 VAL: 02/05/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6108	FRC	5,00	2,93	0,00	14,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01353	ISORDIL 5MG COMP CX C/20 EMS Val Aprox Tributos: 3,31 (13,46%) LOTE: 85148523 QTD: 2,00 FAB: 05/02/2018 VAL: 05/02/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6108	CX	2,00	12,30	0,00	24,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01354	LORATADINA XPE 1MG/ML 100ML PRATI Val Aprox Tributos: 44,49 (13,45%) LOTE: 36548 QTD: 40,00 FAB: 01/10/2018 VAL: 01/10/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	6108	FRC	40,00	8,27	0,00	330,80	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

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</p> <p>PP N.005/2019-SRP</p> <p>DATA 26/02/2019 AS 11:00HS</p> <p>LOTE 06-MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA</p> <p>Val. Aprox Tributos 4.057,98 (22,60%) Fonte: IBPT</p> <p>CONFERRIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.</p> <p>DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8</p> <p>BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME</p> <p>TEXTO</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------





**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
 HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

1

Nº 000.000.109

Série 001

Folha 6/9



CHAVE DE ACESSO

2219 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0001 0910 0000 1100

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

322190016698491 11/11/2019 14:24:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Alíq. ICS	Alíq. ICMS	Alíq. IPTU	Alíq. IPI	Alíq. PIS	Alíq. COFINS	Alíq. Outros	Alíq. Total	Valor Base	Valor ICS	Valor ICMS	Valor IPTU	Valor IPI	Valor PIS	Valor COFINS	Valor Outros	Valor Total	
01355	LOSARTANA POTASSICA+HIDRO 50MG/12.5MG MEDLEY Val Aprox Tributos: 39,68 (13,45%) LOTE: 7896 QTD: 500,00 FAB: 30/04/2019 VAL: 30/04/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049079	0500	6108	CPR	500,00	0,59	0,00	295,00	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
01356	LOSARTANA POTASSICA 100MG PRATI Val Aprox Tributos: 47,75 (13,45%) LOTE: 4569 QTD: 500,00 FAB: 30/05/2019 VAL: 30/05/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049079	0500	6108	CPR	500,00	0,71	0,00	355,00	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
01357	LOSARTANA POTASSICA 50MG PRATI Val Aprox Tributos: 30,94 (13,45%) LOTE: 2547 QTD: 1.000,00 FAB: 30/08/2019 VAL: 30/08/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049079	0500	6108	CPR	1.000,00	0,23	0,00	230,00	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
01358	MEBENDAZOL 100MG COMP SOBRAL Val Aprox Tributos: 31,97 (30,45%) LOTE: 2013 QTD: 500,00 FAB: 30/05/2019 VAL: 30/05/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049063	0500	6108	CPR	500,00	0,21	0,00	105,00	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
01359	MEBENDAZOL SUSP 20MG/ML 30ML C/50 SOBRAL Val Aprox Tributos: 51,56 (13,45%) LOTE: 321 QTD: 2,00 FAB: 30/08/2019 VAL: 30/08/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049069	0500	6108	CX	2,00	191,69	0,00	383,38	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
01362	METILDOPA 250MG COMP SANVAL Val Aprox Tributos: 30,13 (13,45%) LOTE: 36584 QTD: 200,00 FAB: 01/12/2018 VAL: 01/12/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6108	CPR	200,00	1,12	0,00	224,00	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
01365	METOCLOPRAMIDA INJ 5MG/ML 2ML ISOFARMA Val Aprox Tributos: 67,96 (30,45%) LOTE: 541058 QTD: 240,00 FAB: 02/02/2018 VAL: 02/02/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049041	0500	6108	AMP	240,00	0,93	0,00	223,20	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
01364	METILDOPA 500MG CPR SANVAL Val Aprox Tributos: 56,49 (13,45%) LOTE: 36584 QTD: 200,00 FAB: 01/01/2019 VAL: 01/01/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6108	CPR	200,00	2,10	0,00	420,00	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

**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>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</p> <p>PP N.005/2019-SRP</p> <p>DATA:26/02/2019 AS 11:00HS</p> <p>LOTE 06-MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA</p> <p>Val. Aprox Tributos 4.057,98 (22,60%) Fonte: IBPT</p> <p>CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.</p> <p>DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8</p> <p>BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME</p> <p>TEXTO</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

FOLHA: 1625  
 PROC.: 162/2021



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
 HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.109  
 Série 001  
 Folha 7/9



CHAVE DE ACESSO

2219 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0001 0910 0000 1100

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

322190016698491 11/11/2019 14:24:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

01446	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP HIPOLABOR	30049041	0500	6108	CPR	500,00	0,40	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: 60,90 (30,45%) LOTE: 6547 QTD: 500,00 FAB: 30/04/2019 VAL: 30/04/2021 C.AGREGAÇÃO:															
01447	METOCLOPRAMIDA SOL 4MG/ML 10ML PHARLAB	30049041	0500	6108	FRC	50,00	1,50	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: 22,84 (30,45%) LOTE: 65478 QTD: 50,00 FAB: 30/09/2019 VAL: 30/09/2021 C.AGREGAÇÃO:															
01448	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSP 120ML EMS	30049066	0500	6108	FRC	50,00	10,65	0,00	532,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: 162,15 (30,45%) LOTE: 058FG0 QTD: 50,00 FAB: 02/05/2018 VAL: 02/05/2020 C.AGREGAÇÃO:															
01449	METRONIDAZOL 250MG CPR PRATI	30049066	0500	6108	CPR	500,00	0,36	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: 54,81 (30,45%) LOTE: 0245S15 QTD: 500,00 FAB: 02/05/2018 VAL: 02/05/2020 C.AGREGAÇÃO:															
01541	METRONIDAZOL 5% CRE VAG 40G SANVAL	30049066	0500	6108	BNG	50,00	11,44	0,00	572,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: 174,17 (30,45%) LOTE: 02141VFC QTD: 50,00 FAB: 02/05/2018 VAL: 02/05/2020 C.AGREGAÇÃO:															
01012	MICONAZOL LOCAO 2% 30ML	30049077	0500	6108	FRC	50,00	6,27	0,00	313,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: 95,46 (30,45%) LOTE: 65489 QTD: 50,00 FAB: 30/09/2019 VAL: 30/09/2021 C.AGREGAÇÃO:															
01543	MICONAZOL CRE DERMA 2% 28G PRATI	30049066	0500	6108	BNG	50,00	4,42	0,00	221,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: 67,29 (30,45%) LOTE: 6548 QTD: 50,00 FAB: 30/07/2019 VAL: 30/07/2021 C.AGREGAÇÃO:															
01544	MICONAZOL CRE VAG 2% 80G HIPOLABOR	30049066	0500	6108	BNG	50,00	15,44	0,00	772,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val Aprox Tributos: 235,07 (30,45%) LOTE: 112254 QTD: 50,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:															

**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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PP N.005/2019-SRP DATA: 26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 06-MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA Val. Aprox Tributos 4.057,98 (22,60%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

FOLHA: 1626  
 PROC.: 1626/2019



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

**Nº 000.000.109**  
**Série 001**  
**Folha 8/9**



CHAVE DE ACESSO  
**2219 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0001 0910 0000 1100**

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: **322190016698491 11/11/2019 14:24:36**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ															
196178126		30.249.069/0001-14															
01547	NEOMICINA+BACITRACINA 0,5% 10G PRATI Val Aprox Tributos: 52,83 (30,45%) LOTE: 321456 QTD: 50,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049027	0500	6108	BNG	50,00	3,47	0,00	173,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01555	OMEPRAZOL 20MG CAPS PHARLAB Val Aprox Tributos: 18,83 (13,45%) LOTE: 25469 QTD: 500,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/06/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6108	CPS	500,00	0,28	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01556	PARACETAMOL 200MG/ML SOL ORAL 15ML FARMACE Val Aprox Tributos: 28,01 (30,45%) LOTE: 4568 QTD: 50,00 FAB: 30/04/2019 VAL: 30/04/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049045	0500	6108	FRC	50,00	1,84	0,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11129	PARACETAMOL 500MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: 6,39 (30,43%) LOTE: 4568 QTD: 100,00 FAB: 30/01/2019 VAL: 30/01/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049045	0500	6108	CPR	100,00	0,21	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01625	PROMETAZINA 50MG/2ML INJ C/50 HIPOLABOR Val Aprox Tributos: 53,14 (13,45%) LOTE: 14563 QTD: 2,00 FAB: 30/05/2019 VAL: 30/05/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6108	CXA	2,00	197,55	0,00	395,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01628	SAIS P/REIDRATAÇÃO SOL ORAL 27,9G PRATI Val Aprox Tributos: 29,72 (13,45%) LOTE: 123547 QTD: 100,00 FAB: 30/04/2019 VAL: 30/04/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6108	ENV	100,00	2,21	0,00	221,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01630	SALBUTAMOL XPE 120ML NATULAB Val Aprox Tributos: 39,59 (30,45%) LOTE: 14785 QTD: 50,00 FAB: 30/09/2019 VAL: 30/09/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049039	0500	6108	UND	50,00	2,60	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01605	SULF. GENTAMINICINA COLIRIO 5ML ALLERGAN Val Aprox Tributos: 12,30 (30,45%) LOTE: 12456 QTD: 2,00 FAB: 30/07/2019 VAL: 30/07/2021 C.AGREGAÇÃO:	30042061	0500	6108	UND	2,00	20,20	0,00	40,40	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  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 PP N.005/2019-SRP  
 DATA: 26/02/2019 AS 11:00HS  
 LOTE 06-MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA  
 Val. Aprox Tributos 4.057,98 (22,60%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.  
 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8  
 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME

TEXTO



FOLHA: 1677  
 PROC.: 167/2019



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
 HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

1

Nº 000.000.109  
 Série 001  
 Folha 9/9



CHAVE DE ACESSO

2219 1130 2490 6900 0114 5500 1000 0001 0910 0000 1100

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

322190016698491 11/11/2019 14:24:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

01639	SULTATO MAGNESIO 10% 10ML INJ C/500 ISOFARMA Val Aprox Tributos: 12,60 (13,45%) LOTE: VCF5105 QTD: 1,00 FAB: 02/05/2018 VAL: 02/05/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6108	CX	1,00	93,70	0,00	93,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01641	SULFATO FERROSO 40MG CPR NATULAB Val Aprox Tributos: 32,28 (13,45%) LOTE: 020253 QTD: 1.000,00 FAB: 02/05/2018 VAL: 02/05/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049099	0500	6108	CPR	1.000,00	0,24	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02495	PROPRANOLOL 40MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: 24,36 (30,45%) LOTE: 201866 QTD: 500,00 FAB: 30/06/2019 VAL: 30/10/2021 C.AGREGAÇÃO:	30049036	0500	6108	CPR	500,00	0,16	0,00	80,00	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	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PP N.005/2019-SRP DATA 26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 06-MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA Val. Aprox Tributos 4.057,98 (22,60%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME  TEXTO	

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 - RUA SANTA LUZIA S/N, 000 - CENTRO - BURITI BRAVO - MA.  
 Emissão: 27/06/2019 16:23:03 Valor Total: R\$ 11.513,80

FOLHA: 16/20  
 PROC.: 16/20  
 N° 000.000.045  
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <p><b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b>                  RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI                  - CEP: 64800-000                  Fone: (89)3521-2272</p>	<p><b>DANFE</b>                  Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA                  1 - SAÍDA</p> <p><b>N° 000.000.045</b>  <b>Série 001</b>  <b>Folha 1/2</b></p>	 <p>CHAVE DE ACESSO  <b>2219 0630 2490 6900 0114 5500 1000 0000 4510 0000 0453</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal da NF-e                  www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora</p>
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 30.249.069/0001-14

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031		12.086.778/0001-44	27/06/2019
ENDEREÇO RUA SANTA LUZIA S/N, 000		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 65685-000
MUNICÍPIO BURITI BRAVO		UF MA	DATA DA SAÍDA 27/06/2019
		TELEFONE / FAX (99)3572-0127	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	11.513,80
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	11.513,80	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CAIXAS	FMS-B.BRAVO-MA		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	
01580	COMPLEXO B XPE MEDQUIMICA Val Aprox Tributos: R\$ 153,16 (30,45%)LOTE: 321012 - FAB: 30/01/2018 - VAL: 30/01/2020	30045090	0500	6403	VD	100,00	5,03	0,00	503,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01343	DICLOFENACO RES GTS 15MG/ML 20ML CIMED Val Aprox Tributos: R\$ 148,90 (30,45%)LOTE: 32645 - FAB: 01/02/2018 - VAL: 01/02/2020	30049037	0500	6403	VD	60,00	8,15	0,00	489,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01344	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG CPR GEOLAB Val Aprox Tributos: R\$ 91,35 (30,45%)LOTE: 32641 - FAB: 01/05/2018 - VAL: 01/05/2020	30049037	0500	6403	CPR	1.000,00	0,30	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01582	DICLOFENACO DE SODIO 50MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 63,95 (30,45%)LOTE: 546321 - FAB: 30/01/2018 - VAL: 30/01/2020	30049037	0500	6403	CPR	1.000,00	0,21	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01583	DIMETICONA 40MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 9,68 (13,44%)LOTE: 654251 - FAB: 28/01/2019 - VAL: 28/01/2021	30049099	0500	6403	CPR	200,00	0,36	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01547	NEOMICINA+BACITRACINA 0,5% 10G PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 209,50 (30,45%)LOTE: 32645 - FAB: 30/01/2019 - VAL: 30/01/2021	30049027	0500	6403	BNG	200,00	3,44	0,00	688,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01587	NISTATINA CRE VAG 250.000 UI 50G PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 247,48 (13,45%)LOTE: 254152U - FAB: 01/04/2019 - VAL: 01/04/2021	30049099	0500	6403	BIS	200,00	9,20	0,00	1.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01590	NORADRENALINA 8MG/4ML INJ NOVAFARMA Val Aprox Tributos: R\$ 13,23 (13,45%)LOTE: 25G14G - FAB: 01/03/2018 - VAL: 01/03/2021	30049099	0500	6403	AMP	20,00	4,92	0,00	98,40	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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019 DATA:26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 04 - MATERIAL Val. Aprox Tributos 2.255,30 (19,59%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPT LTDA-ME TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------





**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
- CEP: 64800-000  
Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

1

Nº 000.000.045  
Série 001  
Folha 2/2

FOLHA: 1679  
15/06/2019



CHAVE DE ACESSO

2219 0630 2490 6900 0114 5500 1000 0000 4510 0000 0453

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

322190009161716 27/06/2019 16:03:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	PIS	Cofins	Outros	Total	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	PIS	Cofins	Outros	Total
01591	NORFLOXACINO 400MG CPR BELFAR Val Aprox Tributos: R\$ 3,93 (13,46%)LOTE: 475E26 - FAB: 01/02/2018 - VAL: 01/02/2021	40,00	0,73	29,20	0,00	0,00	0,00	0,00	29,20	0,00	29,20	0,00	0,00	0,00	0,00	29,20
01531	OLEO MINERAL 100ML FARMACE Val Aprox Tributos: R\$ 66,85 (13,45%)LOTE: 6784512 - FAB: 30/03/2019 - VAL: 30/03/2021	100,00	4,97	497,00	0,00	0,00	0,00	0,00	497,00	0,00	497,00	0,00	0,00	0,00	0,00	497,00
01593	POLIVITAMINA LIQ 100ML MEDQUIMICA Val Aprox Tributos: R\$ 451,27 (30,45%)LOTE: 548235 - FAB: 01/04/2018 - VAL: 01/04/2021	200,00	7,41	1.482,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.482,00	0,00	1.482,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.482,00
01594	RANITIDINA 150MG CPR GEOLAB Val Aprox Tributos: R\$ 38,74 (13,45%)LOTE: 54L254 - FAB: 01/03/2018 - VAL: 01/03/2021	600,00	0,48	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	288,00	0,00	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	288,00
01595	SACCHAROMYCES CEREV. 100ML ADULTO 5ML HEBRON Val Aprox Tributos: R\$ 235,32 (13,45%)LOTE: 254154 - FAB: 02/04/2018 - VAL: 02/04/2021	180,00	9,72	1.749,60	0,00	0,00	0,00	0,00	1.749,60	0,00	1.749,60	0,00	0,00	0,00	0,00	1.749,60
01597	SACCHAROMYCES CEREV. 50ML PED. 5ML HEBRON Val Aprox Tributos: R\$ 185,69 (13,45%)LOTE: 254154 - FAB: 01/03/2018 - VAL: 01/03/2021	180,00	7,67	1.380,60	0,00	0,00	0,00	0,00	1.380,60	0,00	1.380,60	0,00	0,00	0,00	0,00	1.380,60
01598	SALBUTAMOL 0,04% XPE C/100ML HIPOLABOR Val Aprox Tributos: R\$ 66,71 (13,45%)LOTE: 584HG6 - FAB: 01/02/2018 - VAL: 01/02/2021	200,00	2,48	496,00	0,00	0,00	0,00	0,00	496,00	0,00	496,00	0,00	0,00	0,00	0,00	496,00
01599	SECNIDAZOL 1G CMP PHARLAB Val Aprox Tributos: R\$ 29,32 (13,45%)LOTE: 2541654 - FAB: 01/03/2018 - VAL: 01/03/2021	200,00	1,09	218,00	0,00	0,00	0,00	0,00	218,00	0,00	218,00	0,00	0,00	0,00	0,00	218,00
01601	VITAMINA C GTS 20ML NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 92,54 (13,45%)LOTE: 254H41 - FAB: 01/02/2018 - VAL: 01/02/2021	200,00	3,44	688,00	0,00	0,00	0,00	0,00	688,00	0,00	688,00	0,00	0,00	0,00	0,00	688,00
01420	COMPLEXO B GTS 20ML NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 147,68 (30,45%)LOTE: 326125 - FAB: 01/12/2018 - VAL: 01/12/2021	100,00	4,85	485,00	0,00	0,00	0,00	0,00	485,00	0,00	485,00	0,00	0,00	0,00	0,00	485,00

**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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019 DATA:26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 04 - MATERIAL Val. Aprox Tributos 2.255,30 (19,59%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSP LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 - RUA SANTA LUZIA S/N, 000 - CENTRO - BURITI BRAVO - MA.  
 Emissão: 07/08/2019 18:06:22 Valor Total: R\$ 6.851,65

**NF-e**  
**Nº 000.000.067**  
**Série 001**  
 FOLHA: 1680  
 PROC.: 162/2019  
 RUBRICA: 8

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

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME**  
 RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA **1**  
**Nº 000.000.067**  
**Série 001**  
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO: **2219 0830 2490 6900 0114 5500 1000 0000 6710 0000 0679**  
 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: **322190011411010 07/08/2019 17:59:11**

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196178126** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: \_\_\_\_\_ CNPJ: **30.249.069/0001-14**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031** CNPJ / CPF: **12.086.778/0001-44** DATA DA EMISSÃO: **07/08/2019**

ENDEREÇO: **RUA SANTA LUZIA S/N, 000** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: **65685-000** DATA DA SAÍDA: **07/08/2019**

MUNICÍPIO: **BURITI BRAVO** UF: **MA** TELEFONE / FAX: **(99)3572-0127** 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	<b>6.851,65</b>
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	<b>6.851,65</b>	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>9 - SEM FRETE</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>8</b>	<b>CAIXAS</b>	<b>FMS-BURITI BRAV</b>		<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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
01307	AMBROXOL XPE AD 30MG/5ML 100ML NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 53,80 (13,45%)LOTE: 32145	30049099	0500	6403	VD	100,00	4,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01308	AMBROXOL XAROPE PEDIAT.15MG/5ML 100ML NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 25,02 (13,45%)LOTE: 2456246 - FAB: 02/04/2018 - VAL: 02/04/2021	30049099	0500	6403	VD	50,00	3,72	0,00	186,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01571	AMPICILINA 250MG/5ML 60ML PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 122,26 (30,45%)LOTE: 32154 - FAB: 30/01/2019 - VAL: 30/01/2021	30031011	0500	6403	VD	50,00	8,03	0,00	401,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01573	BENZOATO BENZILA 0,25% 100ML PHARMASCIENCE Val Aprox Tributos: R\$ 54,81 (30,45%)LOTE: 542125 - FAB: 28/01/2018 - VAL: 28/01/2020	30049021	0500	6403	FRC	20,00	9,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01575	CETOCONAZOL 200MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 43,58 (13,45%)LOTE: 251014 - FAB: 30/01/2018 - VAL: 30/01/2020	30049099	0500	6403	CPR	600,00	0,54	0,00	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02745	CETOCONAZOL CRE 30G SOBRAL Val Aprox Tributos: R\$ 82,98 (30,45%)LOTE: 321014 - FAB: 30/01/2018 - VAL: 30/01/2020	30049077	0500	6403	TB	50,00	5,45	0,00	272,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01577	CIMETIDINA 200MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 34,70 (13,45%)LOTE: 215012 - FAB: 30/01/2018 - VAL: 30/01/2020	30049099	0500	6403	CPR	600,00	0,43	0,00	258,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01578	CINARIZINA 25MG CPR RANBAXY Val Aprox Tributos: R\$ 26,90 (13,45%)LOTE: 598210 - FAB: 28/01/2018 - VAL: 28/01/2020	30049099	0500	6403	CPR	500,00	0,40	0,00	200,00	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
	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP  
 PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019  
 DATA:26/02/2019 AS 11:00HS  
 LOTE 11-MEDICAMENTOS FUS  
 Val. Aprox Tributos 1.432,41 (20,91%) Fonte: IBPT

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.  
 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8  
 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSP LTDA-ME

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
 HOSP LTDA-ME**



RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1



Nº 000.000.067  
 Série 001  
 Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

2219 0830 2490 6900 0114 5500 1000 0000 6710 0000 0679

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322190011411010 07/08/2019 17:59:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

01579	CINARIZINA 75MG CPR NOVA QUIMICA Val Aprox Tributos: R\$ 31,61 (13,45%)LOTE: 125012 - FAB: 30/01/2018 - VAL: 30/01/2020	30049099	0500	6403	CPR	500,00	0,47	0,00	235,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01419	COMPLEXO B NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 38,06 (30,45%)LOTE: 354584 - FAB: 01/02/2018 - VAL: 01/02/2021	30045090	0500	6403	CPR	500,00	0,25	0,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01580	COMPLEXO B XPE MEDQUIMICA Val Aprox Tributos: R\$ 153,16 (15,22%)LOTE: 321012 - FAB: 30/01/2018 - VAL: 30/01/2020	30045090	0500	6403	VD	200,00	5,03	0,00	1.006,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01344	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG CPR GEO LAB Val Aprox Tributos: R\$ 91,35 (15,22%)LOTE: 32641 - FAB: 01/05/2018 - VAL: 01/05/2020	30049037	0500	6403	CPR	2.000,00	0,30	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01582	DICLOFENACO DE SODIO 50MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 63,95 (15,23%)LOTE: 546321 - FAB: 30/01/2018 - VAL: 30/01/2020	30049037	0500	6403	CPR	2.000,00	0,21	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01584	DIPIRONA 500MG CPR GREEN PHARMA Val Aprox Tributos: R\$ 29,05 (13,45%)LOTE: 152415 - FAB: 28/01/2019 - VAL: 28/01/2021	30049099	0500	6403	CPR	600,00	0,36	0,00	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01585	FERRO MALTOSE INJ C/5 AMP 5ML TAKEDA Val Aprox Tributos: R\$ 16,50 (13,45%)LOTE: 254012 - FAB: 30/01/2018 - VAL: 30/01/2020	30049099	0500	6403	CX	1,00	122,65	0,00	122,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01586	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 21,52 (13,45%)LOTE: 251012 - FAB: 28/01/2019 - VAL: 28/01/2021	30049099	0500	6403	CPR	1.000,00	0,16	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01364	METILDOPA 500MG CPR SANVAL Val Aprox Tributos: R\$ 167,05 (13,45%)LOTE: 325210 - FAB: 28/01/2019 - VAL: 28/01/2021	30049099	0500	6403	CPR	600,00	2,07	0,00	1.242,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01331	COMPLEXO B GTS 20ML NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 65,23 (13,45%)LOTE: 251485 - FAB: 30/01/2018 - VAL: 30/01/2020	30049099	0500	6403	VD	100,00	4,85	0,00	485,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01583	DIMETICONA 40MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 2,42 (13,44%)LOTE: 654251 - FAB: 28/01/2019 - VAL: 28/01/2021	30049099	0500	6403	CPR	50,00	0,36	0,00	18,00	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 CALCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019 DATA:26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 11-MEDICAMENTOS FUS Val. Aprox Tributos 1.432,41 (20,91%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSP LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado  
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 - RUA SANTA LUZIA S/N, 000 - CENTRO - BURITI BRAVO - MA.  
Emissão: 07/08/2019 18:03:50 Valor Total: R\$ 21.254,05

NF-e

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FOLHA: 162/2021  
PROC.: 162/2021  
RUBRICA: 162/2021  
Nº 000.000.068  
Série 001



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
- CEP: 64800-000  
Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.068  
Série 001  
Folha 1/3



CHAVE DE ACESSO

2219 0830 2490 6900 0114 5500 1000 0000 6810 0000 0684

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322190011411364 07/08/2019 18:03:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031		CNPJ / CPF 12.086.778/0001-44	DATA DA EMISSÃO 07/08/2019
ENDEREÇO RUA SANTA LUZIA S/N, 000	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 65685-000	DATA DA SAÍDA 07/08/2019
MUNICÍPIO BURITI BRAVO	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL (99)3572-0127	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	21.254,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.254,05	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 12	ESPECIE CAIXAS	MARCA FMS-BURITI BRAV	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		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
01542	MICONAZOL LOCAO 2% 30ML CIMED Val Aprox Tributos: R\$ 190,92 (30,45%)LOTE: 32541 - FAB: 30/01/2019 - VAL: 30/01/2021	30049066	0500	6403	FRC	100,00	6,27	0,00	627,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01543	MICONAZOL CRE DERMA 2% 28G PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 134,59 (30,45%)LOTE: 354789 - FAB: 30/11/2018 - VAL: 30/11/2020	30049066	0500	6403	BNG	100,00	4,42	0,00	442,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01544	MICONAZOL CRE VAG 2% 80G HIPOLABOR Val Aprox Tributos: R\$ 470,15 (30,45%)LOTE: 364785 - FAB: 30/08/2018 - VAL: 30/08/2020	30049066	0500	6403	BNG	100,00	15,44	0,00	1.544,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01545	MINILAX C/7 SUPOS EUROFARMA Val Aprox Tributos: R\$ 174,45 (13,45%)LOTE: 64578 - FAB: 30/03/2019 - VAL: 30/03/2021	30049099	0500	6403	CX	20,00	64,85	0,00	1.297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01547	NEOMICINA+BACITRACINA 0,5% 10G PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 52,83 (30,45%)LOTE: 32645 - FAB: 30/01/2019 - VAL: 30/01/2021	30049027	0500	6403	BNG	50,00	3,47	0,00	173,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01548	NIMESULIDA 100MG CPR VITAMEDIC Val Aprox Tributos: R\$ 48,42 (13,45%)LOTE: 65471 - FAB: 30/10/2018 - VAL: 30/10/2020	30049099	0500	6403	CPR	1.200,00	0,30	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01549	NIMESULIDA GTS 15ML VITAMEDIC Val Aprox Tributos: R\$ 63,22 (13,45%)LOTE: 36451 - FAB: 30/11/2018 - VAL: 30/11/2020	30049099	0500	6403	VD	100,00	4,70	0,00	470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01550	NIMODIPINA 30MG C/30CPR GERMED Val Aprox Tributos: R\$ 234,86 (30,45%)LOTE: 32458 - FAB: 30/12/2018 - VAL: 30/12/2020	30049062	0500	6403	CX	10,00	77,13	0,00	771,30	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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019 DATA:26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 6 - MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA Val. Aprox Tributos 5.021,92 (23,63%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BANCO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSP LTDA-ME TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



FOLHA: 1683  
 PROC.: 161031  
 RUBRICA: 9

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**Nº 000.000.068**  
**Série 001**  
**Folha 2/3**

CHAVE DE ACESSO  
**2219 0830 2490 6900 0114 5500 1000 0000 6810 0000 0684**

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  
**322190011411364 07/08/2019 18:03:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**196178126**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
**30.249.069/0001-14**

07723	NISTATINA CRE VAG 60G GREENPHARMA Val Aprox Tributos: R\$ 125,76 (13,45%)LOTE: 65412 - FAB: 30/03/2018 - VAL: 30/03/2020	30049099	0500	6403	BNG	100,00	9,35	0,00	935,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01551	NISTATINA SUSP ORAL 100.000UI/ML 30ML PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 45,26 (13,45%)LOTE: 325412 - FAB: 30/09/2018 - VAL: 30/09/2020	30049099	0500	6403	FRC	50,00	6,73	0,00	336,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01552	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML CX C/S HYPOFARMA Val Aprox Tributos: R\$ 96,70 (13,45%)LOTE: 3264125 - FAB: 30/12/2018 - VAL: 30/12/2020	30049099	0500	6403	CX	3,00	239,65	0,00	718,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01553	NORIPURUM INJ CX C/S TAKEDA Val Aprox Tributos: R\$ 147,50 (13,45%)LOTE: 3654120 - FAB: 30/12/2018 - VAL: 30/12/2020	30049099	0500	6403	CX	9,00	121,85	0,00	1.096,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01555	OMEPRAZOL 20MG CAPS PHARLAB Val Aprox Tributos: R\$ 45,19 (13,45%)LOTE: 36412 - FAB: 30/01/2019 - VAL: 30/01/2020	30049099	0500	6403	CPS	1.200,00	0,28	0,00	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01556	PARACETAMOL 200MG/ML SOL ORAL 15ML FARMACE Val Aprox Tributos: R\$ 112,06 (30,45%)LOTE: 365412 - FAB: 28/02/2018 - VAL: 28/02/2020	30049045	0500	6403	FRC	200,00	1,84	0,00	368,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11129	PARACETAMOL 500MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 63,95 (30,45%)LOTE: 32654 - FAB: 20/12/2018 - VAL: 20/12/2020	30049045	0500	6403	CPR	1.000,00	0,21	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01569	PENICILINA B INJ 1.200.000UI AMP TEUTO Val Aprox Tributos: R\$ 700,35 (30,45%)LOTE: 326452 - FAB: 30/03/2019 - VAL: 30/03/2021	30041013	0500	6403	FRC	100,00	23,00	0,00	2.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01644	PENICILINA B INJ 600.000UI TEUTO Val Aprox Tributos: R\$ 614,48 (30,45%)LOTE: 31254 - FAB: 30/01/2019 - VAL: 30/01/2020	30041013	0500	6403	FRC	100,00	20,18	0,00	2.018,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01619	PENICILINA PRO+POT INJ 300.000+100.000UI BLAU Val Aprox Tributos: R\$ 167,17 (30,45%)LOTE: 65412 - FAB: 30/10/2018 - VAL: 30/10/2020	30041015	0500	6403	FRC	50,00	10,98	0,00	549,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01620	PERMETRINA LOCAO 1% 60ML PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 98,59 (13,45%)LOTE: 36451 - FAB: 30/11/2018 - VAL: 30/11/2020	30049099	0500	6403	FRC	100,00	7,33	0,00	733,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01625	PROMETAZINA 50MG/2ML INJ C/50 HIPOLABOR Val Aprox Tributos: R\$ 79,71 (13,45%)LOTE: 312548 - FAB: 30/01/2019 - VAL: 30/01/2021	30049099	0500	6403	CXA	3,00	197,55	0,00	592,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01645	PROPANOLOL 40MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 38,74 (13,45%)LOTE: 32145 - FAB: 30/03/2019 - VAL: 30/03/2020	30049099	0102	6403	CPR	1.800,00	0,16	0,00	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01626	RANITIDINA 150MG CPR GEOLAB Val Aprox Tributos: R\$ 149,21 (30,45%)LOTE: 326451 - FAB: 30/01/2019 - VAL: 30/01/2021	30049059	0500	6403	CPR	1.000,00	0,49	0,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01628	SAIS P/REIDRATACAO SOL ORAL 27,9G PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 44,59 (13,45%)LOTE: 56412 - FAB: 01/10/2018 - VAL: 01/10/2020	30049099	0500	6403	ENV	150,00	2,21	0,00	331,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01630	SALBUTAMOL XPE 120ML NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 237,51 (30,45%)LOTE: 32145 - FAB: 01/10/2018 - VAL: 01/10/2020	30049039	0500	6403	UND	300,00	2,60	0,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01631	SALBUTAMOL AEROSSOL 160MCG/DOSE Val Aprox Tributos: R\$ 66,44 (13,45%)LOTE: 324589 - FAB: 01/12/2018 - VAL: 01/12/2020	30049099	0500	6403	FRC	20,00	24,70	0,00	494,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02747	SINVASTATINA 20MG CPR SANVAL Val Aprox Tributos: R\$ 72,63 (13,45%)LOTE: 32104 - FAB: 01/12/2018 - VAL: 01/12/2020	30049069	0500	6403	CPR	1.800,00	0,30	0,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01635	SINVASTATINA 40MG CPR SANVAL Val Aprox Tributos: R\$ 257,61 (30,45%)LOTE: 312045 - FAB: 01/09/2018 - VAL: 01/09/2020	30049059	0500	6403	CPR	1.800,00	0,47	0,00	846,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01636	SULFA+TRIMETROPINA 400+80MG CPR PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 140,68 (30,45%)LOTE: 312458 - FAB: 01/01/2019 - VAL: 01/01/2021	30049072	0500	6403	CPR	1.400,00	0,33	0,00	462,00	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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP  
 PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019  
 DATA:26/02/2018 AS 11:00HS  
 LOTE 6 - MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA  
 Val. Aprox Tributos 5.021,92 (23,63%) Fonte: IBPT

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.  
 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG. 1491-5 CC: 14182-8

RESERVADO AO FISCO

FOLHA: 1634  
 PROC.: 16/12/2019

 <p><b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b></p> <p>RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI        - CEP: 64800-000        Fone: (89)3521-2272</p>	<p><b>DANFE</b>          Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA          1 - SAIDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span></p> <p><b>Nº 000.000.068</b>  <b>Série 001</b>  <b>Folha 3/3</b></p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p><b>2219 0830 2490 6900 0114 5500 1000 0000 6810 0000 0684</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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	<b>322190011411364 07/08/2019 18:03:25</b>

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ
196178126		30.249.069/0001-14

01637	SULFA+TRIMETROPINA SUSP 40MG+8MG/ML 50ML	30049072	0500	6403	FRC	400,00	2,86	0,00	1.144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Val Aprox Tributos: R\$ 348,35 (30,45%)LOTE: 364512																		
- FAB: 01/12/2018 - VAL: 01/12/2020																		

<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>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</p> <p>PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP</p> <p>PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019</p> <p>DATA 26/02/2019 AS 11:00HS</p> <p>LOTE 6 - MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA</p> <p>Val. Aprox Tributos 5.021,92 (23,63%) Fonte: IBPT</p> <p>CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.</p> <p>DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8</p> <p>RAZÃO SOCIAL: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSP LTDA-ME</p> <p>TEXTO</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado  
 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 - RUA SANTA LUZIA S/N, 000 - CENTRO - BURITI BRAVO - MA  
 Emissão: 07/08/2019 18:14:34 Valor Total: R\$ 1.960,00

FOLHA: 1685  
 PROC.: 76272  
 RUBRICA:

NF-e  
 N° 000.000.069  
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 <b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b> RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO <b>2219 0830 2490 6900 0114 5500 1000 0000 6910 0000 0690</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
	1 <b>N° 000.000.069</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/1</b>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322190011412090 07/08/2019 18:14:14</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 30.249.069/0001-14

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031	CNPJ / CPF 12.086.778/0001-44	DATA DA EMISSÃO 07/08/2019
ENDEREÇO RUA SANTA LUZIA S/N, 000	BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 65685-000
MUNICÍPIO BURITI BRAVO	UF MA	TELEFONE / FAX (99)3572-0127
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 07/08/2019

**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	1.960,00
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	1.960,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 13	ESPECIE CAIXAS	MARCA FMS-BURITI BRAV	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
03584	SORO GLICOSADO 5% 250ML HALEXISTAR Val Aprox Tributos: R\$ 263,62 (13,45%)LOTE: 120100 - FAB: 28/09/2018 - VAL: 28/09/2020	30049099	0500	6403	CX	400,00	4,90	0,00	1.960,00	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**


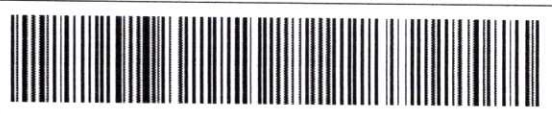
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019 DATA 26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 7 - MEDICAMENTOS DA FARMACIA HOSPITALAR Val. Aprox Tributos 263,62 (13,45%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 RUA SANTA LUZIA S/N, 000 - CENTRO - BURITI BRAVO - MA TEXTO	RESERVAÇÃO AO FISCO
--	---------------------



Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado  
 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 - RUA SANTA LUZIA S/N, 000 - CENTRO - BURITI BRAVO - MA.  
 Emissão: 14/08/2019 12:36:13 Valor Total: R\$ 7.627,38

FOLHA: 1686  
 PROC.: 167/2021  
 RUBRICA: 8 NF-e  
 N° 000.000.072  
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <p><b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b>                  RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI                  - CEP: 64800-000                  Fone: (89)3521-2272</p>	<p><b>DANFE</b>                  Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA                  1 - SAÍDA</p> <p><b>N° 000.000.072</b>  <b>Série 001</b>  <b>Folha 1/2</b></p>	 <p>CHAVE DE ACESSO  <b>2219 0830 2490 6900 0114 5500 1000 0000 7210 0000 0725</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal da NF-e                  www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora</p>
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 30.249.069/0001-14

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031		CNPJ / CPF 12.086.778/0001-44	DATA DA EMISSÃO 14/08/2019
ENDEREÇO RUA SANTA LUZIA S/N, 000		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 65685-000
MUNICÍPIO BURITI BRAVO		UF MA	DATA DA SAÍDA 14/08/2019
		TELEFONE / FAX (99)3572-0127	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	7.627,38
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	7.627,38	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,00	0,00

**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	
01112	ACIDO FOLICO 5MG COMP HIPOLABOR Val Aprox Tributos: R\$ 22,60 (13,45%)	30049099	0102	6403	CPR	800,00	0,21	0,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01264	ALBENDAZOL 400MG COMP MAST PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 152,25 (30,45%)LOTE: 365210 - FAB: 01/05/2019 - VAL: 01/05/2021	30049063	0500	6403	CPR	500,00	1,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01408	BUSCOPAN COMP GTS 20ML CX C/200 FARMACE LOTE: 32645 - FAB: 01/01/2019 - VAL: 01/01/2022	30044990	0500	6403	CX	1,00	2.998,00	0,00	2.998,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01315	CAPTOPRIL 25MG COMP PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 43,04 (13,45%)LOTE: 232145 - FAB: 01/12/2018 - VAL: 01/12/2020	30049099	0500	6403	CPR	2.000,00	0,16	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01320	CEFTRIAXONA 1G INJETAVEL CX/50 ABL Val Aprox Tributos: R\$ 256,09 (13,45%)LOTE: 25827 - FAB: 01/05/2018 - VAL: 01/05/2020	30049099	0102	6403	CX	2,00	952,00	0,00	1.904,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01341	IBUPROFENO 300MG CPR VITAMEDIC Val Aprox Tributos: R\$ 113,27 (30,45%)LOTE: 325410 - FAB: 01/07/2018 - VAL: 01/07/2020	30049029	0500	6403	CPR	600,00	0,62	0,00	372,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01445	IBUPROFENO 600MG CPR VITAMEDIC Val Aprox Tributos: R\$ 122,41 (30,45%)LOTE: 231254 - FAB: 01/08/2018 - VAL: 01/08/2020	30049029	0500	6403	CPR	600,00	0,67	0,00	402,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01359	MEBENDAZOL SUSP 20MG/ML 30ML C/50 SOBRAL Val Aprox Tributos: R\$ 51,56 (13,45%)LOTE: 326525 - FAB: 01/02/2018 - VAL: 01/02/2020	30049069	0500	6403	CX	2,00	191,69	0,00	383,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01360	METFORMINA 500MG COMP PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 44,15 (30,45%)LOTE: 23148 - FAB: 01/11/2018 - VAL: 01/11/2020	30049049	0500	6403	CPR	500,00	0,29	0,00	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


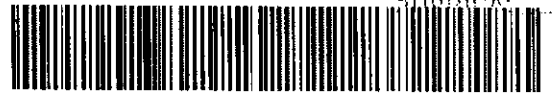
**CÁLCULO DO ISSQN**

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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019 DATA:26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 7 - MEDICAMENTOS DA FARMACIA HOSPITALAR Val. Aprox Tributos 888,53 (11,65%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

FOLHA: 1697  
 PROC.: 762/2019

<b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP          HOSP LTDA-ME</b>  RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<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>2219 0830 2490 0114 5500 1000 0000 7210 0000 0725</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>322190011784425 14/08/2019 12:35:59</b>

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>196178126</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>30.249.069/0001-14</b>														
01361	METFORMINA 850MG COMP PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 44,15 (30,45%)LOTE: 325126 - FAB: 01/04/2018 - VAL: 01/04/2021	30049049	0500	6403	CPR	500,00	0,29	0,00	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01548	NIMESULIDA 100MG CPR VITAMEDIC Val Aprox Tributos: R\$ 20,18 (13,45%)LOTE: 65471 FAB: 30/10/2018 - VAL: 30/10/2020	30049099	0500	6403	CPR	500,00	0,30	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01555	OMEPRAZOL 20MG CAPS PHARLAB Val Aprox Tributos: R\$ 18,83 (13,45%)LOTE: 36412 FAB: 30/01/2019 - VAL: 30/01/2020	30049099	0500	6403	CPS	500,00	0,28	0,00	140,00	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>RESERVADO AO FISCO</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019 DATA:26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 7 - MEDICAMENTOS DA FARMACIA HOSPITALAR Val. Aprox Tributos 888,53 (11,65%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 PRIMEIRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPITALAR ME TEXTO	

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 - RUA SANTA LUZIA S/N, 000 - CENTRO - BURITI BRAVO - MA.  
 Emissão: 14/08/2019 17:21:14 Valor Total: R\$ 1.964,47

FOLHA: 167/252  
 PROC. NFE  
 RUBRICA: N° 000.000.074  
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b> RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>N° 000.000.074</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2219 0830 2490 6900 0114 5500 1000 0000 7410 0000 0746</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> INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196178126 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO: CNPJ: 30.249.069/0001-14 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: <b>322190011806939 14/08/2019 17:20:54</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>	
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031	CNPJ / CPF 12.086.778/0001-44
ENDEREÇO RUA SANTA LUZIA S/N, 000	Bairro / Distrito CENTRO
MUNICÍPIO BURITI BRAVO	UF MA
CEP 65685-000	DATA DA EMISSÃO 14/08/2019
TELEFONE / FAX (99)3572-0127	DATA DA SAÍDA 14/08/2019
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	1.964,47
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	1.964,47	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS	FMS-BURITI BRAV		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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
01292	CARVAO ATIVADO PO 30MG RONI ALZI Val Aprox Tributos: R\$ 14,77 (30,45%)	38220090	0400	6403	UND	1,00	48,51	0,00	48,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01295	FOSFATASE ACIDA 100ML LABTEST Val Aprox Tributos: R\$ 52,75 (30,45%)	38220090	0400	6403	UND	2,00	86,61	0,00	173,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01394	MASSA SELANTE P/TUBO CAP 18G INLAB Val Aprox Tributos: R\$ 39,67 (31,72%)	32141010	0102	6403	UND	2,00	62,53	0,00	125,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01303	REAGENTE HEMOGL GLICOSILADA 50M LABORCLIN Val Aprox Tributos: R\$ 405,11 (30,45%)	38220090	0400	6403	UND	1,00	1.330,41	0,00	1.330,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01299	HIV TESTE RAPIDO C/25T LABTEST Val Aprox Tributos: R\$ 87,47 (30,45%)	38220090	0400	6403	KIT	1,00	287,27	0,00	287,27	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 Total do ICMS Dispensado R\$ 331,09 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019 DATA:26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 05-MATERIAL DE LABORATORIO Val. Aprox Tributos 599,77 (30,53%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. TEXTO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 - RUA SANTA LUZIA S/N, 000 - CENTRO - BURITI BRAVO - MA.  
 Emissão: 05/09/2019 11:35:32 Valor Total: R\$ 5.312,15

FOLHA: 1689  
 PROC.: 1021221  
 RUBRICA: NF-e  
 N° 000.000.080  
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <p><b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b>                  RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI                  - CEP: 64800-000                  Fone: (89)3521-2272</p>	<p><b>DANFE</b>                  Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA                  1 - SAIDA</p> <p><b>N° 000.000.080</b>  <b>Série 001</b>  <b>Folha 1/2</b></p>	 <p>CHAVE DE ACESSO  <b>2219 0930 2490 6900 0114 5500 1000 0000 8010 0000 0810</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal da NF-e                  www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO  <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b></p>	<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  <b>322190013003788 05/09/2019 11:34:47</b></p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL  <b>196178126</b></p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ  <b>30.249.069/0001-14</b></p>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031		12.086.778/0001-44	05/09/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA SANTA LUZIA S/N, 000		CENTRO	65685-000
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BURITI BRAVO	MA	(99)3572-0127	

**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	5.312,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.312,15	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA SANTA LUZIA S/N, 000		CENTRO		MA	196178126	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
3	CAIXA	F.M.S.B.BRAVO			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
00028	AMNIOTOMO (ROMPER BOLSA) Val Aprox Tributos: R\$ 1,52 (29,12%)	90330000	0102	6108	UND	2,00	2,61	0,00	5,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00282	CATETER INTRACATHSUBCL LAMEDID Val Aprox Tributos: R\$ 13,99 (21,21%)LOTE: 14585 - FAB: 01/12/2018 - VAL: 01/12/2022	90183929	0102	6108	UND	1,00	65,97	0,00	65,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00636	CATETER P/SUBCLAV DUPLO LUM 7FX20CM LAMEDID Val Aprox Tributos: R\$ 94,08 (21,20%)LOTE: 19237 - FAB: 01/09/2017 - VAL: 01/09/2021	90183929	0102	6108	UND	1,00	443,78	0,00	443,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00543	CATETER P/SUBCLAV DUPLO LUM 11,5FX15CM LAMEDID Val Aprox Tributos: R\$ 191,39 (21,20%)LOTE: 40165 - FAB: 01/12/2018 - VAL: 01/12/2022	90183929	0102	6108	UND	4,00	225,70	0,00	902,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00719	CATETER P/SUBCLAV DUPLO LUM 11,5FX20CM LAMEDID Val Aprox Tributos: R\$ 184,31 (21,20%)LOTE: 10231 - FAB: 01/07/2017 - VAL: 01/07/2021	90183929	0102	6108	UND	4,00	217,35	0,00	869,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00722	CATETER URETRAL DUPLO(J) FIO GUIA (PTFE) 7FX26CM POLIUR. LAMEDID Val Aprox Tributos: R\$ 76,17 (21,20%)LOTE: 20890 - FAB: 01/10/2018 - VAL: 01/10/2022	90183929	0102	6108	UND	1,00	359,29	0,00	359,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00723	CPAP NASAL N.00 VENTCARE Val Aprox Tributos: R\$ 117,11 (25,64%)LOTE: 103091 - FAB: 01/02/2017 - VAL: 01/02/2023	90192090	0102	6108	KIT	1,00	456,73	0,00	456,73	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>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</p> <p>PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP</p> <p>PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019</p> <p>DATA:26/02/2019 AS 11:00HS</p> <p>LOTE 04-MATERIAL</p> <p>Val. Aprox Tributos 1.207,30 (22,73%) Fonte: IBPT</p> <p>CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.</p> <p>DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8</p> <p>BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPIT LTDA-ME</p> <p>TEXTO</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

OLHA: 1690  
 PROC: 16/1/2019  
 DATA: 8



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
 HOSP LTDA-ME**  
 RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.080**  
**Série 001**  
**Folha 2/2**



CHAVE DE ACESSO  
**2219 0930 2490 6900 0114 5500 1000 0000 8010 0000 0810**  
 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: **322190013003788 05/09/2019 11:34:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
196178126		30.249.069/0001-14
00725	90192090	0102 6108 KIT
CPAP NASAL N.02 VENTCARE Val Aprox Tributos: R\$ 115,28 (25,64%)LOTE: 105082 - FAB: 01/02/2017 - VAL: 01/02/2023		
00724	90192090	0102 6108 KIT
CPAP NASAL N.01 VENTCARE Val Aprox Tributos: R\$ 115,28 (25,64%)LOTE: 101282 - FAB: 01/02/2017 - VAL: 01/02/2023		
00726	90192090	0102 6108 KIT
CPAP NASAL N.03 VENTCARE Val Aprox Tributos: R\$ 114,37 (25,64%)LOTE: 101282 - FAB: 01/02/2017 - VAL: 01/02/2023		
00727	90181980	0102 6108 UND
ELETRODO P/MON CARDIACO N.41X36MM LABOR IMPORT Val Aprox Tributos: R\$ 60,87 (22,38%)LOTE: 402820015 - FAB: 01/02/2017 - VAL: 01/02/2023		
00728	30049099	0500 6108 UND
FORMOL LIQ 37%-LT PROC9 Val Aprox Tributos: R\$ 4,36 (13,44%)LOTE: 248865478 - FAB: 01/02/2017 - VAL: 01/02/2023		
00730	90183929	0102 6108 UND
ISOLADOR DE PRESSAO (DIALISE) MILLENIUM Val Aprox Tributos: R\$ 9,99 (21,21%)LOTE: 208BD108 - FAB: 01/02/2017 - VAL: 01/02/2023		
00732	90183929	0102 6108 GL
SOLUCAO ACIDA GL C/ 5 LITROS FARMARIM Val Aprox Tributos: R\$ 19,60 (21,21%)LOTE: 407803 - FAB: 01/11/2017 - VAL: 01/11/2021		
00733	90183929	0102 6108 GL
SOLUCAO BASICA GL C/ 5 LITROS FARMARIM Val Aprox Tributos: R\$ 19,67 (21,21%)LOTE: 380156 - FAB: 01/10/2017 - VAL: 01/10/2021		
00181	90183929	0102 6108 UND
CATETER INTRACATHSUB 1,7MMX30,5CM-AMA LAMEDID Val Aprox Tributos: R\$ 41,30 (21,20%)LOTE: 12546 - FAB: 01/02/2019 - VAL: 01/02/2021		
00247	90183929	0102 6108 UND
CATETER INTRACATHSUBCL 19CM-VERDE LAMEDID Val Aprox Tributos: R\$ 28,01 (21,20%)LOTE: 19237 - FAB: 01/09/2017 - VAL: 01/09/2021		

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019 DATA:28/02/2019 AS 11:00HS LOTE 04-MATERIAL Val. Aprox Tributos 1.207,30 (22,73%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSP LTDA-ME  TEXTO	

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado  
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 - RUA SANTA LUZIA S/N, 000 - CENTRO - BURITI BRAVO - MA.  
Emissão: 05/09/2019 12:22:19 Valor Total: R\$ 7.758,45

FOLHA: 163/205  
PROC.: 163/205  
RUBRICA: N° 000.000.081  
Série 001

**BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME**  
DISTRIBUIDORA BRASIL  
RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
- CEP: 64800-000  
Fone: (89)3521-2272

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
N° 000.000.081  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO: 2219 0930 2490 6900 0114 5500 1000 0000 8110 0000 0825  
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: 322190013004544 05/09/2019 11:46:00

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 196178126  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:  
CNPJ: 30.249.069/0001-14

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031  
CNPJ / CPF: 12.086.778/0001-44  
DATA DA EMISSÃO: 05/09/2019

ENDEREÇO: RUA SANTA LUZIA S/N, 000  
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
CEP: 65685-000  
DATA DA SAÍDA: 05/09/2019

MUNICÍPIO: BURITI BRAVO  
UF: MA  
TELEFONE / FAX: (99)3572-0127  
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	7.758,45
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	7.758,45	

**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: 1  
ESPÉCIE: CAIXA  
MARCA: F.M.S.B.BRAVO  
NUMERAÇÃO:  
PESO BRUTO:  
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
01292	CARVAO ATIVADO PO 30MG RONI ALZI Val Aprox Tributos: R\$ 14,77 (30,45%)	38220090	0400	6403	UND	1,00	48,51	0,00	48,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01664	OLEO DE IMERSAO 100ML NEWPROV Val Aprox Tributos: R\$ 8,51 (30,44%)LOTE: 26341 - FAB: 01/03/2018 - VAL: 01/03/2020	38220090	0500	6403	VD	1,00	27,96	0,00	27,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01303	REAGENTE HEMOGL Glicosilada 50M LABORCLIN Val Aprox Tributos: R\$ 810,22 (30,45%)	38220090	0400	6403	UND	2,00	1.330,41	0,00	2.660,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01668	REAGENTE P/LIMPEZA LABMAX Val Aprox Tributos: R\$ 39,83 (30,45%)LOTE: 2563 - FAB: 01/05/2018 - VAL: 01/05/2020	38220090	0500	6403	UND	1,00	130,80	0,00	130,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01669	REAGENTE SORO DE COOMBS 10ML PROTHEMO Val Aprox Tributos: R\$ 40,71 (30,45%)LOTE: 32654 - FAB: 05/05/2019 - VAL: 05/05/2021	38220090	0500	6403	UND	3,00	44,56	0,00	133,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01671	TESTE ANT-HIV C/100 LABTEST Val Aprox Tributos: R\$ 1.448,41 (30,45%)LOTE: 3344 - FAB: 01/06/2018 - VAL: 01/06/2020	38220090	0500	6403	KIT	4,00	1.189,17	0,00	4.756,68	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  
Total do ICMS Dispensado R\$ 487,68  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP  
PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019  
DATA:26/02/2019 AS 11:00HS  
LOTE 05-MATERIAL DE LABORATORIO  
Val. Aprox Tributos 2.362,45 (30,45%) Fonte: IBPT

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.  
CACEB SAUARIOS: DANOS DO PRACO: 1401 5 001 11103 3  
TEXTO



RESERVADO AO FISCO



Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 - RUA SANTA LUZIA S/N, 000 - CENTRO - BURITI BRAVO - MA.  
 Emissão: 05/09/2019 12:19:13 Valor Total: R\$ 30.229,00

FOLHA: 1692  
 PROC: 762/2019  
 NF-e  
 000.000.082  
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b> RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 000.000.082</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/2</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2219 0930 2490 6900 0114 5500 1000 0000 8210 0000 0830</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> INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031</b>	CNPJ / CPF <b>12.086.778/0001-44</b>
ENDEREÇO <b>RUA SANTA LUZIA S/N, 000</b>	DATA DA EMISSÃO <b>05/09/2019</b>
MUNICÍPIO <b>BURITI BRAVO</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>
UF <b>MA</b>	CEP <b>65685-000</b>
TELEFONE / FAX <b>(99)3572-0127</b>	DATA DA SAÍDA <b>05/09/2019</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 PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.229,00
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	30.229,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>9 - SEM FRETE</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXAS	F.M.S.B.BRAVO		0,00	0,00

**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	
00777	AAS 100MG COMPSOBRAL Val Aprox Tributos: R\$ 21,52 (13,45%)LOTE: 01548258 - FAB: 01/02/2019 - VAL: 01/02/2022	30049099	0102	6403	CPR	1.000,00	0,16	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00778	AAS 500MG C/CPR IMEC Val Aprox Tributos: R\$ 30,67 (13,45%)LOTE: 258635 - FAB: 01/05/2019 - VAL: 01/05/2021	30049099	0500	6403	CPR	600,00	0,38	0,00	228,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00780	ACICLOVIR 200MG COMP CX C/200 PHARLAB Val Aprox Tributos: R\$ 90,38 (13,45%)LOTE: 0454875 - FAB: 01/02/2019 - VAL: 01/02/2022	30049099	0500	6403	CXA	4,00	168,00	0,00	672,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03365	AGUA P/INJECAO 5ML C/200 AMP 5ML ISOFARMA Val Aprox Tributos: R\$ 110,29 (13,45%)LOTE: 8090159 - FAB: 11/09/2018 - VAL: 11/09/2021	30049099	0500	6403	CX	10,00	82,00	0,00	820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01264	ALBENDAZOL 400MG COMP MAST PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 91,35 (30,45%)LOTE: 15492 - FAB: 01/02/2019 - VAL: 01/02/2021	30049063	0500	6403	CPR	300,00	1,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01306	ALBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 52,46 (13,45%)LOTE: 28946 - FAB: 01/05/2019 - VAL: 01/05/2021	30049099	0102	6403	VD	100,00	3,90	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01401	AMBROXOI. XPE PED 15MG/5ML 100ML NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 69,43 (30,45%)LOTE: 25849523 - FAB: 02/04/2019 - VAL: 02/04/2021	30049043	0500	6403	VD	60,00	3,80	0,00	228,00	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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019 DATA:26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 04-MATERIAL Val. Aprox Tributos 1.982,00 ( 6,56%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-5 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSP LTDA-ME  TEXTO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

JLHA: 1693  
 ROD: 162/2021




**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP. 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

1



CHAVE DE ACESSO

**Nº 000.000.082**  
**Série 001**  
**Folha 2/2**

**2219 0930 2490 6900 0114 5500 1000 0000 8210 0000 0830**

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: **VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **322190013006291 05/09/2019 12:18:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ															
196178126		30.249.069/0001-14															
01309	AMOXICILINA 500MG COMP PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 168,08 (30,45%)LOTE: 254947 - FAB: 01/03/2018 - VAL: 01/03/2020	30041012	0500	6403	CPR	1.200,00	0,46	0,00	552,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01404	AMPICILINA INJ 500MG CX C/50 BLAU Val Aprox Tributos: R\$ 272,22 (30,45%)LOTE: 015849 - FAB: 01/04/2018 - VAL: 01/04/2020	30041011	0500	6403	CX	2,00	447,00	0,00	894,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01408	BUSCOPAN COMP GTS 20ML CX C/200 FARMACE LOTE: 485486 - FAB: 01/02/2018 - VAL: 01/02/2020	30044990	0500	6403	CX	6,00	2.998,00	0,00	17.988,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01315	CAPTOPRIL 25MG COMP PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 32,28 (13,45%)LOTE: 05792 - FAB: 03/04/2018 - VAL: 03/04/2020	30049099	0500	6403	CPR	1.500,00	0,16	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01316	CEFALEXINA 500MG CAPS ABL Val Aprox Tributos: R\$ 227,98 (13,45%)	30049099	0102	6403	CPS	1.500,00	1,13	0,00	1.695,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01318	CEFALEXINA CLORIDRATO SUSP ORAL 50MG 60ML ABL Val Aprox Tributos: R\$ 283,26 (13,45%)	30049099	0102	6403	FRC	130,00	16,20	0,00	2.106,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01320	CEFTRIAXONA 1G INJETAVEL CX/50 ABL Val Aprox Tributos: R\$ 384,13 (13,45%)LOTE: 482461 - FAB: 02/03/2018 - VAL: 02/03/2020	30049099	0102	6403	CX	3,00	952,00	0,00	2.856,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01330	COMPLEXO B NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 26,90 (13,45%)	30049099	0102	6403	CPR	800,00	0,25	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01423	DEXAMETASONA CREME 10G GREEN PHARMA Val Aprox Tributos: R\$ 29,59 (13,45%)LOTE: 02414798 - FAB: 02/04/2018 - VAL: 02/04/2020	30049079	0500	6403	TBO	80,00	2,75	0,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01428	DEXCLORFENIRAMINA XPE 0,4MG/ML 100ML COSMED Val Aprox Tributos: R\$ 91,46 (13,45%)LOTE: 254546 - FAB: 02/04/2018 - VAL: 02/04/2020	30049069	0500	6403	VD	200,00	3,40	0,00	680,00	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>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</p> <p>PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP</p> <p>PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019</p> <p>DATA:26/02/2019 AS 11:00HS</p> <p>LOTE 04-MATERIAL</p> <p>Val. Aprox Tributos 1.982,00 ( 6,56%) Fonte: IBPT</p> <p>CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES        POSTERIORES.</p> <p>DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1491-5 CC: 14182-8</p> <p>BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIP HOSPT LTDA-ME</p> <p>TEXTO</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------

Recebemos de BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 - RUA SANTA LUZIA S/N, 000 - CENTRO - BURITI BRAVO - MA.  
Emissão: 05/09/2019 13:06:34 Valor Total: R\$ 13.526,22

FOLHA: 16/20  
PROC.: 16/20  
SERIAL: 000.000.083  
Série 001

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

 <b>BRASIL DIST DE MED E EQUIP HOSP LTDA-ME</b> RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI - CEP: 64800-000 Fone: (89)3521-2272	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO <b>2219 0930 2490 6900 0114 5500 1000 0000 8310 0000 0846</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
	Nº 000.000.083 Série 001 Folha 1/3	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322190013007915 05/09/2019 13:05:58</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196178126	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 30.249.069/0001-14

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI BRAVO - 00000031 CNPJ / CPF: 12.086.778/0001-44 DATA DA EMISSÃO: 05/09/2019

ENDEREÇO: RUA SANTA LUZIA S/N, 000 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 65685-000 DATA DA SAÍDA: 05/09/2019

MUNICÍPIO: BURITI BRAVO UF: MA TELEFONE / FAX: (99)3572-0127 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	13.526,22
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	13.526,22	

**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
10	CAIXAS	FMS B.BRAVO-MA		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	
08102	DICLOFENACO RESINATO GTS 15MG 20ML VITAMEDIC Val Aprox Tributos: R\$ 105,58 (13,45%)LOTE: 32541 - FAB: 01/03/2019 - VAL: 01/03/2021	30049099	0500	6403	VD	100,00	7,85	0,00	785,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01344	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG CPR GEOLAB Val Aprox Tributos: R\$ 73,08 (30,45%)LOTE: 31254 - FAB: 01/04/2019 - VAL: 01/04/2021	30049037	0500	6403	CPR	800,00	0,30	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01351	DIMETICONA 75MG/ML RECKITT BENCKISER Val Aprox Tributos: R\$ 32,28 (13,45%)LOTE: 32645 - FAB: 01/05/2019 - VAL: 01/05/2021	30049099	0500	6403	VD	80,00	3,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01432	BECLOMETASONA 250MCG/DOSE AEROSOL GLENMARK Val Aprox Tributos: R\$ 39,37 (13,45%)LOTE: 32648 - FAB: 01/06/2019 - VAL: 01/06/2021	30049099	0500	6403	FRC	2,00	146,35	0,00	292,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01433	BECLOMETASONA 50MCG/DOSE AEROSOL CHIESI Val Aprox Tributos: R\$ 24,72 (13,45%)LOTE: 326589 - FAB: 01/03/2019 - VAL: 01/03/2021	30049099	0500	6403	FRC	2,00	91,90	0,00	183,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01434	ENALAPRIL 10MG CX C/500 PHARLAB Val Aprox Tributos: R\$ 11,68 (13,45%)LOTE: 32658 - FAB: 01/12/2018 - VAL: 01/12/2020	30049099	0500	6403	FRC	1,00	86,85	0,00	86,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01437	ENALAPRIL 20MG CX C/500 PHARLAB Val Aprox Tributos: R\$ 11,87 (13,45%)LOTE: 32658 - FAB: 01/10/2018 - VAL: 01/10/2020	30049099	0500	6403	CX	1,00	88,22	0,00	88,22	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  
 Total do ICMS Dispensado R\$ 20,59  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RESERVAÇÃO AO FISCO

PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP  
 PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019  
 DATA:26/02/2019 AS 11:00HS  
 LOTE 06-MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA  
 Val. Aprox Tributos 2.997,81 (22,18%) Fonte: IBPT

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.

TEXTO





**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
 HOSP LTDA-ME**  
 RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
 - CEP: 64800-000  
 Fone: (89)3521-2272

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.083**  
**Série 001**  
**Folha 2/3**



CHAVE DE ACESSO  
**2219 0930 2490 6900 0114 5500 1000 0000 8310 0000 0846**

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  
**322190013007915 05/09/2019 13:05:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **196178126** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: **30.249.069/0001-14**

01250	ESPIRONOLACTONA 25MG COMP EMS Val Aprox Tributos: R\$ 0,13 (13,27%)LOTE: 32658 - FAB: 01/06/2019 - VAL: 01/06/2021	30049099	0500	6403	CPR	2,00	0,49	0,00	0,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01438	ESTROGENOS CONJ 0,625MG CX C/21 MABRA Val Aprox Tributos: R\$ 34,83 (30,45%)LOTE: 326589 - FAB: 01/05/2019 - VAL: 01/05/2021	30049063	0400	6403	CX	2,00	57,20	0,00	114,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01440	FLUCONAZOL 150MG CX C/500 VITAMEDIC Val Aprox Tributos: R\$ 147,71 (13,45%)LOTE: 36598 - FAB: 01/10/2018 - VAL: 01/10/2020	30049069	0500	6403	CX	2,00	549,10	0,00	1.098,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01441	CLINDAMICINA 300MG CX C/50 TEUTO Val Aprox Tributos: R\$ 1.038,81 (30,45%)LOTE: 3645458 - FAB: 01/11/2018 - VAL: 01/11/2020	30042049	0500	6403	CX	7,00	487,36	0,00	3.411,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01334	GLIBENCLAMIDA 5MG CX C/750CPR GEOLAB Val Aprox Tributos: R\$ 33,35 (30,45%)LOTE: 36645 - FAB: 01/02/2019 - VAL: 01/02/2021	30049075	0500	6403	CX	2,00	54,77	0,00	109,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01335	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX C/500CPR PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 20,13 (13,45%)LOTE: 585DC54 - FAB: 02/05/2018 - VAL: 02/05/2020	30049099	0500	6403	CX	6,00	24,95	0,00	149,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01338	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP 100ML CX/50 SOBRAL Val Aprox Tributos: R\$ 67,76 (13,45%)	30049099	0102	6403	CXA	2,00	251,89	0,00	503,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08184	HIDROXIDO ALU+MAGNESIO SUSP 100ML EMS Val Aprox Tributos: R\$ 79,15 (13,45%)LOTE: 57524 - FAB: 02/05/2018 - VAL: 02/05/2020	30049099	0500	6403	VD	96,00	6,13	0,00	588,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01341	IBUPROFENO 300MG CPR VITAMEDIC Val Aprox Tributos: R\$ 37,76 (30,45%)LOTE: 0254692WS - FAB: 02/05/2018 - VAL: 02/05/2020	30049029	0500	6403	CPR	200,00	0,62	0,00	124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01445	IBUPROFENO 600MG CPR VITAMEDIC Val Aprox Tributos: R\$ 40,80 (30,45%)LOTE: 2541894 - FAB: 01/02/2018 - VAL: 01/02/2020	30049029	0500	6403	CPR	200,00	0,67	0,00	134,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01345	IBUPROFENO SUSP 50MG/ML 30ML NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 38,73 (30,45%)LOTE: 240474 - FAB: 01/02/2018 - VAL: 01/02/2020	30049029	0500	6403	FRC	40,00	3,18	0,00	127,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01348	INSULINA NOVORAPID PENFLEX 3ML ASPARTATE Val Aprox Tributos: R\$ 319,18 (30,45%)LOTE: 02042 - FAB: 02/05/2018 - VAL: 02/05/2020	30043100	0500	6403	UND	12,00	87,35	0,00	1.048,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01350	IODETO DE POTASSIO 100ML C/50 SOBRAL Val Aprox Tributos: R\$ 162,98 (13,45%)LOTE: 1574832 - FAB: 02/02/2018 - VAL: 02/02/2020	30049099	0500	6403	CX	5,00	242,35	0,00	1.211,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01352	IPRATROPIO SOL INALANTE 0,25MG/ML 20ML BOEHRINGER Val Aprox Tributos: R\$ 11,82 (13,45%)LOTE: 248952 - FAB: 02/05/2018 - VAL: 02/05/2020	30049099	0500	6403	FRC	30,00	2,93	0,00	87,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01353	ISORDIL 5MG COMP CX C/20 EMS Val Aprox Tributos: R\$ 6,62 (13,46%)LOTE: 85148523 - FAB: 05/02/2018 - VAL: 05/02/2020	30049099	0500	6403	CX	4,00	12,30	0,00	49,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01354	LORATADINA XPE 1MG/ML 100ML PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 22,25 (13,45%)LOTE: 36548 - FAB: 01/10/2018 - VAL: 01/10/2020	30049069	0500	6403	FRC	20,00	8,27	0,00	165,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01362	METILDOPA 250MG COMP SANVAL Val Aprox Tributos: R\$ 75,32 (13,45%)LOTE: 36584 - FAB: 01/12/2018 - VAL: 01/12/2020	30049099	0500	6403	CPR	500,00	1,12	0,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01364	METILDOPA 500MG CPR SANVAL Val Aprox Tributos: R\$ 22,60 (13,45%)LOTE: 36584 - FAB: 01/01/2019 - VAL: 01/01/2021	30049099	0500	6403	CPR	80,00	2,10	0,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01365	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML ISOFARMA Val Aprox Tributos: R\$ 11,33 (30,46%)LOTE: 541058 - FAB: 02/02/2018 - VAL: 02/02/2020	30049041	0500	6403	AMP	40,00	0,93	0,00	37,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01448	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSP 120ML EMS Val Aprox Tributos: R\$ 162,15 (30,45%)LOTE: 058FG0 - FAB: 02/05/2018 - VAL: 02/05/2020	30049066	0500	6403	FRC	50,00	10,65	0,00	532,50	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	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total do ICMS Dispensado R\$ 20,59 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019 DATA:26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 06-MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA Val. Aprox Tributos 2.997,81 (22,16%) Fonte: IBPT  CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. TEXTO	



**BRASIL DIST DE MED E EQUIP  
HOSP LTDA-ME**

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - FLORIANO - PI  
- CEP: 64800-000  
Fone: (89)3521-2272

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº 000.000.083**  
**Série 001**  
**Folha 3/3**



CHAVE DE ACESSO

**2219 0930 2490 6900 0114 5500 1000 0000 8310 0000 0846**

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

**322190013007915 05/09/2019 13:05:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196178126

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.249.069/0001-14

01449	METRONIDAZOL 250MG PRATI Val Aprox Tributos: R\$ 109,62 (30,45%)LOTE: 0245515 - FAB: 02/05/2018 - VAL: 02/05/2020	30049066	0500	6403	CPR	1.000,00	0,36	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01541	METRONIDAZOL 5% CRE VAG 40G SANVAL Val Aprox Tributos: R\$ 174,17 (30,45%)LOTE: 02141VFC - FAB: 02/05/2018 - VAL: 02/05/2020	30049066	0500	6403	BNG	50,00	11,44	0,00	572,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01623	PREDNISONA 20MG CPR SANVAL Val Aprox Tributos: R\$ 37,15 (30,45%)LOTE: 02D5441 - FAB: 01/02/2018 - VAL: 01/02/2020	30043290	0500	6403	CPR	200,00	0,61	0,00	122,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01639	SULTATO MAGNESIO 10% 10ML INJ C/500 ISOFARMA Val Aprox Tributos: R\$ 12,60 (13,45%)LOTE: VCF5105 - FAB: 02/05/2018 - VAL: 02/05/2020	30049099	0500	6403	CX	1,00	93,70	0,00	93,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01641	SULFATO FERROSO 40MG CPR NATULAB Val Aprox Tributos: R\$ 32,28 (13,45%)LOTE: 020253 - FAB: 02/05/2018 - VAL: 02/05/2020	30049099	0500	6403	CPR	1.000,00	0,24	0,00	240,00	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	RESERVADO AO FISCO
<p>Total de ICMS Dispensado R\$ 20,59 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</p> <p>PREGAO PRESENCIAL N.005/2019-SRP PROCESSO ADMINISTRATIVO N.02.0502.001/2019 DATA:26/02/2019 AS 11:00HS LOTE 06-MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA Val. Aprox Tributos 2.997,81 (22,16%) Fonte: IBPT</p> <p>CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. CARGO BAIXARICO: BAIXAR DO DANFE AD: 11/04/2019 11:00:00 TEXTO</p>	



**FLORIANO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANO**  
ESTADO DO PIAUÍ  
Secretaria Municipal de Finanças  
Departamento de Tributação

**CONTRIBUINTE: BRASIL DIST. DE MEDICAMENTOS EQUIPAMENTOS HOSP  
NOME DE FANTASIA: DISTRIBUIDORA BRASIL  
ENREREÇO: RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 IBIAPABA, FLORIANO-PI**

**C.N.P./C.P.F.: 30.249.069/0001-14**

**ATIVIDADE: 46.44-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS  
E DROGAS DE USO HUMANO**

**INSC. MUNICIPAL: 251103**

**VALIDADE: 31 de Dezembro de 2021**

*[Handwritten Signature]*  
**Euclyvanete Soares Bezerra**  
Diretora de Receitas

CNPJ 06.554.067/0001-54 Praça Patrônio Portela, S/N Fone (086) 3515-1100 CEP 64 800-000  
Floriano - PI Home Page <http://www.floriano.pi.gov.br>

FOLHA: 1697  
PROC.: 162/2021  
RUBRICA: RO

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE FLORIANO - P  
DE. NIA VIEIRA SOARES - Táb. Substituto  
CNP 321.886.979/0001-27 - OAB/PI 2061  
RUA SÃO PEDRO, 164, CENTRO, CEP 64.000-000, FLORIANO, P.

CERTIFICO E DOU FE, QUE A PRESENTE CÓPIA FOTOSTÁTICA É A  
REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO, EM TEST.  
DA VENDA - FLORIANO-PI - 3/12/2021.  
SELO AUTOGRAFANTE - www.cnpj.com.br  
*[Handwritten Signature]*  
CLEITON MACHADO ROCHA - Táb. Substituto  
Emol: 2,68 TJ:0,54 FMHP/PI:0,07 Selo:0,26 Total 3,55 - OP:35

**3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL**  
CNPJ: 31.886.979/0001-27  
Rua São Pedro, Nº 164 - Floriano-PI  
Dama Vieira Soares - Táb. Interna  
Cleiton Machado Rocha - Substituto





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DA FAZENDA

FOLHA: 1688  
PROC.: 16712021  
@

**CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA**

**nº 2112023024906900011401**

RAZÃO SOCIAL	
<b>BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA</b>	
ENDEREÇO	BAIRRO OU DISTRITO
<b>RUA CLEMENTINO RIBEIRO 615</b>	<b>IBIAPABA</b>
MUNICÍPIO	CEP
<b>FLORIANO</b>	<b>64803045</b>
CPF/CNPJ (Nº)	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>30.249.069/0001-14</b>	<b>19.617.812-6</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 02/12/2021, ÀS 09:30:54**

**VÁLIDA ATÉ 31/01/2022**

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE  
<http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonft-web>

Chave para Autenticação: 8620-DEE4-393B-D074-D85A-6FA2-EBC6-0431



◀ Certidão Negativa da Dívida Ativa - CNDA ▼ Certidão da Situação Fiscal Tributária - CSFT

Consultar Certidão

Validar Certidão

A certidão Nº 2112023024906900011401 é válida.

#### VALIDAR CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA

Número da Certidão: \*

2112023024906900011401

Documento de  
Identificação: \*

CNPJ ▼

302.490.690-00

Chave: \*

8620-DEE4-393B-D074-D85A-6FA2-EBC6

✓ Validar

🗑 Limpar Campos





**TJDFT**

Poder Judiciário da União

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO DISTRITO FEDERAL E DOS TERRITÓRIOS

FOLHA: 1670  
PROC.: 167/2021  
RUBRICA: 0

**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 16/12/2021, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

**BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**

30.249.069/0001-14

**OBSERVAÇÕES:**

- a) Os dados de identificação são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e pelo destinatário.
- b) 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.
- c) 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).
- d) 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.
- e) A certidão cível atende ao disposto no inciso II do artigo 31 da Lei 8.666/1993.
- f) 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: 16/12/2021

Selo digital de segurança: **2021.CTD.ETKV.M4NL.FLFF.UCTU.ZOAL**

\*\*\* VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS \*\*\*



Certidão Nada Consta

16/12/2021 14:59

Consultar/Validar Certidões

- Por CPF/CNPJ
- Por Código Validação

FOLHA: 16/12/2021  
 PROC.: 16/12/2021  
 RUBRICA: 16/12/2021

Código validação  
 2021.CTD.ETKV.M4NL.FLFF.UCTU.ZOAL

X Q

CONSULTAR

Certidões

Código de Verificação	Data de Solicitação	Data de Emissão	Data de Validade	Tipo	Nome da Parte	CPF/CNPJ	Situação
2021CTDETKVM4NLFLLFFUCTUZOAL	16/12/2021	16/12/2021	15/01/2022	FALENCIA_CONCORDATA	BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	30249069000114	EM-16/12/2021



**TJDFT**

Poder Judiciário da União

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO DISTRITO FEDERAL E DOS TERRITÓRIOS

FOLHA: 1672

PROC.: 1672/2021

RUBRICA: 10

**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 16/12/2021, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

**RAFAELA MARTINS DE CARVALHO**

652.390.083-53

( MARIA DA GUIA MARTINS DE CARVALHO / JOSE IVAN AZEVEDO DE CARVALHO )

**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: 16/12/2021

Selo digital de segurança: **2021.CTD.FODE.RBHE.97VM.SII4.QLG4**

\*\*\* VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS \*\*\*

Certidão Nada Consta

Consultar/Validar Certidões

Por CPF/CNPJ

Por Código Validação

FOLHA: 1623  
PROC.: 1637/2021  
RUBRICA: 8

Código validação  
2021.CTD.FODE.RBHE.97VM.SII4.QLG4

X Q

2021

Certidões

Código de Verificação	Data de Solicitação	Data de Emissão	Data de Validade	Tipo	Nome da Parte	CPF/CNPJ	Situação
2021CTDFODERBHE97VMSII4QLG4	16/12/2021	16/12/2021	15/01/2022	FALENCIA_CONCORDATA	RAFAELA MARTINS DE CARVALHO	65239008353	TERMINADA

< 1 >





**CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL**

**CERTIDÃO Nº 2364948**

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: FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO**  
**CPF: 95378782368**  
**RG: 2219881 ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-PI**  
**ESTADO CIVIL: Solteiro(a)**  
**PAI: JOSÉ IVAN AZEVEDO DE CARVALHO**  
**MÃE: MARIA DA GUIA MARTINS DE CARVALHO**  
**ENDEREÇO: RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 597**  
**BAIRRO: IBIAPABA, MUNICÍPIO: FLORIANO - 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 certidão específica;
- 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 com o CPF/CNPJ.

**Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.**

Certidão emitida em 08 de Dezembro de 2021 às 16 h 40 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 2364948. Código verificador: 7013A.0F6F3.F7787.48EC6



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
DISTRIBUIÇÃO DE 1ª INSTÂNCIA**

**CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO  
Negativa de Falência, Concordata, Recuperação Judicial e Extrajudicial**

**CERTIDÃO VÁLIDA**

Número: **2364948**  
Código verificador: **7013A.0F6F3.F7787.48EC6**  
Requerente: **FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO**  
CPF: **95378782368**  
RG: **2219881**  
Pai: **JOSÉ IVAN AZEVEDO DE CARVALHO**  
Mãe: **MARIA DA GUIA MARTINS DE CARVALHO**  
Endereço: **RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 597**  
Bairro: **IBIAPABA**  
Município/UF: **FLORIANO - PI**  
Data de expedição: **08/12/2021 16:40:38**  
Data de validade: **06/02/2022**  
Visualizar Certidão [Clique aqui](#) 



**TJDFT**

Poder Judiciário da União

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO DISTRITO FEDERAL E DOS TERRITÓRIOS

FOLHA: 1676  
PROC.: 167/2021  
RUBRICA: 8

**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 16/12/2021, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

**FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO**

953.787.823-68

( MARIA DA GUIA MARTINS DE CARVALHO / JOSE IVAN AZEVEDO DE CARVALHO )

**OBSERVAÇÕES:**

- a) Os dados de identificação são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e pelo destinatário.
- b) 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.
- c) 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).
- d) 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.
- e) A certidão cível atende ao disposto no inciso II do artigo 31 da Lei 8.666/1993.
- f) 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: 16/12/2021

Selo digital de segurança: **2021.CTD.XYT8.HBZS.WRY0.AITW.FUWF**

\*\*\* VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS \*\*\*



Certidão Nada Consta

Consultar/Validar Certidões

- Por CPF/CNPJ
- Por Código Validação

Código validação  
2021.CTD.XYT8.HBZS.WRY0.AITW.FUWF

FOLHA: 1677  
 PROC.: 1612021  
 RUBRICA: (S)

X Q

2021.CTD.XYT8.HBZS.WRY0.AITW.FUWF

Certidões

Código de Verificação	Data de Sol. citação	Data de Emissão	Data de Validade	Tipo	Nome da Parte	CPF/CNPJ	Situação
2021CTDXYT8HBZSWRY0AITWFUWF	16/12/2021	16/12/2021	15/01/2022	FALENCIA_CONCORDATA	FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO	95378782368	INALIZADA



**CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL**

**CERTIDÃO Nº 2359276**

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: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**

**CNPJ: 30249069000114, REPRESENTANTE LEGAL: RAFAELA MARTINS DE CARVALHO**

**ENDEREÇO: RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 615**

**BAIRRO: IBIAPABA, MUNICÍPIO: FLORIANO - 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 certidão específica;
- 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 com o CPF/CNPJ.

**Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.**

Certidão emitida em 01 de Dezembro de 2021 às 09 h 35 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 2359276. Código verificador: DB29A.12A0B.3A46A.4BA8B



FOLHA: 1678  
PROC.: 167/2021  
RUBRICA: 8

**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
DISTRIBUIÇÃO DE 1ª INSTÂNCIA**

**CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO  
Negativa de Falência, Concordata, Recuperação Judicial e Extrajudicial**

**CERTIDÃO VÁLIDA**

Número: 2359276  
Código verificador: DB29A.12A0B.3A46A.4BA8B  
Requerente: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
CNPJ: 30249069000114  
Representante legal: RAFAELA MARTINS DE CARVALHO  
Endereço: RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 615  
Bairro: IBIAPABA  
Município/UF: FLORIANO - PI  
Data de expedição: 01/12/2021 09:34:58  
Data de validade: 30/01/2022  
Visualizar Certidão [Clique aqui](#)



FOLHA: 1680  
PROC.: 167/2021  
RUBRICA: 8



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 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA encontra-se registrada nesta Junta Comercial, como segue:		Protocolo: PIC2101403533	
NIRE 22200480551 CNPJ 30.249.069/0001-14		Situação ATIVA Status SEM STATUS	
Endereço Completo Clementino Ribeiro, Nº 615, xxxxx, Ibiapaba - Floriano/PI - CEP 64803-045			
<b>Arquivamentos Posteriores</b>			
<b>Ato</b>	<b>Número</b>	<b>Data</b>	<b>Descrição</b>
223	20210200197	12/04/2021	BALANCO
318	20210247479	08/04/2021	DESENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE
206	20210073403	28/01/2021	PROCURACAO
316	20210053216	21/01/2021	ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE
316	20210053216	21/01/2021	REENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA COMO EMPRESA DE PEQUENO PORTE
206	20200150596	08/04/2020	PROCURACAO
223	20200143441	05/04/2020	BALANCO
223	20190098074	14/03/2019	BALANCO
223	20180177168	21/06/2018	BALANCO
315	20180129775	19/04/2018	ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA
090	22200480551	19/04/2018	CONTRATO
<b>Observações: Declaração gerada errada. Ao invés de gerar reenquadramento gerou enquadramento.</b>			

Esta certidão foi emitida automaticamente em 09/12/2021, às 10:52:56 (horário de Brasília).  
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.piauidigital.pi.gov.br>, com o código GHV3QGVF.



PIC2101403533

MATEUS FRANCISCO SANTOS RUFINO VIEIRA  
Secretário(a) Geral

CONSULTA CERTIDÃO ONLINE

DOCUMENTO VERIFICADO

O DOCUMENTO ABAIXO FOI CONFIRMADO COMO AUTÊNTICO.

FOLHA: 1681  
 PROC.: 161/2021  
 RUBRICA: ①

NIRE 22200480551 CNPJ 30.249.069/0001-14		Situação ATIVA Status SEM STATUS	
Endereço Completo Clementino Ribeiro, Nº 615, xxxxx, Ibiapaba - Floriano/PI - CEP 64803-045			
<b>Arquivamentos Posteriores</b>			
Ato	Número	Data	Descrição
223	20210200197	12/04/2021	BALANCO
318	20210247479	08/04/2021	DESENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE
206	20210073403	28/01/2021	PROCURACAO
316	20210053216	21/01/2021	ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE
316	20210053216	21/01/2021	REENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA COMO EMPRESA DE PEQUENO PORTE
206	20200150596	08/04/2020	PROCURACAO
223	20200143441	05/04/2020	BALANCO
223	20190098074	14/03/2019	BALANCO
223	20180177168	21/06/2018	BALANCO
315	20180129775	19/04/2018	ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA
090	22200480551	19/04/2018	CONTRATO

**Observações: Declaração gerada errada. Ao invés de gerar reenquadramento gerou enquadramento.**

Esta certidão foi emitida automaticamente em 09/12/2021, às 10:52:56 (horário de Brasília).

Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.piauidigital.pi.gov.br>, com o código GHV3QGVF.



FIC2191403533

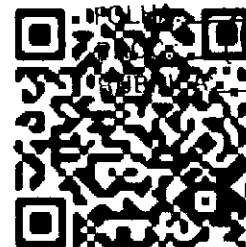
MATEUS FRANCISCO SANTOS RUFINO VEIRA

Secretário(a) Geral



**FLORIANO**  
GOVERNO MUNICIPAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANO**  
ESTADO DO PIAUÍ  
Secretaria Municipal de Finanças  
Departamento de Tributação



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FLORIANO**

**CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS**

REQUERENTE / INTERESSADO:

RAZÃO SOCIAL: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-ME

NOME FANTASIA: Distribuidora Brasil

INFORMAÇÕES GERAIS DO REQUERENTE:

ENDEREÇO: Rua Clementino Ribeiro, 615

CIDADE: Floriano ESTADO: Piauí

BAIRRO: Ibiapaba

CNPJ: 30.249.069/0001-14

ATIVIDADE: 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

**CERTIFICAÇÃO**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados conforme estabelece parágrafo único do Art. 302, do CTM, certificamos que, verificando os registros da Secretaria Municipal de Finanças, constatamos não existir pendências / débitos fiscais e dívida ativa em nome do contribuinte supraqualificado. Conseqüentemente, a tramitação de cobrança tributária, contra o referido contribuinte, em cartórios dos feitos da fazenda.

DIRETORIA DA RECEITA  
DIRETORIA DE FISCALIZAÇÃO  
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

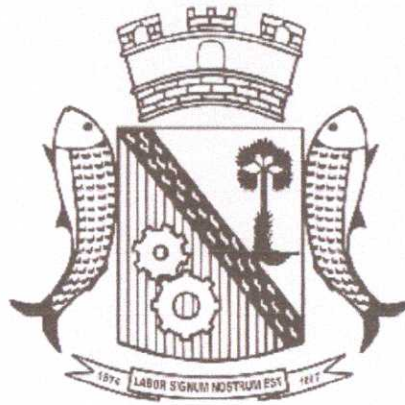
Nº 004382/2021

Emitida via Internet em: 15/12/2021

Válida até: 15/03/2022



FOLHA: 1683  
PROC.: 167/2021  
RUBRICA: 9



# PREFEITURA DE FLORIANO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANO

ESTADO DO PIAUÍ

Secretaria Municipal de Finanças

Departamento de Tributação

## Certidão Conjunta Negativa de Débitos

### REQUERENTE / INTERESSADO:

**Razão Social:** BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-ME

**Nome Fantasia:** Distribuidora Brasil

### INFORMAÇÕES GERAIS DO REQUERENTE:

**Endereço:** Rua Clementino Ribeiro, 615

**Cidade - Estado:** Floriano - Piauí

**Bairro:** Ibiapaba

**CPF/CNPJ:** 30.249.069/0001-14

**Atividades:** Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

DIRETORIA DA RECEITA  
DIRETORIA DE FISCALIZAÇÃO  
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

**Nº 004382/2021**



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA  
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PIAUÍ - CRF-PI

FOLHA: 1684  
PROC.: 161/2021  
PÚBLICA: CRF-PI

# CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2021

Consulte via leitor de QRCode



Consulta pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em [www.crfpi.org](http://www.crfpi.org)

CADASTRO NO CRF SOB O <b>367900</b>	VALIDADE <b>31/03/2022</b>	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO <b>1786832DF91A48FDDEC4C5632881EDF5</b>				
RAZAO/DENOMINAÇÃO SOCIAL <b>BRASIL DISTRIBUIDORA DE MED. E EQUIP HOSPITALARES</b>						
NOME FANTASIA <b>DISTRIBUIDORA BRASIL</b>						
TIPO DE ESTABELECIMENTO <b>DISTRIBUIDORAS DE MEDIC., INSUMOS E DROGAS</b>	NATUREZA DE ATIVIDADE <b>DISTRIBUIDORA</b>					
ENDEREÇO <b>RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615</b>		CNPJ <b>30.249.069/0001-14</b>				
LOCALIDADE <b>IBIAPABA</b>	CIDADE - UF <b>FLORIANO-PI</b>					
<b>HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO</b>						
Domingo ***** *****	Segunda 08:00 às 12:00 14:00 às 17:00	Terça 08:00 às 12:00 14:00 às 17:00	Quarta 08:00 às 12:00 14:00 às 17:00	Quinta 08:00 às 12:00 14:00 às 17:00	Sexta 08:00 às 12:00 14:00 às 17:00	Sábado 08:00 às 12:00 *****
<b>RESPONSÁVEIS TÉCNICOS</b>						
TIPO F	INSCRIÇÃO 1275	NOME RENATO CARDOSO DE OLIVEIRA	FUNÇÃO DIRETOR TÉCNICO		SITUAÇÃO CONTRATADO	
Domingo ***** *****	Segunda 08:00 às 12:00 14:00 às 17:00	Terça 08:00 às 12:00 14:00 às 17:00	Quarta 08:00 às 12:00 14:00 às 17:00	Quinta 08:00 às 12:00 14:00 às 17:00	Sexta 08:00 às 12:00 14:00 às 17:00	Sábado 08:00 às 12:00 *****

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PIAUÍ - CRF-PI

TERESINA, 25 de Janeiro de 2021

**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.

FOLHA: 1685  
PROC.: 167/2021  
RUBRICA: 

2021

CADASTRO NO CRF SOB O <b>367900</b>	VALIDADE <b>31/03/2022</b>	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO <b>1786832DF9XXXXXXXXXXXXXXXXX881EDF5</b>
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL <b>BRASIL DISTRIBUIDORA DE MED. E EQUIP HOSPITALARES</b>		
NOME FANTASIA <b>DISTRIBUIDORA BRASIL</b>		
TIPO DE ESTABELECIMENTO <b>DISTRIBUIDORAS DE MEDIC., INSUMOS E DROGAS</b>	NATUREZA DE ATIVIDADE <b>DISTRIBUIDORA</b>	
ENDEREÇO <b>RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615</b>		CNPJ <b>30.249.069/0001-14</b>
LOCALIDADE <b>IBIAPABA</b>	CIDADE - UF <b>FLORIANO-PI</b>	

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 17:00	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	*****

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS						
TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO			SITUAÇÃO
F	1275	RENATO CARDOSO DE OLIVEIRA	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 12:00
*****	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	*****

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PIAUÍ - CRF-PI  
TERESINA, 25 de Janeiro de 2021

VÁLIDA ATÉ 31 de Março de 2022





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:	367900
Razão Social:	BRASIL DISTRIBUIDORA DE MED. E EQUIP HOSPITALARES
Nome Fantasia:	DISTRIBUIDORA BRASIL
CNPJ:	30.249.069/000114
Município:	FLORIANO-PI

tem como Responsável(eis) Técnico(s) os(as) Farmacêuticos(as) abaixo, com respectivo percentual de presença (Perfil de Assistência Farmacêutica) no período de 08/12/2019 à 08/12/2021:

Inscrição	Nome	Tipo Contrato	Total de Fiscalizações	Percentual de Presença
1275	RENATO CARDOSO DE OLIVEIRA	DIRETOR TÉCNICO	0	0 %

TERESINA, 8 de Dezembro de 2021.

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: 3F11-153D-C56C-5FA2



 Alerta

Declaração de Perfil do Estabelecimento  
emitido para: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MED. E EQUIP  
HOSPITALARES

Em: 08/12/2021 às 15:26

fechar

3F11-153D-C56C-5FA2

Consultar

Limpar

Voltar

Ir Consulta Certidão Regularidade Técnica



Declaração de Inscrição de Estabelecimento

# Declaração

DECLARAMOS, para os fins que se fizerem necessários que a firma BRASIL DISTRIBUIDORA DE MED. E EQUIP HOSPITALARES - DISTRIBUIDORA BRASIL, CNPJ - 30.249.069/0001-14, estabelecida à CLEMENTINO RIBEIRO, 615, IBIAPABA, FLORIANO-PI esta devidamente inscrita neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PIAUÍ - CRF-PI, sob o número de Inscrição 367900, tendo efetuado inscrição em 09/03/2018, 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(as) Farm. RENATO CARDOSO DE OLIVEIRA, CRF-PI Nº 1275, 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, 8 de Dezembro de 2021.

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: 5B26-69D2-4EED-F7A7





## Alerta

Declaração de Inscrição de Estabelecimento  
emitido para: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MED. E EQUIP  
HOSPITALARES

Em: 08/12/2021 às 15:22

fechar

FOLHA: 162/1690  
PROC.: 162/2021  
RUBRICA: 60



MINISTÉRIO DO TRABALHO  
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO  
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 94764 Série 00017-PI



Renato Cardoso de Oliveira  
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Renato Cardoso de Oliveira  
Lac. Nasc. Florianópolis Est. do Nasc. Santa Catarina Data 17/08/1988  
Filiação Renato Cardoso de Oliveira e Maria de Fátima de Oliveira  
Doc. n.º 94764-PI Série 00017-PI  
ESTRANGEIROS  
Chegada ao Brasil em ..... Doc. Ident. n.º .....  
Exp. em ..... Estado .....  
Obs. ....  
Data Emissão 26/10/2020 DRT - Florianópolis

Cartório Azevedo Bastos  
Posto de Atendimento da Florianópolis-PI



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 142672610200831839983-1  
Data: 26/10/2020 11:13:36  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKP11267-45L1;



Cartório Azevedo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Baixo dos Estado, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br  
https://azevedobastos.net.br

Bel. Válber Azevedo de Miranda Cavalcanti  
Titular

TJPB



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\* Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.net.br/documento/142672610200831839983

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **18/01/2021 10:15:19 (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 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 142672610200831839983-1

<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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b30feecc5ace01e7f8cd0aa81acbb7d4774c480f418ea738c0eaca5aba4a5fda5c8322f8e12c1c4751acfbe4187859b5c3b5750171f62fd9c3cd91a41ddb1ac45



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





FOLHA: 1692  
PROC.: 1621  
RUBRICA: 8

CONTRATO DE TRABALHO

15

BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E  
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 30.249.069/0001-14

End: Rua Clementino Ribeiro Nº 615

Município: Floriano Estado: PI

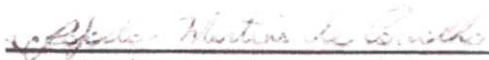
Esp. do estabelecimento: Distribuidora de Medicamentos  
e Equipamentos Hospitalares.

Cargo: Farmacêutico CBO: 223405

Data admissão: 02 de Maio de 2018.

Registro nº 01 Fls./Ficha nº 02

Remuneração: 1 013,00 ( Hum Mil e Treze Reais). Por  
mês.



Ass. do empregador ou rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída ..... de ..... de 19 .....

.....  
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\* Confira os dados do ato em: https://seelodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/142672610200413329579



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 142672610200413329579-1  
Data: 26/10/2020 11:13:35  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKP11266-C2FZ;



Cartório Azevêdo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br  
https://azevedobastos.not.br

Bel. Válber Azevêdo Miranda Cavalcanti  
Titular

TJPB



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.azedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azedobastos.not.br](mailto:cartorio@azedobastos.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 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 16/02/2021 15:04:22 (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 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azedobastos.not.br](mailto:autentica@azedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azedobastos.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:** 142672610200413329579-1

**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 Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b7063fe700af2cad04ae96518c07af5b65d9bcc0c367adf77bcbea0235667e57fe3fa1fc3e7c923150f4ee14b57e26c0f3b5750171f62fd9c3cd91a41ddb1ac45



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



26 ALTERAÇÕES DE SALÁRIO

Aumentado em 01/01/2021 Para R\$3.374,40 + 20% resp. técnica totalizando : 4.049,28  
Motivo: REAJUSTE SALARIAL.

*Luiz Felipe Martins de Sousa*  
Ass. do empregador ou a rogo c/ test.

Assinatura do empregador

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para Cr\$ .....

Na função de .....

CBO ..... por motivo de .....

Assinatura do empregador

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para Cr\$ .....

Na função de .....

CBO ..... por motivo de .....

Assinatura do empregador

Aumentado em ..... / ..... / ..... Para Cr\$ .....

Na função de .....

CBO ..... por motivo de .....

Assinatura do empregador

46 ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Reserva: o funcionário a partir da dia 01/01/2021 passou a receber 3.374,40 +20% de responsabilidade técnica que totaliza remuneração mensal: 4.049,28 especificado no contrato da página 15.

*Luiz Felipe Martins de Sousa*





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



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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 01/02/2021 09:07:29 (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 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

\*Código de Autenticação Digital: 142670102211008075106-1

\*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 Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b846c3605bc3a87cd64e7a86e4b9b874adf6d3a5d2db562954c5007fb2e25486a97a69bb46f7196f869164d31499a44f83b5750171f62fd9c3cd91a41ddb1ac45



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



1696  
10/10/20  
8

02

O CRF - Conselho Regional de Farmácia do Estado

O CRF - Conselho Regional de Farmácia do Estado  
do PIAUI

expede esta Carteira de Identidade Profissional de  
FARMACEUTICO(A)

para: RENATO CARDOSO DE OLIVEIRA

Nacionalidade: BRASILEIRA

Naturalidade: FLORIANO - PI

Data do Nascimento: 17 / 03 / 1980

Filiação: LUIZ CARDOSO DE OLIVEIRA / MARIA  
DIVINA NONATO DE OLIVEIRA

Pela Inscrição nº 1275

Em Sessão de 13 / 07 / 2015

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.

03

Diplomado em 14 / 01 / 2015

Pel o(e) FACULDADE DE ENSINO SUPERIOR  
DE FLORIANO

Diploma registrado sob o nº 1030

Página 515 Livro 1

em 21 / 05 / 2015 Nº 1996

Diploma registrado no CRF- PI sob o

nº 714 Pág. 248 Livro 01

em 17 / 07 / 2015

Observações:



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 142672610207678369356-1  
Data: 26/10/2020 11:13:37  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKP11268-4BXH;



Cartório Azevêdo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br  
https://azevedobastos.not.br

Bel. Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti  
TJJPB



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Estadual 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Federal 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido pelo usuário. O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\* Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/142672610207678369356



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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **18/01/2021 10:06:36 (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 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 142672610207678369356-1

<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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b30feec5ace01e7f8cd0aa81acbb7d475b60a21c7bf140f2be2a5083116d65195c69702904644a211255a50bbc251da73b5750171f62fd9c3cd91a41ddb1ac45



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





1698  
16/7/2021  
8

04

FOLHA  
PROC.  
RUBRICA:

TERESINA, 20 de Julho de 2015.

Local e Data da Expedição

*Luiz Sávio Mendes Brito*  
Presidente  
CPF: 05193  
CPF: 769.238.863-6R

*Osvaldo Bonfim de Carvalho*  
Secretário Geral  
CPF: 0447  
CPF: 470.427.533-72

Isento de Reconhecimento de Firma. Decreto Federal 63.166, de 26 de agosto de 1968

05

### COMPROMISSO

Prometo cumprir com zelo, escrupulo e humanidade todos os deveres inerentes ao exercício da Profissão Farmacêutica.

*Renato Cavalcanti de Oliveira*  
Assinatura do Profissional



Impressão Digital  
(Polegar Direito)

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Estadual 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\* Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/142672610206405657759>



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 142672610206405657759-1  
Data: 26/10/2020 11:13:40  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKP11271-IN3E;



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)  
<https://azevedobastos.not.br>

Bel. Válber Azevedo de Miranda Cavalcanti  
Tribunal

TJPB



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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **18/01/2021 10:10:16 (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 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

**1Código de Autenticação Digital:** 142672610206405657759-1

**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 Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b30feecc5ace01e7f8cd0aa81acbb7d478c498f55de50aae763a76197932f893df1a9db97add93ee6d32235af64e3c4383b5750171f62fd9c3cd91a41ddb1ac45



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







Declaração de Perfil Profissional

# Declaração

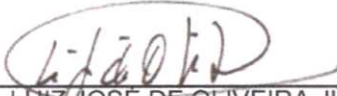
DECLARAMOS, para efeito de qualificação de prestação de serviços farmacêuticos, segue o perfil de assistência farmacêutica do Profissional:

Nome:	RENATO CARDOSO DE OLIVEIRA
Tipo / Inscrição:	FARMACÊUTICO / 1275
CPF:	65834755372
RG:	1.915.432

Sendo Responsável Técnico no(s) seguinte(s) estabelecimentos abaixo com respectivo percentual de presença (Perfil de Assistência Farmacêutica) no período de 08/12/2019 à 08/12/2021:

Inscrição	Razão Social	Tipo Contrato	Total de Fiscalizações	Percentual de Presença	Perfil
264500	BRASIL MEDICAMENTOS LTDA ME	DIRETOR TÉCNICO	1	0 %	4
367900	BRASIL DISTRIBUIDORA DE MED. E EQUIP HOSPITALARES	DIRETOR TÉCNICO	0	0 %	4

TERESINA, 8 de Dezembro de 2021.

  
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: 167D-D3DC-A8B0-F004





## Alerta

Declaração de Perfil Profissional  
emitido para: RENATO CARDOSO DE OLIVEIRA  
Em: 08/12/2021 às 15:45

fechar

Código de Autenticação  
167D-D3DC-A8B0-F004

Consultar

Limpar

Voltar

Ir Consulta Certidão Regularidade Técnica



# Declaração

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a) Farmacêutico(a)

## RENATO CARDOSO DE OLIVEIRA

Nacionalidade Brasileira, CPF - 658.347.553-72 e RG 1.915.432 SSP-PI, 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 1275, tendo efetuado sua inscrição em 02/02/2015.

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 dias a contar da sua emissão.

TERESINA, 8 de Dezembro de 2021.

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: 07A6-6A5A-EC77-A2DB



## Alerta

Declaração de Inscrição Profissional  
emitido para: RENATO CARDOSO DE OLIVEIRA  
Em: 08/12/2021 às 15:42

fechar

Código de Autenticação  
07A6-6A5A-EC77-A2DB

Consultar

Limpar

Voltar

Ir Consulta Certidão Regularidade Técnica



FOLHA: 1704  
PROC.: 702/2020  
RUBRICA: E



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. \*\*\*\*\* Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/142672610208391247848>



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 142672610208391247848-1  
Data: 26/10/2020 11:13:39  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKP11270-49IF;



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)  
<https://azevedobastos.not.br>

Bel. Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti  
Titular



TJPB

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

FOLHA: 1208  
PROC.: 162/2021  
RUBRICA: 8

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **18/01/2021 10:19:45 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

**1Código de Autenticação Digital:** 142672610208391247848-1

**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 Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b30feecc5ace01e7f8cd0aa81acbb7d47f0dab914cde635a49cef6b8f9176bd2b3ac0160c10fb84ed02947ce12f0205bd3b5750171f62fd9c3cd91a41ddb1ac45



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



FOLHA: 1700  
PROC.: 102/1291  
RUBRICA: B



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conteúdo impresso em papel.  
O referido é verdade. Dou fé.



CARTÓRIO Autenticação Digital Código: 142672610207823205837-1  
Data: 26/10/2020 11:13:38  
Valor Total do Ato: R\$ 4,56  
Selo Digital Tipo Normal C: AKP11269-SU00;



Cartório Azevêdo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br  
<https://azevedobastos.not.br>

Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti  
Titular

TJPB





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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **18/01/2021 10:23:18 (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 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

<sup>1</sup>Código de Autenticação Digital: 142672610207823205837-1

<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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b30feecc5ace01e7f8cd0aa81acbb7d47f576133e0decabc598d7ad1ac9d14d9e8e6655bfceab793da325cd2b08d392dc3b5750171f62fd9c3cd91a41ddb1ac45



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





Declaração De Contrato Ativo

# Declaração

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a) Farmacêutico(a)

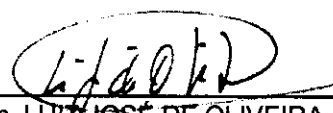
**RENATO CARDOSO DE OLIVEIRA**

Brasileira, CPF - 658.347.553-72 RG N. 1.915.432 SSP-PI, 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 1275, 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
17.828.413/0001-61	BRASIL MEDICAMENTOS LTDA ME	AVENIDA DR. JOSE RIBAMAR PACHECO, 355 CANCELA FLORIANO-PI	01/06/2017	Até a presente data.
30.249.069/0001-14	BRASIL DISTRIBUIDORA DE MED. E EQUIP HOSPITALARES	RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 IBIAPABA FLORIANO-PI	28/02/2018	Até a presente data.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

TERESINA, 8 de Dezembro de 2021.

  
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: 2777-7C21-29B1-CCC9



## Alerta

Declaração De Contrato Ativo  
emitido para: RENATO CARDOSO DE OLIVEIRA  
Em: 08/12/2021 às 15:49

fechar

Código de Autenticação  
2777-7C21-29B1-CCC9

Consultar

Limpar

Voltar

Ir Consulta Certidão Regularidade Técnica





CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PIAUÍ

CNPJ: 06.511.307/0001-33
R. Prof. Nódgi Nogueira, 4193 - Ininga TERESINA/PI
www.crfpi.org

FOLHA: 1710
PROC.: 967/2021
RUBRICA: RECEBIDO BANCÁRIO

104-0 10494.03205 98000.100044 00017.985755 1 85760000226290

Table with 2 main rows: Local de pagamento (PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS E AGÊNCIAS DA CAIXA) and Agência / Código Beneficiário (0029/403209-8). Includes fields for Data do Documento, Nr. do documento, Espécie Doc., Aceite, Data do Processamento, and Nosso número.

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO

1ª OPÇÃO:

ANUIDADE PESSOA JURÍDICA 2021 - COTA ÚNICA - VALOR R\$ 2.262,90
PAGTO ATE 05/02/2021 C/ DESCONTO DE 15% (R\$ 339,43) = VALOR A PAGAR R\$ 1.923,47
PAGTO ATE 05/03/2021 C/ DESCONTO DE 10% (R\$ 226,29) = VALOR A PAGAR R\$ 2.036,81
PAGTO ATE 31/03/2021 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R\$ 2.262,90

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

Os seguintes débitos estão sendo cobrados neste boleto:

ANUJ2021 - COTA ÚNICA R\$ 2262,90

Table with 5 columns: Carteira, Moeda, Vencimento, Valor do Documento, Valor Cobrado. Includes fields for Pagador (J 367900), DISTRIBUIDORA BRASIL, CPF/CNPJ, UF, and CEP.

Prezado(a) Senhor(a),
Agradecemos os pagamentos recebidos até a emissão deste boleto. Mantenha sempre que possível a sua situação financeira em dia, evitando transformos e cobranças indesejadas ou até mesmo a inscrição do documento em dívida ativa para cobrança judicial (no caso de DÉBITOS), conforme legislação em vigor.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Vertical text block containing document details: 07/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:22, CLIENTE: BRASIL D M E HOSPITAL, AGÊNCIA: 1491-5, CONTA: 14.182-8, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, BENEFICIÁRIO: 10494032059800010004400017985755185760000226290, NOME FANTASIA: CONSELHO REG DE FARM DO EST DO PI, CNPJ: 06.511.307/0001-33, VALOR COBRADO: 1.923,47.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.ncl.br/documento/142671401210004386368



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 142671401210004386368-1
Data: 14/01/2021 09:24:55
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALA00226-YRT9;



Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.ncl.br
https://azevedobastos.ncl.br

Válber Azevedo de M. Cavalcanti
Titular



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em quinta-feira, 14 de janeiro de 2021 09:26:34 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Proveniente nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **14/01/2021 14:19:16 (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 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

**1Código de Autenticação Digital:** 142671401210004386368-1

**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 Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b776a609babbd47862b497e6dea00ebabfc1ee938d2e5e9cb122dd8fb71b9eeddecbbc79e5ed0659a4810f8eeadcc68ed3b5750171f62fd9c3cd91a41ddb1ac45



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





CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PIAUÍ

CNPJ: 06.511.307/0001-33

R. Prof. Nódgr Nogueira, 4193 - Ininga TERESINA/PI

www.crfpi.org

FOLHA: 1712  
PROC.: 162/2021  
BUBRICA: 0

104-0 10494.03205 98000.100044 00017.059924 2 85760000054308

Local de pagamento <b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS E AGÊNCIAS DA CAIXA</b>				Agência	Código Beneficiário
Data do Documento 14/12/2020				0029-403209-6	
Nr. do documento	330003562/00	Especie Doc.	RC	Acete	N
Data do Processamento			13/01/2021		
Nosso número				14000000000170595-2	

Instruções e texto de responsabilidade do cedente:

NÃO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

\*\*OPÇÃO

ANUIDADE PESSOA FISICA 2021 - COTA UNICA - VALOR R\$ 543,08

PAGTO ATE 05/02/2021 C/ DESCONTO DE 15% (R\$ 81,46) = VALOR A PAGAR R\$ 461,62

PAGTO ATE 05/03/2021 C/ DESCONTO DE 10% (R\$ 54,31) = VALOR A PAGAR R\$ 486,77

PAGTO ATF 31/03/2021 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R\$ 543,08

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO - NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

Os seguintes débitos estão sendo cobrados neste boleto:

ANUIDADE PESSOA FISICA

R\$ 543,08

Carteira	Moeda	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
RG	R\$	31/03/2021	R\$ 543,08	
Pagador	F 1275	RENATO CARDOSO DE OLIVEIRA RODOVIA PI-05, 2521 FLORIANO - PI		CPF/CNPJ 658.347.553-72
		VIA AZUL		UF CEP 64800000

Prezados(as) Senhores(as):

Agradecemos os pagamentos recebidos até a emissão deste boleto. Mantenha sempre que possível a sua situação financeira em dia, evitando transtornos e cobranças indesejadas ou até mesmo a inscrição do documento em dívida ativa para cobrança judicial (no caso de DÉBITOS), conforme legislação em vigor.

Autenticação mecânica - Recibo de Pagamento

13/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 11.00.24  
149101491 (0001)

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: BRASIL D M E HOSPITAL  
AGÊNCIA: 1491-5 CONTA: 14 182-8  
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10494032059800010004400017059924285760000054308  
BENEFICIÁRIO

CONSELHO REG DE FARM DO EST DO PI  
NOME FANTASIA  
CONSELHO REG DE FARM DO EST DO PI  
CNPJ: 06 511 307/0001-33

BENEFICIÁRIO FINAL  
CONSELHO REG DE FARM DO EST DO PI  
CNPJ: 06 511 307/0001-33  
PAGADOR:  
RENATO CARDOSO DE OLIVEIRA  
CPF: 658 347 553-72

NR PAGAMENTO 11 301  
DATA DE VENCIMENTO 31/03/2021  
DATA DO PAGAMENTO 13/01/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 543,08  
DESCONTO/ABATIMENTO 81,46  
VALOR COBRADO 461,62

NR AUTENTICACAO B CTD RCD 401 AAT 87C  
Central de Atendimento BR  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informações e serviços: trans@notas

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em quinta-feira, 14 de janeiro de 2021 09:26:34 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provento 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/142671401217062756784>



CARTÓRIO  
Autenticação Digital Código: 142671401217062756784-1  
Data: 14/01/2021 09:24:56  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALA00227-K868;



Cartório Azevedo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br  
<https://azevedobastos.not.br>

Válber Azevedo de M. Cavalcanti  
Titular





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



## DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **14/01/2021 14:17:52 (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 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail [autentica@azevedobastos.not.br](mailto:autentica@azevedobastos.not.br) Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Autenticação Digital

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

<sup>1</sup>**Código de Autenticação Digital:** 142671401217062756784-1

<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

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b776a609babbd47862b497e6dea00ebab8213fba184d2b5ce356cd55e61c2d8373a5577f566eafd2cb7a2d342831ec55a3b5750171f62fd9c3cd91a41ddb1ac45



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





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

FOLHA: 1714  
PROC.: 167/2021  
RUBRICA: 8

**CERTIDÃO QUANTO A DÍVIDA ATIVA DO ESTADO**

**nº 211130249069000114**

(Emitida em atenção ao que dispõe a Instrução Normativa PGE/PI nº 01º2015)

**IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**19.617.812-6**

CNPJ/CPF

**30.249.069/0001-14**

NOME/RAZÃO SOCIAL

**BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**

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 10/11/2021, ÀS 09:36:25

VÁLIDA ATÉ 08/02/2022

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET. NO SITE <http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonft-web>

Chave para Autenticação: B078-000B-CF61-F21A-A34E-747F-0879-5492

CERTIDÕES WEB - 1.0.0

ENTRAR

- ← Certidão Negativa da Dívida Ativa - CNDA
- ⚙ Certidão da Situação Fiscal Tributária - CSFT

Validar Certidão

**i** A certidão Nº 211130249069000114 é válida.

VALIDAR CERTIDÃO NEGATIVA

**Número da Certidão: \*** 211130249069000114

**Documento de Identificação: \*** CNPJ 30.249.069/0001-14

**Chave: \*** B078-000B-CF61-F21A-A34E-747F-0879-5

 Limpar Campos





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PIAUÍ - CRF-PI

# CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2021

Consulte via leitor de QRCode



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em [www.crfpi.org](http://www.crfpi.org)

CADASTRO NO CRF SOB O  
367900

VALIDADE  
31/03/2022

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO  
1786832DF91A48FDDEC4C5632881EDF5

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL

BRASIL DISTRIBUIDORA DE MED. E EQUIP HOSPITALARES

NOME FANTASIA

DISTRIBUIDORA BRASIL

TIPO DE ESTABELECIMENTO

DISTRIBUIDORAS DE MEDIC., INSUMOS E DROGAS

NATUREZA DE ATIVIDADE

DISTRIBUIDORA

ENDEREÇO

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615

CNPJ

30.249.069/0001-14

LOCALIDADE

IBIAPABA

CIDADE - UF

FLORIANO-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 17:00	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	*****

## RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO				SITUAÇÃO		
F	1275	RENATO CARDOSO DE OLIVEIRA	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 12:00
			*****	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	*****

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PIAUÍ - CRF-PI

TERESINA, 25 de Janeiro de 2021

### 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.

FOLHA: 1212  
PROC.: 16/12021  
RUBRICA: 0

2021

CADASTRO NO CRF SOB O <b>367900</b>	VALIDADE <b>31/03/2022</b>	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO <b>1786832BF9XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX881EDF5</b>
RAZAO/DENOMINAÇÃO SOCIAL <b>BRASIL DISTRIBUIDORA DE MED. E EQUIP HOSPITALARES</b>		
NOME FANTASIA <b>DISTRIBUIDORA BRASIL</b>		
TIPO DE ESTABELECIMENTO <b>DISTRIBUIDORAS DE MEDIC., INSUMOS E DROGAS</b>	NATUREZA DE ATIVIDADE <b>DISTRIBUIDORA</b>	
ENDEREÇO <b>RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615</b>	CNPJ <b>30.249.069/0001-14</b>	

LOCALIDADE <b>IBIAPABA</b>	CIDADE - UF <b>FLORIANO-PI</b>
-------------------------------	-----------------------------------

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 17:00	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	*****

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS						
TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO			SITUAÇÃO
F	1275	RENATO CARDOSO DE OLIVEIRA	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 12:00
*****	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	14:00 às 17:00	*****

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PIAUÍ - CRF-PI  
TERESINA, 25 de Janeiro de 2021

VÁLIDA ATÉ 31 de Março de 2022



**CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL**

**CERTIDÃO Nº 2364945**

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: RAFAELA MARTINS DE CARVALHO**  
**CPF: 65239008353**  
**RG: 2071268 ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-PI**  
**ESTADO CIVIL: Solteiro(a)**  
**PAI: JOSÉ IVAN AZEVEDO DE CARVALHO**  
**MÃE: MARIA DA GUIA MARTINS DE CARVALHO**  
**ENDEREÇO: RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 597**  
**BAIRRO: IBIAPABA, MUNICÍPIO: FLORIANO - 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 certidão específica;
- 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 com o CPF/CNPJ.

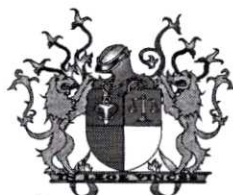
**Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.**

Certidão emitida em 08 de Dezembro de 2021 às 16 h 38 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 2364945. Código verificador: 2A9FD.5C776.F8394.B711E






FOLHA: 218  
PROC.: 167/2021  
RUBRICA: [Handwritten signature]

**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
DISTRIBUIÇÃO DE 1ª INSTÂNCIA**

**CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO  
Negativa de Falência, Concordata, Recuperação Judicial e Extrajudicial**

**CERTIDÃO VÁLIDA**

Número: **2364945**  
Código verificador: **2A9FD.5C776.F8394.B711E**  
Requerente: **RAFAELA MARTINS DE CARVALHO**  
CPF: **65239008353**  
RG: **2071268**  
Pai: **JOSÉ IVAN AZEVEDO DE CARVALHO**  
Mãe: **MARIA DA GUIA MARTINS DE CARVALHO**  
Endereço: **RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 597**  
Bairro: **IBIAPABA**  
Município/UF: **FLORIANO - PI**  
Data de expedição: **08/12/2021 16:38:11**  
Data de validade: **06/02/2022**  
Visualizar Certidão Clique aqui 

FOLHA: 1720  
PROC.: 161/2021  
RUBRICA: (e)



**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**  
**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**DE**  
**LICITANTES INIDÔNEOS**

Nome completo: **BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**

CPF/CNPJ: **30.249.069/0001-14**

**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 14:32:34 do dia 01/12/2021, 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: V38D011221143234

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Seja bem-vindo ao Sistema Inabilitados e Inidôneos

[Relação de inabilitados](#)   [Relação de inidôneos](#)   [Emitir certidão negativa](#)   **[Verificar certidão emitida](#)****Verificar certidão emitida**

Código de controle : \*

V38D011221143234

 Verificar

Limpar



**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**  
**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**DE**  
**LICITANTES INIDÔNEOS**

Nome completo: **BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**

CPF/CNPJ: **30.249.069/0001-14**

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.



# Portal da Transparência

CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Busque por órgão, cidade, CNPJ, servidor...

VOCE ESTÁ AQUI: INÍCIO ▾ PAINEL DE SANÇÕES ▾ CNEP

## Detalhamento da Penalidade - Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP)

ORIGEM DOS DADOS

FILTRO
BUSCA LIVRE
PERÍODO DA SANÇÃO
NOME
CPF / CNPJ
UF DO SANCIONADO
ÓRGÃO SANCIONADOR
TIPO DE SANÇÃO

« OCULTAR FILTROS DE CONSULTA

FILTROS APLICADOS:

Nome: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CPF / CNPJ: 30249069000114

LIMPAR

Data da consulta: 01/12/2021 14:10:59  
Data da última atualização: 30/11/2021 18:00:04

### Tabela de dados

IMPRIMIR

DETALHAR	CNPJ/CPF DO SANCIONADO	NOME DO SANCIONADO	UF DO SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	TIPO DA SANÇÃO	INÍCIO DA VIGÊNCIA DA SANÇÃO
Nenhum registro encontrado						

FOLHA: 1722  
PROC.: 164/2021  
RUBRICA:



# Portal da Transparência

CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Busque por órgão, cidade, CNPJ, servidor...



VOCÊ ESTÁ AQUI: INÍCIO > PAINEL DE SANÇÕES > CNEP

## Detalhamento da Penalidade - Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP)

ORIGEM DOS DADOS

OCULTAR FILTROS DE CONSULTA

FILTROS APLICADOS:

Nome: RAFAELA MARTINS DE CARVALHO

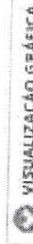
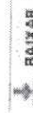
CPF / CNPJ: 65239008353

LIMPAR

Data da consulta: 01/12/2021 10:08:55

Data da última atualização: 30/11/2021 18:00:04

### Tabela de dados



IMPRIMIR

BAIXAR

REMOVER/ADICIONAR COLUNAS

PAINEL DE SANÇÕES

VISUALIZAÇÃO GRÁFICA

FILTRO
BUSCA LIVRE
PERÍODO DA SANÇÃO
NOME
CPF / CNPJ
UF DO SANCIONADO
ÓRGÃO SANCIONADOR
TIPO DE SANÇÃO

DETALHAR

CNPJ/CPF DO SANCIONADO

NOME DO SANCIONADO

UF DO SANCIONADO

ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA

TIPO DA SANÇÃO

INÍCIO DA VIGÊNCIA DA SANÇÃO

Nenhum registro encontrado



FOLHA: 1724  
PROC.: 167/2021  
RUBRICA: (B)

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
CNPJ: 31.686.979/0001-27  
Rua São Pedro, Nº 154 - Floriano-PI  
Dilma Vieira Soares - Tabelê Interna  
Cleiton Machado Rocha - Substituto

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE FLORIANO - PI  
DILMA VIEIRA SOARES - Tabelê Interna  
CNPJ: 31.686.979/0001-27 - CNPJ: 07.895.5  
RUA SÃO PEDRO, 154, CENTRO, CEP: 88895-6, FLORIANO - PI

CERTIFICO E DOU FE QUE A PRESENTE CÓPIA FOTOSTÁTICA É A REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO. EM TEST. DA VERDADE. FLORIANO-PI, 13/12/2021  
SELO: ACT71100-0619 - www.tjpi.jus.br/postalextra  
CLEITON MACHADO ROCHA-Tab. Substituto  
Emol: 2,68 TJ: 0,54 FMMP/PI: 0,07 Selo: 0,26 Total: 3,55 - OP: 35

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO  
CARTEIRA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

1831854925

FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO

DOC. IDENTIDADE / CNH EMISSORA: 2119881 SSP PI

CNPJ: 953.787.823-68 DATA NASCIMENTO: 08/05/1994

FUNÇÃO: JOSE IVAN ABEVEDO DE CARVALHO  
MARIA DA GUIA MARTINS DE CARVALHO

PERMISSÃO: [ ] ACC: [ ] CAT: [ ]

Nº REGISTRO: 046647346603 VALIDADE: 29/03/2024 PERMISSÃO: 20/05/2009

PROIBIDO PLASTIFICAR 1831854925

LOCAL: CANTO DO BURITI, PI DATA DE EMISSÃO: 08/04/2019

06537926113  
PI320762253

PIAUI



# Portal da Transparência

CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Busque por órgão, cidade, CNPJ, servidor...

Sobre o Portal | Painéis | Consultas Detalhadas | Controle social | Rede de Transparência | Receba Notificações | Aprenda mais

VOCE ESTÁ AQUI: INÍCIO > PAINEL DE SANÇÕES > CNEP

## Detalhamento da Penalidade - Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP)

ORIGEM DOS DADOS

FILTRO	<<
BUSCA LIVRE	
PERÍODO DA SANÇÃO	
NOME	
CPF / CNPJ	
UF DO SANCIONADO	
ÓRGÃO SANCIONADOR	
TIPO DE SANÇÃO	

<< OCULTAR FILTROS DE CONSULTA

FILTROS APLICADOS:

Nome: FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO

CPF / CNPJ: 95378782368

LIMPAR

Data da consulta: 01/12/2021 10:08:55

Data da última atualização: 30/11/2021 18:00:04

### Tabela de dados

IMPRIMIR	BAIXAR	REMOVER/ADICIONAR COLUNAS	PAINEL DE SANÇÕES	VISUALIZAÇÃO GRÁFICA		
DETALHAR	CNPJ/CPF DO SANCIONADO	NOME DO SANCIONADO	UF DO SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	TIPO DA SANÇÃO	INÍCIO DA VIGÊNCIA DA SANÇÃO
Nenhum registro encontrado						





**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**  
**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**DE**  
**LICITANTES INIDÔNEOS**

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO**

CPF/CNPJ: **953.787.823-68**

**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 10:56:49 do dia 01/12/2021, 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: 2IMX011221105649

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Seja bem-vindo ao Sistema Inabilitados e Inidôneos

Relação de inabilitados    Relação de inidôneos    Emitir certidão negativa    **Verificar certidão emitida****Verificar certidão emitida**

Código de controle : \*

2IMX011221105649

 Verificar

Limpar

**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**  
**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**DE**  
**LICITANTES INIDÔNEOS**

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO**CPF/CNPJ: **953.787.823-68**

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.





**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**

**CERTIDÃO NEGATIVA**

**DE**

**LICITANTES INIDÔNEOS**

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **RAFAELA MARTINS DE CARVALHO**

CPF/CNPJ: **652.390.083-53**

**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 10:30:27 do dia 01/12/2021, 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: HG6W011221103027

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Seja bem-vindo ao Sistema Inabilitados e Inidôneos

[Relação de inabilitados](#)   [Relação de inidôneos](#)   [Emitir certidão negativa](#)   **[Verificar certidão emitida](#)****Verificar certidão emitida**

Código de controle : \*

HG6W011221103027

 **Verificar**

Limpar



**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**  
**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**DE**  
**LICITANTES INIDÔNEOS**

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **RAFAELA MARTINS DE CARVALHO**CPF/CNPJ: **652.390.083-53**

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.

FOLHA: 1730  
 PROC.: 16212021  
 RUBRICA: (circled)



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: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA			Protocolo: PIC2101403502	
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada				
NIRE (Sede) 22200480551	CNPJ 30.249.069/0001-14	Data de Ato Constitutivo 19/04/2018	Início de Atividade 19/04/2018	
<b>Endereço Completo</b> Rua Clementino Ribeiro, Nº 615, Ibiapaba - Floriano/PI - CEP 64803-045				
<b>Objeto Social</b> Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; 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 atacadista de produtos alimentícios em geral; Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho; Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia; Comércio atacadista de produtos odontológicos; Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria; Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal; Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico; Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico; Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria; Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar; Comércio atacadista de equipamentos de informática; Comércio atacadista de suprimentos para informática; Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças; Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios; Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática; Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo; Comércio varejista de móveis; Comércio varejista de artigos esportivos; Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas; Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal; Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos; Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios; Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários; Comércio varejista de equipamentos para escritório; Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal; Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional.				
<b>Capital Social</b> R\$ 400.000,00 (quatrocentos mil reais)		<b>Porte</b> Demais		<b>Prazo de Duração</b> Indeterminado
<b>Capital Integralizado</b> R\$ 400.000,00 (quatrocentos mil reais)				
<b>Dados do Sócio</b>				
<b>Nome</b> RAFAELA MARTINS DE CARVALHO	<b>CPF/CNPJ</b> 652.390.083-53	<b>Participação no capital</b> R\$ 200.000,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> S
<b>Nome</b> FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO	<b>CPF/CNPJ</b> 953.787.823-68	<b>Participação no capital</b> R\$ 200.000,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio	<b>Administrador</b> N
<b>Dados do Administrador</b>				
<b>Nome</b> RAFAELA MARTINS DE CARVALHO	<b>CPF</b> 652.390.083-53	<b>Término do mandato</b> Indeterminado		
<b>Último Arquivamento</b>				<b>Situação</b>
<b>Data</b> 12/04/2021	<b>Número</b> 20210200197	<b>Ato/eventos</b> 223 / 223 - BALANCO		<b>ATIVA</b> <b>Status</b> SEM STATUS
<b>Observações:</b> Declaração gerada errada. Ao invés de gerar reenquadramento gerou enquadramento.				

Esta certidão foi emitida automaticamente em 09/12/2021, às 10:50:30 (horário de Brasília).  
 Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.piauidigital.pi.gov.br>, com o código **XSVVMFRF**.



PIC2101403502

MATEUS FRANCISCO SANTOS RUFINO VIEIRA



FOLHA: 1731  
PROC.: 1621301  
RUBRICA: 8



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.

Nome Empresarial: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	Protocolo: PIC2101403502
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada	

Secretário Geral

CONSULTA CERTIDÃO ONLINE

DOCUMENTO VERIFICADO

O DOCUMENTO ABAIXO FOI CONFIRMADO COMO AUTÊNTICO.

 FOLHA: 1732  
 PROC.: 16212021  
 RUBRICA: 8

<b>NIRE (Sede)</b> 22200480551	<b>CNPJ</b> 30.249.069/0001-14	<b>Data de Ato Constitutivo</b> 19/04/2018	<b>Início de Atividade</b> 19/04/2018
<b>Endereço Completo</b> Rua Clementino Ribeiro, Nº 615, Ibiapaba - Floriano/PI - CEP 64803-045			
<b>Objeto Social</b> Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; 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 atacadista de produtos alimentícios em geral; Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho; Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia; Comércio atacadista de produtos odontológicos; Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria; Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal; Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico; Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico; Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria; Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar; Comércio atacadista de equipamentos de informática; Comércio atacadista de suprimentos para informática; Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças; Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios; Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática; Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo; Comércio varejista de móveis; Comércio varejista de artigos esportivos; Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas; Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal; Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos; Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios; Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários; Comércio varejista de equipamentos para escritório; Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal; Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional.			
<b>Capital Social</b> R\$ 400.000,00 (quatrocentos mil reais)		<b>Porte</b> Demais	<b>Prazo de Duração</b> Indeterminado
<b>Capital Integralizado</b> R\$ 400.000,00 (quatrocentos mil reais)			
<b>Dados do Sócio</b>			
<b>Nome</b> RAFAELA MARTINS DE CARVALHO	<b>CPF/CNPJ</b> 652.390.083-53	<b>Participação no capital</b> R\$ 200.000,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio
<b>Administrador</b> S	<b>Término do mandato</b> Indeterminado		
<b>Nome</b> FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO	<b>CPF/CNPJ</b> 953.787.823-68	<b>Participação no capital</b> R\$ 200.000,00	<b>Espécie de sócio</b> Sócio
<b>Administrador</b> N	<b>Término do mandato</b> Indeterminado		
<b>Dados do Administrador</b>			
<b>Nome</b> RAFAELA MARTINS DE CARVALHO	<b>CPF</b> 652.390.083-53	<b>Término do mandato</b> Indeterminado	
<b>Último Arquivamento</b>			<b>Situação</b> ATIVA
<b>Data</b> 12/04/2021	<b>Número</b> 20210200197	<b>Ato/eventos</b> 223 / 223 - BALANÇO	<b>Status</b> SEM STATUS
<b>Observações:</b> Declaração gerada errada. Ao invés de gerar reenquadramento gerou enquadramento.			

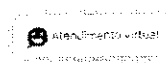
Esta certidão foi emitida automaticamente em 09/12/2021, às 10:50:30 (horário de Brasília).  
 Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.piauidigital.pi.gov.br>, com o código XSVVMFRF.



PIC210403502

MATEUS FRANCISCO SANTOS RUFINO VIEIRA

Secretário Geral



**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/2021/00005938  
Nome: ROGERIO DE HOLANDA SOARES CPF: 273.568.333-87  
CRC/UF n.º PI-005769/O Categoria: CONTADOR  
Validade: 03.02.2022  
Finalidade: EDITAIS DE LICITAÇÃO

Confirme a existência deste documento na página <http://201.33.23.184/spwPI/principal.htm>, mediante número de controle a seguir:

CPF : 273.568.333-87 Controle : 1062.1689.1689.2317





**CRCPI**

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ

Av. Pedro Freitas, 1000 - Vermelha • Teresina-PI  
Cep: 64018-000 • 06.669.170/0001-40  
www.crcpi.org.br • crcpi@crcpi.org.br • 86 3221-7531

TERESINA 05.11.2021

**Consulta certidão eletrônica:**

**DHP Nº PI/2021/00005938 É VÁLIDA**

Impressão : 05.11.2021

Validade : 03.02.2022

**Profissional :**

Nome : ROGERIO DE HOLANDA SOARES

Número Registro CRC : PI-005769/O - CONTADOR

CPF : 273.568.333-87

Finalidade : EDITAIS DE LICITAÇÃO

**Consultado em 05 de novembro de 2021 .**

Sair

FOLHA: 1735

PROC.: 107/2021

RUBRICA: 0

**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/2021/00005939  
Nome: ROGERIO DE HOLANDA SOARES CPF: 273.568.333-87  
CRC/UF n.º PI-005769/O Categoria: CONTADOR  
Validade: 03.02.2022  
Finalidade: BALANÇO PATRIMONIAL, REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL

Confirme a existência deste documento na página <http://201.33.23.184/spwPI/principal.htm>, mediante número de controle a seguir:

CPF : 273.568.333-87 Controle : 1759.2386.2700.3014

FOLHA: 1736  
PROC.: 16272021  
RUBRICA: 0



**CRCPI**

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ

Av. Pedro Freitas, 1000 - Vermelha • Teresina-PI  
Cep: 64018-000 • 06.669.170/0001-40  
www.crcpi.org.br • crcpi@crcpi.org.br • 86 3221-7531

TERESINA 05.11.2021

**Consulta certidão eletrônica:**

**DHP Nº PI/2021/00005939 É VÁLIDA**

Impressão : 05.11.2021

Validade : 03.02.2022

**Profissional :**

Nome : ROGERIO DE HOLANDA SOARES

Número Registro CRC : PI-005769/O - CONTADOR

CPF : 273.568.333-87

Finalidade : BALANÇO PATRIMONIAL, REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL

**Consultado em 05 de novembro de 2021 .**

Sair



**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/2021/00005940  
Nome: ROGERIO DE HOLANDA SOARES CPF: 273.568.333-87  
CRC/UF n.º PI-005789/O Categoria: CONTADOR  
Validade: 03.02.2022  
Finalidade: OUTRAS

Confirme a existência deste documento na página <http://201.33.23.184/spwPI/principal.htm>, mediante número de controle a seguir:

CPF : 273.568.333-87 Controle : 5772.6399.7027.7340



**CRCPI**

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PIAUÍ

Av. Pedro Freitas, 1000 - Vermelha • Teresina-PI  
Cep: 64018-000 • 06.669.170/0001-40  
www.crcpi.org.br • crcpi@crcpi.org.br • 86 3221-7531

TERESINA 05.11.2021

**Consulta certidão eletrônica:**

**DHP Nº PI/2021/00005940 É VÁLIDA**

Impressão : 05.11.2021

Validade : 03.02.2022

**Profissional :**

Nome : ROGERIO DE HOLANDA SOARES

Número Registro CRC : PI-005769/O - CONTADOR

CPF : 273.568.333-87

Finalidade : OUTRAS

**Consultado em 05 de novembro de 2021 .**

Sair



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 30.249.069/0001-14  
Certidão n°: 55424649/2021  
Expedição: 01/12/2021, às 09:31:53  
Validade: 29/05/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° 30.249.069/0001-14, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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



FOLHA: 1740  
PROC.: 462/2021  
RUBRICA: 0

### Validação de certidão de débitos emitida

O serviço de validação de certidões emitidas destina-se ao órgão licitante ou ao interessado em conferir a autenticidade da certidão apresentada.

Operação efetuada com sucesso.

Validar Nova Certidão

Emitir Certidão

Regularização



MINISTÉRIO DA ECONOMIA  
Secretaria Especial de Previdência e Trabalho  
Secretaria de Trabalho  
Subsecretaria de Inspeção do Trabalho

CERTIDÃO DE DÉBITOS  
NEGATIVA

**EMPREGADOR:** BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA (DISTRIBUIDORA BRASIL)  
**CNPJ:** 30.249.069/0001-14

**DATA E HORA DA EMISSÃO:** 01/12/2021, às 10h45

CERTIFICA-SE, de acordo com às informações registradas no sistema CPMR - 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 5º§ único da portaria 1421/2014 do MTE, 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 perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.
4. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no endereço <http://www.mte.gov.br/certidao/infracoes/debitos> utilizando o código 40hK8ze.
5. Expedida com base na Portaria MTE n° 1.421, de 12 de setembro de 2014. Emitida gratuitamente.





SIT - Secretaria de Inspeção do Trabalho

01/12/2021

Emitir    Verificar Autenticidade    Consultar Andamento Processual

### Verificar Autenticidade de Certidão de Débitos Trabalhistas

Preencha os dados solicitados

Código no documento:

4OhK8ze

Código ao lado:

[input field]

35484

Consultar    Limpar

Certidão emitida (NEGATIVA) para o CNPJ: 30249069000114 em 01/12/2021 10:45 com o código de verificação 4OhK8ze.

Ok

Recomendações para uso do sistema: Utilização do navegador Mozilla Firefox 3.x ou superior (Preferencialmente) ou Internet Explorer 9.x ou superior.  
Todos os direitos reservados MTE 1997 - 2021 - [1.1.11]



FOLHA: 1744  
PROC.: 167/2021  
RUBRICA: CA

**MINISTÉRIO DA ECONOMIA**  
**Secretaria Especial de Previdência e Trabalho**  
**Secretaria de Trabalho**  
**Subsecretaria de Inspeção do Trabalho**  
**Relação de Infrações Trabalhistas**

**EMPREGADOR:** BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA (DISTRIBUIDORA BRASIL) E TODAS AS SUAS FILIAIS.

**CNPJ:** 30.249.069/0001-14

**DATA E HORA DA EMISSÃO:** 01/12/2021, às 10h42

**DISPOSITIVO LEGAL CONSULTADO:** TODOS DA LEGISLAÇÃO TRABALHISTA

**Quantidade de Processos Por Situação:**

Procedentes com efeito para reincidência: 0

Procedentes sem efeito para reincidência: 0

Todos os demais: 0

1. Esta consulta abrange todos os estabelecimentos do empregador.
2. A presente consulta 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. A autenticidade desta consulta poderá ser confirmada no endereço <http://cdcit.mte.br/inter/cdcit/pages/infracoes/verificar> utilizando o código **40hJQ09**.
4. Expedida com base na Lei 12.527, de 18 de novembro de 2011. Emitida gratuitamente.
- 5 - Será considerado reincidente o empregador infrator que for autuado por infração ao mesmo dispositivo legal, antes de decorridos 02 (dois) anos da imposição de penalidade.

# ANEXO - Relação dos Dispositivos Legais Consultados

FOLHA: 1745  
PROC.: 167/2021  
RUBRICA: ①

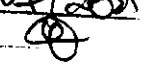
- Art 9º, caput, da MP 927.  
Art. 1º da Lei nº 5.811, de 11 de outubro de 1972.  
Art. 1º da Lei nº 605/1949.  
Art. 1º da Lei Complementar nº 110, de 29.6.2001.  
Art. 1º da Lei nº 12.436/2011.  
Art. 1º da Lei nº 4.090, de 13.7.1962, com as alterações introduzidas pelo art. 1º, da Lei nº 4.749, de 12.8.1965 c/c o art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 1º da Lei nº 4.090, de 13.7.1962, com as alterações introduzidas pelo art. 1º, da Lei nº 4.749, de 12.8.1965.  
Art. 1º da Lei nº 4.090, de 13.7.1962, com as alterações introduzidas pelo art. 2º, § 2º, da Lei nº 4.749, de 12.8.1965 c/c o art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 1º da Lei nº 4.090, de 13.7.1962, com as alterações introduzidas pelo art. 2º, § 2º, da Lei nº 4.749, de 12.8.1965.  
Art. 1º da Lei nº 4.090, de 13.7.1962, com as alterações introduzidas pelo art. 2º, caput, da Lei nº 4.749, de 12.8.1965 c/c o art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 1º da Lei nº 4.090, de 13.7.1962, com as alterações introduzidas pelo art. 2º, caput, da Lei nº 4.749, de 12.8.1965.  
Art. 1º da Lei nº 4.090, de 13.7.1962, combinado com o art. 2º, parágrafo único, do Decreto nº 57.155, de 3.11.1965 e com o art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 1º da Lei nº 4.090, de 13.7.1962, combinado com o art. 2º, parágrafo único, do Decreto nº 57.155, de 3.11.1965.  
Art. 1º da Lei nº 9.029, de 13.4.1995.  
Art. 1º da Lei nº 9.029/1995.  
Art. 1º da Lei nº 9.719, de 27.11.1998.  
Art. 1º da Lei nº 9.719, de 27.11.98, c/c arts. 1º e 2º do Decreto nº 94.536, de 29.6.87.  
Art. 1º da Lei nº 9.719, de 27.11.98, c/c o Decreto nº 1.574, de 31.6.95.  
Art. 1º, § 1º, da Lei nº 4.923, de 23.12.1965, combinado com o artigo 1º da Portaria n. 1.127, de 14/10/19 da Secretaria Especial de Previdência e Trabalho, do Ministério da Economia.  
Art. 1º, §1º da Lei 13.475/17.  
Art. 1º, caput, da Lei nº 7.418, de 16.12.1985, alterada pela Lei nº 7.619, de 30.9.1987 c/c o art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 1º, caput, da Lei nº 7.418, de 16.12.1985, alterada pela Lei nº 7.619, de 30.9.1987, combinado com o art. 4º, parágrafo único, do Decreto nº 95.247, de 17.11.1987.  
Art. 1º, caput, da Lei nº 7.418, de 16.12.1985, alterada pela Lei nº 7.619, de 30.9.1987.  
Art. 1º, da Lei nº 4.090, de 13.7.1962, combinado com o art. 2º, parágrafo único, do Decreto nº 57.155, de 3.11.1965.  
Art. 1º, in fine, da Lei nº 9.719, de 27 de novembro de 1998.  
Art. 1º, inciso I, do Decreto-Lei nº 368, de 19.12.1968.  
Art. 1º, inciso II, do Decreto-Lei nº 368, de 19.12.68.  
Art. 1º, parágrafo único, da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 10 da Lei 6.019, de 3.1.1974, em combinação com o art. 2º, inciso I, da Portaria nº 789, de 2.6.2014.  
Art. 10 da Lei 6.019, de 3.1.1974, em combinação com o artigo 4º, §1º, da Portaria nº 789, de 2.6.2014.  
Art. 10 da Lei 6.019, de 3.1.1974, em combinação com o artigo 4º, §2º, da Portaria nº 789, de 2.6.2014.  
Art. 10 da Lei 6.019, de 3.1.1974.  
Art. 10 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 10, §1º, da Lei 6.019/74, com redação dada pela Lei 13.429/17.  
Art. 10, §1º, incisos I, II ou III, da Lei nº 14.020 de 06/07/2020.  
Art. 10, §1º, incisos I, II ou III, da MP 936/2020.  
Art. 10, §1º, incisos I, II ou III, da MP nº 1.045 de 27/04/2021.  
Art. 10, §2º, da Lei 6.019/74, com redação dada pela Lei 13.429/17.  
Art. 10, caput e incisos, da Lei nº 6.533, de 24.5.1978.  
Art. 10, caput, da Lei 13.475/17.  
Art. 10, inciso I c/c § 2º do mesmo artigo da Lei nº 14.020 de 06/07/2020.  
Art. 10, inciso I, da MP 936/2020.  
Art. 10, inciso II, da MP 936/2020.  
Art. 10, incisos I, II ou III, c/c § 3º do mesmo artigo da MP nº 1.045 de 27/04/2021.  
Art. 10, incisos II e III, c/c § 2º do mesmo artigo da Lei nº 14.020 de 06/07/2020.  
Art. 10, parágrafo único, da Lei nº 6.533, de 24.5.1978.  
Art. 10º, "caput", da Lei nº 5.811, de 11 de outubro de 1972.  
Art. 10º, §4º da Lei 6.019/74, com a redação conferida pela Lei 13.429/17.  
Art. 10º, §5º da Lei 6.019/74, com a redação conferida pela Lei 13.429/17.  
Art. 11, "caput", da Lei nº 5.811, de 11 de outubro de 1972.  
Art. 11, § 4º, da MP 936/2020.  
Art. 11, §6º da Lei nº 9.432/1997.  
Art. 11, caput, da Lei 6.019, de 3.1.1974.  
Art. 11, caput, da MP 927.  
Art. 11, caput, da Lei 6.019, de 3.1.1974.  
Art. 11, parágrafo único, da Lei nº 5.811, de 11 de outubro de 1972.  
Art. 12 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 12 da Lei nº 4.680, de 18.6.1965.  
Art. 12 da MP 936/2020.  
Art. 12, § 1º, da Lei nº 6.019, de 3.1.1974.  
Art. 12, § 4º, da Lei nº 14.020 de 06/07/2020.  
Art. 12, § 4º, da MP nº 1.045 de 27/04/2021.  
Art. 12, §1º, da Lei 6.019, de 3 de janeiro de 1974.  
Art. 12, §2º da Lei nº 14.020 de 06/07/2020.  
Art. 12, §2º da MP nº 1.045 de 27/04/2021.  
Art. 12, §2º, da Lei 6.019, de 3 de janeiro de 1974.  
Art. 12, §2º, Inc. I e II da Lei nº 14.020 de 06/07/2020.  
Art. 12, §2º, Inc. I e II da MP nº 1.045 de 27/04/2021.  
Art. 12, alínea "a", da Lei nº 6.019, de 3.1.1974.  
Art. 12, alínea "b", da Lei nº 6.019, de 3.1.1974.  
Art. 12, alínea "c", da Lei nº 6.019, de 3.1.1974.  
Art. 12, alínea "d", da Lei nº 6.019, de 3.1.1974.



Art. 12, alínea "e", da Lei nº 6.019, de 3.1.1974, combinado com o art. 19 do Decreto nº 73.841, de 13.3.74.  
Art. 12, alínea f, da Lei nº 6.019, de 3 de janeiro de 1974.  
Art. 12, caput e §1º da Lei nº 14.020, de 06/07/2020.  
Art. 12, caput e incisos, da Lei nº 6.615, de 16.12.1978.  
Art. 12, caput, da Lei nº 6.533, de 24.5.1978.  
Art. 12, I e §1º do mesmo artigo da MP nº 1.045 de 27/04/2021.  
Art. 12, II e §1º do mesmo artigo da MP nº 1.045 de 27/04/2021.  
Art. 129 da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 129 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 13 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 13 da Lei nº 6.533/1978.  
Art. 13, § 1º da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 13, § 3º, da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 13, § 3º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 13, § 4º, I, da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 13, § 4º, I, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 13, § 4º, II, da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 13, § 4º, II, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 13, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 13, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 13, caput, da MP 927.  
Art. 13, inciso I, da Lei nº 6.615, de 16.12.1978.  
Art. 13, inciso II, da Lei nº 6.615, de 16.12.1978.  
Art. 13, inciso III, da Lei nº 6.615, de 16.12.1978.  
Art. 13, parágrafo único, do Decreto nº 57.690, de 1º.2.1966.  
Art. 130 da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 130 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 130, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 130-A da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 130-A da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 132 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 134, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 134, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 134, §1º, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17 c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 134, §1º, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17.  
Art. 134, §1º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 134, §3º, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17 c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 134, §3º, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17.  
Art. 134, caput, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 134, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 135, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 135, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 136, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 136, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 137, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 137, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 139, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 139, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 139, § 3º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 14 da Lei nº 6.615, de 16.12.1978.  
Art. 14, § 1º da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 14, § 2º da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 14, caput e incisos, da Lei nº 6.533, de 24.5.1978.  
Art. 140 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 142, § 4º, da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 142, § 4º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 142, § 5º, da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 142, § 5º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 142, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 142, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 143, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 143, caput e §1º, da CLT.  
Art. 143, caput, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 143, caput, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 145, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 145, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 15 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 15 da Lei nº 5.889, de 8.6.1973.  
Art. 15 da Lei nº 6.615, de 16.12.1978.  
Art. 15, caput, da Lei nº 6.533, de 24.5.1978.  
Art. 150, § 5º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 150, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 152 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 16 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 16 da Lei nº 6.615, de 16.12.1978.  
Art. 16, caput, da Lei nº 5.889, de 8.6.1973.  
Art. 16, parágrafo único, da Lei nº 6.533, de 24.5.1978.

FOLHA: 146  
PROC.: 96 + 1001  
RUBRICA: @

Art. 16º, da Lei nº 14.020 de 06/07/2020 c/c Art. 4º do Decreto 10.422, de 13 de julho de 2020.  
Art. 168, § 7º da CLT, com redação dada pela Lei 13.103/2015.  
Art. 168, §6º da CLT, com redação dada pela Lei 13.103/2015.  
Art. 17 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 17 da Lei nº 6.019, de 3.1.1974.  
Art. 17, § 1º, da Lei nº 12.690, de 19 de julho 2012.  
Art. 17, §2º, da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 17, alínea "a", da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 17, alínea "b", da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 17, combinado com o art. 23, § 1º, inciso II, da Lei nº 8.036, de 11.5.1990 e com o art. 34, § 6º da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 17, combinado com o art. 23, § 1º, inciso II, da Lei nº 8.036, de 11.5.1990.  
Art. 18 da Lei nº 6.019, de 3.1.1974.  
Art. 18 da Lei nº 6.533, de 24.5.1978.  
Art. 18, § 1º, da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 18, caput, da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 18, da MP nº 1.045 de 27/04/2021.  
Art. 18, inciso I, da Lei nº 6.615, de 16.12.1978.  
Art. 18, inciso II, da Lei nº 6.615, de 16.12.1978.  
Art. 18, inciso III, da Lei nº 6.615, de 16.12.1978.  
Art. 18, inciso IV, da Lei nº 6.615, de 16.12.1978.  
Art. 19 da Lei Complementar 150/2015 c/c art. 473 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 19 da Lei Complementar 150/2015 c/c art. 76 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 19 da Lei nº 6.615, de 16.12.1978.  
Art. 19, §4º, da Lei 13.475/2017.  
Art. 2º, § 1º, da Lei nº 5.811, de 11 de outubro de 1972.  
Art. 2º, § 2º, da Lei nº 5.811, de 11 de outubro de 1972.  
Art. 2º da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 2º da Lei Complementar nº 110, de 29.6.2001.  
Art. 2º, § 1º, da Lei nº 5.811, de 11.10.72.  
Art. 2º, § 4º da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 2º, § 5º, inciso I da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 2º, § 6º da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 2º, § 8º da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 2º, §§ 1º e 5º, da Lei nº 9.719, de 27.11.1998.  
Art. 2º, §1º da Lei 6.019/74, com redação conferida pela Lei 13.429/17 c/c art. 7º, parágrafo único, art. 9º, parágrafo único, e art. 14 da Lei 7.783/89.  
Art. 2º, caput, da Lei nº 6.224, de 14.7.1975.  
Art. 2º, caput, do Decreto-Lei nº 806, de 4.9.1969.  
Art. 2º, inciso I, da Lei nº 9.719, de 27.11.1998.  
Art. 2º, inciso II, da Lei nº 9.719, de 27.11.1998.  
Art. 2º, inciso V, alínea "b", da Lei 13.103, de 02 de março de 2.015.  
Art. 20, caput, da Lei 13.475/2017.  
Art. 20, caput, da Lei nº 6.615, de 16.12.1978.  
Art. 20, parágrafo único, da Lei nº 6.615, de 16.12.1978.  
Art. 21, § 1º, da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 21, § 2º, da Lei nº 6.533, de 24.5.1978.  
Art. 21, § 2º, da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 21, § 4º, da Lei nº 6.533, de 24.5.1978.  
Art. 21, alínea "a", da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 21, alínea "b", da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 21, alínea "c", da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 21, inciso I, da Lei nº 6.533, de 24.5.1978.  
Art. 21, inciso II, da Lei nº 6.533, de 24.5.1978.  
Art. 21, inciso III, da Lei nº 6.533, de 24.5.1978.  
Art. 21, inciso IV, da Lei nº 6.533, de 24.5.1978.  
Art. 21, inciso V, da Lei nº 6.533, de 24.5.1978.  
Art. 22 da Lei nº 8.036, de 11.5.1990 c/c art. 1º, inciso I, do Decreto-Lei nº 368, de 19.12.1968.  
Art. 22 da Lei nº 8.036, de 11.5.1990, c/c art. 1º, inciso II, do Decreto-Lei nº 368, de 19.12.1968.  
Art. 22 da Lei nº 8.630, de 25.2.1993.  
Art. 22, § 2º, da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 22, caput, da Lei nº 6.533, de 24.5.1978.  
Art. 22, caput, da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 22, parágrafo único, da Lei nº 6.533, de 24.5.1978.  
Art. 224, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 224, § 1º, parte final, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 224, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 224, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela MP 905 de 11 de novembro de 2019.  
Art. 224, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 225 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 227, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 227, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 229, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 23 da Lei nº 6.533, de 24.5.1978.  
Art. 23 da Lei nº 6.615/1978.  
Art. 23, § 1º, inciso I, da Lei nº 8.036, de 11.5.1990, c/c art. 35, caput, da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 23, § 1º, inciso I, da Lei nº 8.036, de 11.5.1990.  
Art. 23, § 1º, inciso II, da Lei nº 8.036, de 11.5.1990.  
Art. 23, § 1º, inciso IV, da Lei nº 8.036, de 11.5.1990 c/c art. 35, caput, da Lei Complementar 150, de 2015.


FOLHA: 1747  
PROC.: 101/201  
RUBRICA: 

Art. 23, § 1º, inciso IV, da Lei nº 8.036, de 11.5.1990.  
Art. 23, § 1º, inciso V, da Lei nº 8.036, de 11.5.1990 c/c art. 35, caput, da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 23, § 1º, inciso V, da Lei nº 8.036, de 11.5.1990.  
Art. 23, §1º, inciso I, c/c art. 18, §1º, da Lei 8.036, de 11.5.1990.  
Art. 23, §1º, inciso I, c/c art. 18, caput, da Lei 8.036, de 11.5.1990.  
Art. 23, caput, da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 230, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 230, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 234, alínea "a", da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 234, alínea "b", da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 234, parágrafo único, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 235, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 235, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 235, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 235-C, §1º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 235-C, §10 da CLT, com redação dada pela Lei 13.103/2015.  
Art. 235-C, §2º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 235-C, §3º da CLT, com redação dada pela Lei 13.103/2015.  
Art. 235-C, §3º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 235-C, §4º da CLT, com redação dada pela Lei 13.103/2015.  
Art. 235-C, §6º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 235-C, §8º da CLT, com redação dada pela Lei 13.103/2015.  
Art. 235-C, §9º da CLT, com redação dada pela Lei 13.103/2015.  
Art. 235-C, §9º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 235-C, caput da CLT, com redação dada pela Lei 13.103/2015.  
Art. 235-D, § 5º da CLT, com redação dada pela Lei 13.103/2015.  
Art. 235-D, §1º da CLT, com redação dada pela Lei 13.103/2015.  
Art. 235-D, §2º da CLT, com redação dada pela Lei 13.103/2015.  
Art. 235-D, §3º da CLT, com redação dada pela Lei 13.103/2015.  
Art. 235-D, caput da CLT, com redação dada pela Lei 13.103/2015.  
Art. 235-D, inciso I, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 235-D, inciso II, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 235-D, inciso III, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 235-E, §1º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 235-E, §11º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 235-E, §4º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 235-E, §5º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 235-E, §6º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 235-E, §7º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 235-E, I da CLT, com redação dada pela Lei 13.103/2015.  
Art. 235-E, II da CLT, com redação dada pela Lei 13.103/2015.  
Art. 235-E, III da CLT, com redação dada pela Lei 13.103/2015.  
Art. 235-F da CLT, com redação dada pela Lei 13.103/2015.  
Art. 235-F da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 235-G da CLT, com redação dada pela Lei 13.103/2015.  
Art. 235-G da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 238, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 238, § 3º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 238, § 4º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 238, § 5º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 238, § 6º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 238, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 239, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 239, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 239, § 3º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 239, § 4º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 239, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 24 da Lei nº 6.615, de 16.12.1978.  
Art. 24 da Lei nº 7.998, de 11.1.1990.  
Art. 24 da Lei nº 7.998, de 11/01/1990, combinado com art. 7º, inciso I da Portaria nº 1.195, de 30/10/19 e art. 1º da Portaria nº 1.127 de 14/10/19 da Secretaria Especial de Previdência e Trabalho, do Ministério da Economia.  
Art. 24 da Lei nº 7.998, de 11/01/1990, combinado com art. 7º, inciso II da Portaria nº 1.195, de 30/10/19 e art. 1º da Portaria nº 1.127 de 14/10/19 da Secretaria Especial de Previdência e Trabalho, do Ministério da Economia.  
Art. 24, caput, da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 24, da Lei nº 7.998, de 11.1.1990, combinado com o art. 7º do Decreto nº 76.900, de 23.12.1975.  
Art. 24, da Lei nº 7.998, de 11.1.1990, combinado com o art. 7º, do Decreto nº 76.900, de 23.12.1975.  
Art. 24, parágrafo único, da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 240, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 240, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 241, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 241, parágrafo único, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 242 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 243 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 244, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 244, § 3º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 244, § 4º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 245 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 246 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 248, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho.

FOLHA: 1248  
PROC.: 1671201  
RUBRICA: 8



Art. 248, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 248, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 249, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 25 da Lei nº 6.615, de 16.12.1978.  
Art. 25 da Lei nº 8.630, de 25.2.1993.  
Art. 25, § 1º, da Lei 13.475/17.  
Art. 25, § 1º, da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 25, § 2º, da Lei 13.475/17.  
Art. 25, caput, da Lei 13.475/17.  
Art. 25, caput, da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 250, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 251, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 252 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 253, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 26 da Lei nº 6.533, de 24.5.1978.  
Art. 26 da Lei nº 6.615, de 16.12.1978.  
Art. 26 da Lei nº 8.630, de 25.2.93.  
Art. 26, § 1º, da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 26, § 2º, da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 26, § 3º, da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 26, inciso I, da Lei 13.475/17.  
Art. 26, inciso II, da Lei 13.475/17.  
Art. 26, parágrafo único, da Lei nº 8.630, de 25.2.1993.  
Art. 27 da Lei nº 6.533, de 24.5.1978.  
Art. 27, inciso I, da Lei 13.475/17.  
Art. 27, inciso II, da Lei 13.475/17.  
Art. 28 da Lei nº 8.630, de 25.2.1993.  
Art. 28, caput, da Lei 13.475/17.  
Art. 28, parágrafo único, da Lei 13.475/17.  
Art. 29, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 29, § 1º, da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 29, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho c/c arts. 9º e 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 29, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 29, § 4º, da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 29, § 4º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 29, §1º, da Lei 13.475/17.  
Art. 29, §2º, da Lei 13.475/17.  
Art. 29, alínea "a", da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 29, alínea "b", da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 29, alínea "c", da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 29, alínea "d", da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 29, caput da CLT.  
Art. 29, caput, da Lei 13.475/17.  
Art. 293 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 294 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 295, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 296 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 297 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 298 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 299 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 3º, inciso I, da Lei nº 5.811, de 11 de outubro de 1972.  
Art. 3º, inciso II, da Lei nº 5.811, de 11 de outubro de 1972.  
Art. 3º, inciso III, da Lei nº 5.811, de 11 de outubro de 1972.  
Art. 3º, inciso IV, da Lei nº 5.811, de 11 de outubro de 1972.  
Art. 3º, inciso V, da Lei nº 5.811, de 11 de outubro de 1972.  
Art. 3º da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 3º da Lei nº 6.224, de 14.7.1975.  
Art. 3º, § 1º, da Lei nº 9.719, de 27.11.1998.  
Art. 3º, § 2º da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 3º, caput, da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 3º, caput, da Lei nº 9.601, de 21.1.1998.  
Art. 3º, da Lei nº 9.601, de 21.1.1998.  
Art. 3º, inciso I, da Lei nº 9.719, de 27.11.1998.  
Art. 3º, inciso V, § 2º; Art. 4º, § 2º; art. 5º; art. 6º e art. 7º da Lei 13.189/15, alterada pela Lei 13.456/17.  
Art. 3º, incisos I e II, da Lei nº 9.719, de 27.11.1998.  
Art. 3º, parágrafo único, da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 30 da Lei nº 6.533, de 24.5.1978.  
Art. 30, § 2º, da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 30, caput e incisos da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 300, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 301 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 303 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 304, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 304, parágrafo único, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 305 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 307 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 308 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 31 da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 31, inciso I, da Lei 13.475/17.

FOLHA: 1740  
PROC.: 167/2021  
RUBRICA: 

Art. 31, inciso II, da Lei 13.475/17.  
Art. 31, inciso III, da Lei 13.475/17.  
Art. 31, inciso IV, da Lei 13.475/17.  
Art. 318 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 319 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 32, inciso I, da Lei 13.475/17.  
Art. 32, inciso II, da Lei 13.475/17.  
Art. 32, inciso III, da Lei 13.475/17.  
Art. 32, inciso IV, da Lei 13.475/17.  
Art. 320, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 320, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 320, § 3º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 320, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 321 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 322, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 322, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 322, § 3º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 322, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 33, caput, da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 33, inciso I, da Lei 13.475/17.  
Art. 33, inciso II, da Lei 13.475/17.  
Art. 33, inciso III, da Lei 13.475/17.  
Art. 33, inciso IV, da Lei 13.475/17.  
Art. 335, alínea "a", da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 335, alínea "b", da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 335, alínea "c", da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 34, §1º, da Lei 13.146, de 06 de julho de 2015 c/c artigo 1º da Lei nº 9.029, de 13 de abril de 1995.  
Art. 34, §2º, da Lei 13.146, de 06 de julho de 2015 c/c artigo 1º da Lei nº 9.029, de 13 de abril de 1995.  
Art. 34, §3º, da Lei 13.146, de 06 de julho de 2015 c/c artigo 1º da Lei nº 9.029, de 13 de abril de 1995.  
Art. 34, §4º, da Lei 13.146, de 06 de julho de 2015 c/c artigo 1º da Lei nº 9.029, de 13 de abril de 1995.  
Art. 34, §5º, da Lei 13.146, de 06 de julho de 2015 c/c artigo 1º da Lei nº 9.029, de 13 de abril de 1995.  
Art. 34, alínea "a", da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 34, alínea "b", da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 34, alínea "c", da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 34, caput, da Lei 13.475/17.  
Art. 35 da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 35, caput, c/c §§1º, 2º e 4º, da Lei 13.475/2017.  
Art. 35, caput, da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 358, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 358, parágrafo único, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 36 da Lei nº 12.815, de 5.6.2013.  
Art. 36 da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 36, §4º, da Lei 13.146, de 06 de julho de 2015 c/c artigo 1º da Lei nº 9.029, de 13 de abril de 1995.  
Art. 36, inciso I, da Lei 13.475/17.  
Art. 36, inciso II, da Lei 13.475/17.  
Art. 36, inciso III, da Lei 13.475/17.  
Art. 37 da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 37, § 1º, da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 37, § 2º, da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 37, § 3º, da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 37, caput, da Lei 13.475/17.  
Art. 373-A, inciso I, da CLT c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015 .  
Art. 373-A, inciso I, da CLT c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 373-A, inciso I, da CLT.  
Art. 373-A, inciso I, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 373-A, inciso II, da CLT c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 373-A, inciso II, da CLT.  
Art. 373-A, inciso II, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 373-A, inciso III, da CLT.  
Art. 373-A, inciso III, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 373-A, inciso IV, da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 373-A, inciso IV, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 373-A, inciso V, da CLT.  
Art. 373-A, inciso V, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 373-A, inciso VI, da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 373-A, inciso VI, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 377, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 38, § 1º, da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 38, caput, da Lei 13.475/17.  
Art. 38, caput, da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 38, inciso I, da Lei 13.475/17.  
Art. 38, inciso II, da Lei 13.475/17.  
Art. 38, incisos I e II, da Lei 13.475/17.  
Art. 384 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 386 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 389, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 39 da Lei nº 12.815, de 5.6.2013.  
Art. 39, caput, da Lei 13.475/17.  
Art. 39, caput, da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.

FOLHA: 1750  
PROC.: 102/2021  
RUBRICA: 9



Art. 39, parágrafo único, da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 390, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 390-C da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 391, parágrafo único, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 391-A da CLT c/c Art. 10, inciso II, alínea "b", do Ato das Disposições Constitucionais Transitórias c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 391-A da CLT c/c Art. 10, inciso II, alínea "b", do Ato das Disposições Constitucionais Transitórias c/c Lei Complementar nº 146, de 25 de junho de 2014.  
Art. 391-A da CLT c/c Art. 10, inciso II, alínea "b", do Ato das Disposições Constitucionais Transitórias.  
Art. 392, § 3º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 392, § 4º, inciso I, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 392, § 4º, inciso II, da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 392, § 4º, inciso II, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 392, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 392, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 392-A, da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 392-A, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 393 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 394, caput, incisos I, II e III, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17.  
Art. 394, I, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17.  
Art. 394, II, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17.  
Art. 394, III, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17.  
Art. 394-A da CLT.  
Art. 394-A, §2º, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17, alterada pela Medida Provisória 808/17.  
Art. 394-A, §3º, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17, alterada pela Medida Provisória 808/17.  
Art. 394-A, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17, alterada pela Medida Provisória 808/17.  
Art. 395 da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 395 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 396, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 396, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 4º, "caput", combinado com artigo 3º, inciso I, da Lei nº 5.811, de 11 de outubro de 1972.  
Art. 4º, "caput", combinado com artigo 3º, inciso II, da Lei nº 5.811, de 11 de outubro de 1972.  
Art. 4º, "caput", combinado com artigo 3º, inciso III, da Lei nº 5.811, de 11 de outubro de 1972.  
Art. 4º, "caput", combinado com artigo 3º, inciso IV, da Lei nº 5.811, de 11 de outubro de 1972.  
Art. 4º, inciso I, da Lei nº 5.811, de 11 de outubro de 1972.  
Art. 4º, inciso II, da Lei nº 5.811, de 11 de outubro de 1972.  
Art. 4º da Lei 6.019, de 3.1.1974, com redação dada pela Lei 13.429/17.  
Art. 4º da Lei nº 6.533, de 24.5.1978.  
Art. 4º da Lei nº 9.432/1997.  
Art. 4º inciso II, da Lei nº 9.601, de 21.1.1998.  
Art. 4º, § 1º, inciso I, da Lei nº 9.601, de 21.1.1998.  
Art. 4º, § 1º, inciso II, da Lei nº 9.601, de 21.1.1998.  
Art. 4º, § 2º da Lei 13.475/17.  
Art. 4º, § 2º, da MP 927.  
Art. 4º, § 3º, da Lei nº 9.601, de 21.1.1998.  
Art. 4º, caput, do Decreto-Lei nº 972, de 17.10.1969.  
Art. 4º, da Lei nº 9.719, de 27.11.98.  
Art. 4º, inciso I, da Lei nº 9.601, de 21.1.1998.  
Art. 4º, inciso II, da Lei nº 9.601, de 21.1.1998.  
Art. 4º, parágrafo único da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 4º, parágrafo único, da Lei nº 7.418, de 16.12.1985, alterada pela Lei nº 7.619, de 30.9.1987 c/c o art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 4º, parágrafo único, da Lei nº 7.418, de 16.12.1985, alterada pela Lei nº 7.619, de 30.9.1987.  
Art. 4º-C, inciso I, alínea "a", da Lei no 6.019, de 3 de janeiro de 1974, com a redação conferida pela Lei 13.467/17.  
Art. 4º-C, inciso I, alínea "b", da Lei no 6.019, de 3 de janeiro de 1974, com a redação conferida pela Lei 13.467/17.  
Art. 4º-C, inciso I, alínea "c", da Lei no 6.019, de 3 de janeiro de 1974, com a redação conferida pela Lei 13.467/17.  
Art. 4º-C, inciso I, alínea "d", da Lei no 6.019, de 3 de janeiro de 1974, com a redação conferida pela Lei 13.467/17.  
Art. 4º-C, inciso II, da Lei no 6.019, de 3 de janeiro de 1974, com a redação conferida pela Lei 13.467/17.  
Art. 40 da Lei nº 12.815, de 5.6.2013.  
Art. 40, caput, da Lei 13.475/17.  
Art. 40, parágrafo 3º, da Lei nº 12.815 de 5.6.2013.  
Art. 40, parágrafo único, da Lei 13.475/17.  
Art. 400 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 403, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 403, parágrafo único, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 404, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 405, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 405, § 5º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 405, inciso I, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 405, inciso II, § 3º, alínea "a", da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 405, inciso II, § 3º, alínea "b", da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 405, inciso II, § 3º, alínea "c", da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 405, inciso II, § 3º, alínea "d", da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 409 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 41, § 1º, da Lei nº 3.857, de 22.12.1960.  
Art. 41, § 2º, da Lei nº 3.857, de 22.12.1960.  
Art. 41, §2º, da Lei 13.475/17.  
Art. 41, §3º, da Lei 13.475/17.

FOLHA: 1751  
PROC.: 167/2021  
RUBRICA: 0



Art. 41, §4º, da Lei 13.475/17.  
Art. 41, caput, c/c art. 47, §1º da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17.  
Art. 41, caput, c/c art. 47, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17.  
Art. 41, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 41, caput, da Lei 13.475/17.  
Art. 41, caput, da Lei nº 3.857, de 22.12.1960.  
Art. 41, parágrafo único, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 412 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 413, inciso I, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 413, inciso II, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 413, inciso III, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 413, parágrafo único, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 42 da Lei nº 12.815 de 5.6.2013.  
Art. 42, § 1º, da Lei nº 3.857, de 22.12.1960.  
Art. 42, § 2º, da Lei nº 3.857, de 22.12.1960.  
Art. 42, § 3º, da Lei nº 3.857, de 22.12.1960.  
Art. 42, caput, da Lei 13.475/17.  
Art. 42, inciso I, da Lei nº 3.857, de 22.12.1960.  
Art. 42, inciso II, da Lei nº 3.857, de 22.12.1960.  
Art. 427, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 428, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 428, § 3º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 428, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 429, §2º, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação da Lei nº 12.594/2012.  
Art. 429, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho, combinado com Art. 53 do Decreto nº 9.579, de 22 de novembro de 2018.  
Art. 429, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 43, § 1º, alínea "a", da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 43, § 1º, alínea "b", da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 43, § 2º, alínea "b", da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 43, §2º, da Lei 13.475/17.  
Art. 43, §4º, da Lei 13.475/17.  
Art. 43, §7º, da Lei 13.475/17.  
Art. 43, caput, da Lei 13.475/17.  
Art. 43, caput, da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 430, § 1º da Consolidação das Leis do Trabalho, combinado com Art. 50, §1º, do Decreto nº 9.579/2018 e Art. 5º, V, da Portaria 723 de 23 de abril de 2012.  
Art. 430, § 1º da Consolidação das Leis do Trabalho, combinado com Art. 50, §1º, do Decreto nº 9.579/2018 e Art. 5º, VI, da Portaria 723 de 23 de abril de 2012.  
Art. 430, § 1º da Consolidação das Leis do Trabalho, combinado com Art. 50, §1º, do Decreto nº 9.579/2018 e Art. 5º, VII, da Portaria 723 de 23 de abril de 2012.  
Art. 430, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 432, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 432, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 433 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 44 da Lei nº 3.857, de 22.12.1960.  
Art. 44, §1º, da Lei 13.475/17.  
Art. 44, §2º, da Lei 13.475/17.  
Art. 44, §3º, da Lei 13.475/17.  
Art. 44, §4º, da Lei 13.475/17.  
Art. 44, caput, da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 442-A da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 442-A da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 444 da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 444 da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 2ºC da Lei 7.998, de 11 de janeiro de 1990 c/c art. 19 da Lei Complementar 150/2015.  
Art. 444 da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 2ºC da Lei 7.998, de 11 de janeiro de 1990.  
Art. 444 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 445, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 445, parágrafo único, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 45 da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 45 da Lei nº 8.630, de 25.2.1993.  
Art. 45, §3º, da Lei 13.475/17.  
Art. 45, §4º, da Lei 13.475/17.  
Art. 452-A da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17, c/c art. 2º, I, da Portaria 349, de 23 de maio de 2018.  
Art. 452-A da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17, c/c art. 2º, III, da Portaria 349, de 23 de maio de 2018.  
Art. 452-A da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17.  
Art. 452-A, §1º, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17.  
Art. 452-A, §11º, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17, alterada pela Medida Provisória 808/17.  
Art. 452-A, §4º, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17.  
Art. 452-A, §6º, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17, alterada pela Medida Provisória 808/17.  
Art. 452-A, §6º, da Consolidação das leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17, c/c art. 2º, §2º, da Portaria 349, de 23 de maio de 2018.  
Art. 452-A, §6º, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17.  
Art. 452-A, §8º, da Consolidação das Leis do Trabalho, c/c art. 6º da Portaria 349, de 23 de maio de 2018.  
Art. 452-A, §9º, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17.  
Art. 452-A, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17, c/c art. 2º, II, da Portaria 349, de 23 de maio de 2018.  
Art. 452-A, inciso I, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17, alterada pela Medida Provisória 808/17.

FOLHA: 1757  
PROC.: 16/2018  
RUBRICA: [assinatura]

Art. 452-A, inciso II, c/c §12º, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17, alterada pela Medida Provisória 808/17.

Art. 452-A, inciso II, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17, alterada pela Medida Provisória 808/17.

Art. 452-A, inciso III, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17, alterada pela Medida Provisória 808/17.

Art. 452-G da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17, alterada pela Medida Provisória 808/17.

Art. 452-H da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17, alterada pela Medida Provisória 808/17.

Art. 456-A, parágrafo único, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17.

Art. 457, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 457, §1º, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17, alterada pela Medida Provisória 808/17.

Art. 457, §1º, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17.

Art. 457, §12º, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Medida Provisória nº 808 de 2017.

Art. 457, §14º, inciso III, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Medida Provisória nº 808 de 2017.

Art. 457, §14º, incisos I e II, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Medida Provisória nº 808 de 2017.

Art. 457, §15º, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Medida Provisória nº 808 de 2017.

Art. 457, §16º, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Medida Provisória nº 808 de 2017.

Art. 457, §18º, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Medida Provisória nº 808 de 2017.

Art. 457, §19º, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Medida Provisória nº 808 de 2017.

Art. 457, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 458, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.

Art. 458, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 458, § 3º, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 458, § 4º, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 458, da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.

Art. 458, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 459, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 46 da Lei nº 3.857, de 22.12.1960.

Art. 46 da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.

Art. 461 da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17.

Art. 461, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 462, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 462, § 3º, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 462, § 4º, da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.

Art. 462, § 4º, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 462, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.

Art. 462, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 464 da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.

Art. 464 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 468, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.

Art. 468, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 469, § 3º, da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.

Art. 469, § 3º, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 469, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.

Art. 469, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 47 da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.

Art. 47, §2º, da Lei 13.475/17.

Art. 47, §3º, da Lei 13.475/17.

Art. 47, caput, da Lei 13.475/17.

Art. 47, da Lei nº 3.857, de 22.12.1960.

Art. 470 da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.

Art. 470 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 471 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 472, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 473 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 476-A, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 476-A, § 4º, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 476-A, § 5º, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 476-A, § 6º, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 476-A, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 477, § 4º, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 477, § 5º, da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.

Art. 477, § 5º, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 477, § 6º da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17 c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.

Art. 477, § 6º da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17.

Art. 477, § 6º, alínea "a", da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 477, § 6º, alínea "b", da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 477, § 8º, da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.

Art. 477, § 8º, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 477, §6º da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17 c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.

Art. 477, §6º da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17.

Art. 479, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 48 da Lei nº 3.857, de 22.12.1960.

Art. 48 da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.

Art. 48, inciso I, da Lei 13.475/17.

Art. 48, inciso II, da Lei 13.475/17.

Art. 48, inciso III, da Lei 13.475/17.

Art. 484-A, inciso I, alínea "b", da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 18, §1º, da Lei nº 8.036, de 11 de maio de 1990.  
Art. 487, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 487, § 5º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 487, § 6º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 488, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 49, caput, da Lei 13.475/17.  
Art. 5º, "caput", da Lei nº 5.811, de 11 de outubro de 1972.  
Art. 5º, § 1º, da Lei nº 5.811, de 11 de outubro de 1972.  
Art. 5º, § 2º, da Lei nº 5.811, de 11 de outubro de 1972.  
Art. 5º da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 5º da Lei nº 5.889, de 8.6.1973, combinado com o § 1º do art. 5º do Regulamento aprovado pelo Decreto nº 73.626, de 12.2.1974.  
Art. 5º da Lei nº 5.889, de 8.6.1973.  
Art. 5º da Lei nº 9.719, de 27.11.98.  
Art. 5º, § 2º, da Lei nº. 12.023, de 27.08.2009.  
Art. 5º, § 3º, Inc. I, c/c art. 5º, § 2º, Inc. I, da MP nº 1.045 de 27/04/2021.  
Art. 5º, § 3º, inciso I, combinado com o art. 5º, § 2º, inciso I, ambos da MP 936/2020.  
Art. 5º, § 3º, inciso I, combinado com o art. 5º, § 2º, inciso I, da Lei nº 14.020 de 06/07/2020.  
Art. 5º, inciso I, da Lei nº. 12.023, de 27.08.2009.  
Art. 5º, inciso II, da Lei nº. 12.023, de 27.08.2009.  
Art. 5º, inciso III, da Lei nº. 12.023, de 27.08.2009.  
Art. 5º, inciso IV, da Lei nº. 12.023, de 27.08.2009.  
Art. 5º, inciso V, da Lei nº. 12.023, de 27.08.2009.  
Art. 5º-A, §3º, da Lei nº 6.019, de 3 de janeiro de 1974, com a redação conferida pela Lei nº 13.429/2017.  
Art. 5º; § 2º, I da MP nº 1.045 de 27/04/2021.  
Art. 50 da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 50, §1º, da Lei 13.475/17.  
Art. 50, §3º, da Lei 13.475/17.  
Art. 507-A da Consolidação das Leis do Trabalho com redação conferida pela Lei nº 13.467, de 2017.  
Art. 51, § 2º, da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 51, § 3º, da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 51, § 4º, da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 51, § 5º, da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 51, caput, da Lei 13.475/17.  
Art. 52 da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 52 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 52 da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 52, caput, da Lei 13.475/17.  
Art. 52, parte final, da Lei nº 7.183, de 5.4.1984.  
Art. 53 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 53, caput, da Lei 13.475/17.  
Art. 54, alínea "a", da Lei nº 3.857, de 22.12.1960.  
Art. 54, alínea "b", da Lei nº 3.857, de 22.12.1960.  
Art. 54, caput, da Lei 13.475/17.  
Art. 54, parágrafo único, da Lei 13.475/17.  
Art. 543, § 3º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 543, § 6º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 543, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 545, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 545, parágrafo único, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 56, parágrafo único, da Lei 13.475/17.  
Art. 57, caput, da Lei 13.475/17.  
Art. 58, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 58, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 58, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 58, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 58, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 58, caput, da Lei 13.475/17.  
Art. 58-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 58-A, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17.  
Art. 58-A, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 58-A, caput, e §4º, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17.  
Art. 582 da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17.  
Art. 582, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 583 da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17.  
Art. 583, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 587 da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17.  
Art. 587 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 59, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 59, § 2º c/c § 5º, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17.  
Art. 59, § 2º c/c §5º, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17.  
Art. 59, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17 c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 59, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 59, § 4º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 59, §2º, da Lei 13.475/17.  
Art. 59, §5º, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17.  
Art. 59, caput c/c art. 61, da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 59, caput c/c art. 61, da Consolidação das Leis do Trabalho.

FOLHA: 1754  
PROC.: 10712021  
RUBRICA: 



Art. 59, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17 c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.

Art. 59, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17.

Art. 59-A da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17, alterada pela Medida Provisória 808/17.

Art. 59-A, §2º da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17.

Art. 59-A, §2º da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17, alterada pela Medida Provisória 808/17.

Art. 6º, "caput", combinado com artigo 3º, inciso III, da Lei nº 5.811, de 11 de outubro de 1972.

Art. 6º, "caput", combinado com artigo 3º, inciso IV, da Lei nº 5.811, de 11 de outubro de 1972.

Art. 6º, "caput", combinado com artigo 4º, inciso I, da Lei nº 5.811, de 11 de outubro de 1972.

Art. 6º, inciso I, da Lei nº 5.811, de 11 de outubro de 1972.

Art. 6º, inciso II, da Lei nº 5.811, de 11 de outubro de 1972.

Art. 6º da Lei Complementar 150, de 2015.

Art. 6º da Lei nº 5.889, de 8.6.1973.

Art. 6º da Lei nº 6.533, de 24.5.1978.

Art. 6º, § 1º, da Lei 13.475/17.

Art. 6º, § 2º, da Lei 13.475/17.

Art. 6º, § 3º da MP 927.

Art. 6º, § 3º, da Lei 13.475/17.

Art. 6º, caput, da Lei 13.475/17.

Art. 6º, caput, da Lei nº 6.615, de 16.12.1978.

Art. 6º, caput, da Lei nº 9.719, de 27.11.98.

Art. 6º, caput, da MP 927.

Art. 6º, inciso I, da Lei nº. 12.023, de 27.08.2009.

Art. 6º, inciso II, da Lei nº. 12.023, de 27.08.2009.

Art. 6º, inciso II, da Lei nº 5.811, de 11.10.72.

Art. 6º, inciso III, da Lei nº. 12.023, de 27.08.2009.

Art. 6º, parágrafo único, da Lei 6.019, de 3.1.1974.

Art. 6º, parágrafo único, da Lei nº 9.719, de 27.11.1998.

Art. 6º-A da Lei nº 10.101/2000.

Art. 6º e parágrafo único da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17.

Art. 60, caput, da Lei 13.475/17.

Art. 602 da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17.

Art. 602, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 602, parágrafo único, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 61, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 61, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 61, § 3º, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 61, §2º, da Lei 13.475/17.

Art. 61, §3º, da Lei 13.475/17.

Art. 61, caput, da Lei 13.475/17.

Art. 62, caput, da Lei 13.475/17.

Art. 628, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 63, caput, da Lei 13.475/17.

Art. 630, § 3º, da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.

Art. 630, § 3º, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 630, § 4º, da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.

Art. 630, § 4º, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 630, § 5º, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 630, §4º, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 64, caput, da Lei 13.475/17.

Art. 65, caput, da Lei 13.475/17.

Art. 66 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 66, caput, da Lei 13.475/17.

Art. 67, §2º, da Lei 13.475/17.

Art. 67, caput c/c §1º, da Lei 13.475/2017.

Art. 67, caput, c/c art. 68, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 67, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 67, parágrafo único, da Consolidação das Leis do Trabalho.

Art. 68, §1º, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela MP 905 de 11 de novembro de 2019.

Art. 68, caput, da Lei 13.475/17.

Art. 7º da Lei nº 605/1949.

Art. 7º da Lei nº 605/1949 c/c art. 19 da Lei Complementar 150/2015.

Art. 7º inciso II combinado com Art. 8º § 1º e Art. 12 caput e incisos I e II, da MP 936/2020.

Art. 7º inciso II combinado com Art. 8º e Arts. 11 e 12, da Lei nº 14.020 de 06/07/2020.

Art. 7º inciso II da MP nº 1.045 de 27/04/2021.

Art. 7º inciso III da MP nº 1.045 de 27/04/2021.

Art. 7º, § 1º, da Lei 13.475/17.

Art. 7º, § 3º da MP nº 1.045 de 27/04/2021.

Art. 7º, §1º, incisos I e II da MP nº 1.045 de 27/04/2021.

Art. 7º, §1º, incisos I, II e III da Lei nº 14.020 de 06/07/2020.

Art. 7º, caput, da Lei nº 14.020 de 06/07/2020.

Art. 7º, caput, da Lei nº 9.719, de 27.11.98.

Art. 7º, caput, da MP 936/2020.

Art. 7º, caput, da MP nº 1.045 de 27/04/2021.

Art. 7º, III e alíneas "a", "b" e "c" combinado com o art. 11, §1º, da Lei nº 14.020 de 06/07/2020.

Art. 7º, III e alíneas "a", "b" e "c" combinado com o art. 11, §1º, da MP nº 1.045 de 27/04/2021.

Art. 7º, III, e alíneas "a", "b" ou "c" combinado com o art. 11, §1º, da MP 936/2020.

Art. 7º, inciso I, da Lei nº 14.020 de 06/07/2020.

FOLHA: 133  
PROC.: 164/2021  
RUBRICA: 8

Art. 7º, inciso I, da MP 936/2020.  
Art. 7º, inciso I, da MP nº 1.045 de 27/04/2021.  
Art. 7º, parágrafo único, da Lei nº 5.889, de 8.6.1973.  
Art. 7º, parágrafo único, da Lei nº 9.719, de 27.11.1998.  
Art. 7º, parágrafo único, inciso II, da MP 936/2020.  
Art. 70 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 71, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 71, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 71, § 3º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 71, § 4º, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17 c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 71, § 4º, da Consolidação das Leis do Trabalho, com redação conferida pela Lei 13.467/17.  
Art. 71, §5º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 71, §5º da CLT, com redação dada pela Lei 13.103/2015.  
Art. 71, §5º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 71, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho c/c art. 19 da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 71, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 71, caput, da Lei 13.475/17.  
Art. 72, caput, da Lei 13.475/17.  
Art. 722 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 73, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 73, §2º, da Lei 13.475/17.  
Art. 73, §3º, da Lei 13.475/17.  
Art. 73, §4º, da Lei 13.475/17.  
Art. 73, §5º, inciso I, da Lei 13.475/17.  
Art. 73, §5º, inciso II, da Lei 13.475/17.  
Art. 73, §5º, inciso III, da Lei 13.475/17.  
Art. 73, §5º, inciso IV, da Lei 13.475/17.  
Art. 73, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 74, §2º da CLT.  
Art. 74, §3º da CLT.  
Art. 74, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 74, caput, da Lei 13.475/17.  
Art. 75-C da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 75-C, §1º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 75-C, §2º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 75-D, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 75-E, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 76 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 78, caput, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 78, parágrafo único, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 78, parágrafo único, parte final, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 8º da Lei nº 5.811, de 11 de outubro de 1972.  
Art. 8º da Lei nº 605/1949.  
Art. 8º da Lei 6.019 de 3.1.1974, combinado com o art. 7º e art. 9º da Portaria nº 789 de 2.6.2014.  
Art. 8º da Lei 6.019, de 3.1.1974, combinado com os artigos 7º e 9º da Portaria nº 789, de 2.6.2014.  
Art. 8º da Lei 6.019, de 3.1.1974, em combinação com o art. 7º, §3º, da Portaria nº 789, de 2.6.2014.  
Art. 8º da Lei 6.019, de 3.1.1974.  
Art. 8º da Lei 6.019/74 c/c art. 7º, §2º e art. 9º da Portaria 789, de 02.06.2014.  
Art. 8º da Lei nº 5.811, de 11.10.72.  
Art. 8º da Lei nº 5.889, de 8.6.1973.  
Art. 8º da Lei nº 9.719, de 27.11.1998.  
Art. 8º, § 1º da MP nº 1.045 de 27/04/2021.  
Art. 8º, § 1º, da Lei 13.475/17.  
Art. 8º, § 2º, da Lei 13.475/17.  
Art. 8º, § 2º, inciso I, da Lei nº 14.020 de 06/07/2020.  
Art. 8º, § 2º, inciso I, da MP 936/2020.  
Art. 8º, § 3º da Lei nº 14.020 de 06/07/2020.  
Art. 8º, § 3º, da Lei 13.475/17.  
Art. 8º, § 3º, inciso I, da MP nº 1.045 de 27/04/2021.  
Art. 8º, § 3º, inciso II, da MP 936/2020.  
Art. 8º, § 4º, da Lei nº 14.020 de 06/07/2020.  
Art. 8º, § 4º, da MP 936/2020.  
Art. 8º, §4º, incisos I e II da MP nº 1.045 de 27/04/2021.  
Art. 8º, §5º da MP nº 1.045 de 27/04/2021.  
Art. 8º, §5º, da Lei nº 14.020 de 06/07/2020.  
Art. 8º, §5º, da MP 936/2020.  
Art. 8º, §6º da MP nº 1.045 de 27/04/2021.  
Art. 8º, caput, da Lei nº 14.020 de 06/07/2020.  
Art. 8º, caput, da Lei nº 4.680, de 18.6.1965.  
Art. 8º, caput, da Lei nº 6.615, de 16.12.1978.  
Art. 8º, caput, da MP 936/2020.  
Art. 8º, caput, e §7º da MP nº 1.045 de 27/04/2021.  
Art. 82, parágrafo único, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art. 9º, "caput", da Lei nº 5.811, de 11 de outubro de 1972.  
Art. 9º da Lei 6.019, de 3.1.1974.  
Art. 9º da Lei Complementar 150, de 2015.  
Art. 9º da Lei nº 4.680, de 18.6.1965.  
Art. 9º da Lei nº 605/1949.

FOLHA: 1256  
PROC.: 161/2021  
RUBRICA: 6

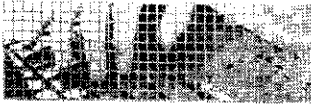


Art. 9º do Decreto nº 66.408, de 3.4.1970.  
Art. 9º, § 1º, da Lei nº 5.889, de 8.6.1973.  
Art. 9º, § 2º, da Lei nº 5.889, de 8.6.1973.  
Art. 9º, § 5º, da Lei nº 5.889, de 8.6.1973.  
Art. 9º, §2º da Lei 6.019/74, com a redação conferida pela Lei 13.429/17.  
Art. 9º, alínea "a", da Lei nº 5.889, de 8.6.1973.  
Art. 9º, alínea "b", da Lei nº 5.889, de 8.6.1973.  
Art. 9º, caput, da Lei nº 6.533, de 24.5.1978.  
Art. 9º, caput, do Decreto-Lei nº 972, de 17.10.1969.  
Art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991.  
Art. 93, § 1º, da Lei nº 8.213, de 24.7.1991.  
Art. nº 413, inciso II, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Art.235-C, §1º da CLT, com redação dada pela Lei 13.103/2015.  
Art.235-C, §2º da CLT, com redação dada pela Lei 13.103/2015.  
Art.4º da lei 6.019, de 3 de janeiro de 1974, combinado com o art. 12, II, do Decreto nº 73.841, de 13.3.1971.  
Artigo 24 c/c art. 19 da Lei 7.998/90.  
Artigos 3º e 7º c/c artigo 24 da Lei nº 7.998 de 11/01/1990.  
Arts. 1º e 4º da Lei nº 7.418, de 16.12.1985, alterada pela Lei nº 7.619, de 30.9.1987, combinado com o art. 5º, caput, do Decreto nº 95.247, de 17.11.1987.  
Arts. 1º e 8º da Lei nº 7.418, de 16.12.85, alterada pela Lei nº 7.619, de 30.9.1987, combinado com o art. 4º, caput, do Decreto nº 95.247, de 17.11.1987.  
Arts. 17, §3º, e 19 da Lei Complementar nº 150/2015 c/c art. 153 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Arts. 17, caput, e 19 da Lei Complementar nº 150/2015 c/c art. 130, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Arts. 19 e 32 da Lei Complementar 150, de 2015, c/c Portaria Interministerial 822, de 30 de Setembro de 2015, c/c art. 41 caput da CLT.  
Arts. 2º, §5º, inciso III, e 19 da Lei Complementar nº 150/2015 c/c art. 75 da Consolidação das Leis do Trabalho.  
Arts. 23, §3º, e 19 da Lei Complementar nº 150/2015.  
Arts. 23, §5º, e 19 da Lei Complementar 150/2015.  
Arts. 24 e 19 da Lei Complementar nº 150/2015.  
Arts. 3º, 7º e 24 da Lei 7.998, de 11/01/1990 combinado com arts. 5º, 6º e 7º da Portaria 1.129/2014.  
Arts. 3º, 7º, 8º e 24 da Lei 7.998, de 11/01/1990.  
Arts. 5º; 6º, § 2º e 14 da Lei nº 14.020 de 06/07/2020.  
Arts. 5º; 6º, § 2º e 14 da MP 936, de 01/04/2020.  
Lei nº 10.101/2000, art. 6º, parágrafo único.  
NR-01 DISPOSIÇÕES GERAIS  
NR-03 EMBARGO OU INTERDIÇÃO  
NR-04 SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM ENGENHARIA DE SEGURANÇA E EM MEDICINA DO TRABALHO  
NR-05 COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES - CIPA  
NR-06 EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL- EPI  
NR-07 PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL  
NR-08 EDIFICAÇÕES  
NR-09 PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE RISCOS  
NR-10 INSTALAÇÕES E SERVIÇOS EM ELETRICIDADE  
NR-11 TRANSPORTE, MOVIMENTAÇÃO, ARMAZENAGEM EMANUSEIO DE MATERIAIS  
NR-12 MAQUINAS E EQUIPAMENTOS  
NR-13 CALDEIRAS E VASOS SOB PRESSÃO  
NR-14 FORNOS  
NR-15 ATIVIDADES E OPERAÇÕES INSALUBRES  
NR-16 ATIVIDADES E OPERAÇÕES PERIGOSAS  
NR-17 ERGONOMIA  
NR-18 CONDIÇÕES E MEIO AMBIENTE DE TRABALHO NA INDÚSTRIA DA CONSTRUÇÃO  
NR-19 EXPLOSIVOS  
NR-20 LÍQUIDOS COMBUSTÍVEIS E INFLAMÁVEIS  
NR-21 TRABALHO A CÉU ABERTO  
NR-22 SEGURANÇA E SAÚDE OCUPACIONAL NA MINERAÇÃO  
NR-23 PROTEÇÃO CONTRA INCÊNDIOS  
NR-24 CONDIÇÕES SANITÁRIAS E DE CONFORTO NOS LOCAIS DE TRABALHO  
NR-25 RESÍDUOS INDUSTRIAIS  
NR-26 SINALIZAÇÃO DE SEGURANÇA  
NR-29 SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO PORTUÁRIO  
NR-30 SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO AQUAVIÁRIO  
NR-31 SST NA AGRICULTURA, PECUÁRIA SILVICULTURA, EXPLORAÇÃO FLORESTAL E AQUICULTURA  
NR-32 SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO EM SERVIÇOS DE SAÚDE  
NR-33 SEGURANÇA E SAÚDE NOS TRABALHOS EM ESPAÇOS CONFINADOS  
NR-34 CONDIÇÕES E MEIO AMBIENTE DE TRABALHO NA INDÚSTRIA DA CONSTRUÇÃO E REPARAÇÃO NAVAL  
NR-35 TRABALHO EM ALTURA  
NR-36 - SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO EM EMPRESAS DE ABATE E PROCESSAMENTO DE CARNES E DERIVADOS  
NR-37 SEGURANÇA E SAÚDE EM PLATAFORMAS DE PETRÓLEO

FOLHA: 1757  
PROC.: 162/2021  
RUBRICA: 0



FOLHA: 1458  
PROC.: 1612021  
RUBRICA: [Handwritten Signature]



Secretaria de Inspeção do Trabalho

01/12/2021

Emitir    Verificar Autenticidade    Consultar Andamento Processual

### Verificar Autenticidade de Relação de Infrações Trabalhistas

Inspeção de Trabalho - Situação: [ ]

Código no documento

Código ao lado:

O documento foi emitido para o CNPJ: 30249069000114 em  
 01/12/2021 10:42 com o código de verificação 4OhJQ09.

Para melhor utilização do navegador Mozilla Firefox 3.0 ou superior (77) é necessário entrar em Internet  
 Site: www.mte.gov.br  
 Versão: 01/12/2021 10:42

## Demonstração do Fluxo de Caixa - Método Indireto

Licenciado para: R & H CONTAS CONTABILIDADE FLORIANO LTDA

Empresa: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ:

30.249.069/0001-14

NIRE: 22200480551 - Data: 19/04/2018

FOLHA: 1759  
FOLHA: 162/2021  
PROC.:  
RUBRICA: Folha: 9

Fortes Contábil

	01/01/2020	a	31/12/2020
<b>Atividades Operacionais</b>			
Lucro Líquido	2.581.824,32		
Aumento em IMOBILIZADO	(23.711,60)		
Aumento em OBRIGACOES DE CURTO PRAZO	332.362,86		
Aumento em OBRIGACOES DE LONGO PRAZO	38.929,27		
Diminuição em RESERVAS	(152.495,03)		
Diminuição em OUTRAS CONTAS	(152.495,03)		
<b>Caixa Líquido das Atividades Operacionais</b>	<b>2.624.414,79</b>		
<b>Variação Líquida de Caixa e Equivalente de Caixa</b>	<b>2.624.414,79</b>		
<b>Caixa e Equivalente de Caixa no Início do Período</b>	<b>537.242,67</b>		
<b>Caixa e Equivalente de Caixa no Fim do Período</b>	<b>3.161.657,46</b>		

Florianópolis-PI, 31 de Dezembro de 2020

RAFAELA  
MARTINS DE  
CARVALHO:652  
39008353

Assinado de forma digital  
por RAFAELA MARTINS DE  
CARVALHO:65239008353  
Dados: 2021.09.17  
16:11:33 -03'00'

Rafaela Martins de Carvalho  
Sócia - Administradora  
CPF/MF: 65239008353  
RG:2071268 SSP/PI

ROGERIO DE  
HOLANDA  
SOARES:2735683  
3387

Assinado de forma digital  
por ROGERIO DE  
HOLANDA  
SOARES:2735683387  
Dados: 2021.09.17  
16:12:02 -03'00'

Rogério de Holanda Soares  
Contador  
CPF/MF:273568333-87  
CRC/PI:5769/O-8  
Av. Bucar Neto, 671, centro, Florianópolis-PI

Fim

FOLHA: 1760  
PROC.: 16/12/2021  
RUBRICA: 8

Voltar

Imprimir



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 30.249.069/0001-14

**Razão Social:** BRASIL DIST DE MEDICAMENTOS E EQUIPAM HOSPITALARES LTDA

**Endereço:** R CLEMENTINO RIBEIRO 615 / IBIAPABA / FLORIANO / PI / 64803-045

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

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

**Validade:** 03/12/2021 a 01/01/2022

**Certificação Número:** 2021120301135783695434

Informação obtida em 07/12/2021 10:40:02

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: 30.249.069/0001-14

Razão social: BRASIL DIST DE MEDICAMENTOS E EQUIPAM HOSPITALARES LTDA

Data de Emissão/Leitura	Data de Validade	Número do CRF
03/12/2021	03/12/2021 a 01/01/2022	2021120301135783695434
14/11/2021	14/11/2021 a 13/12/2021	2021111400485551314703
26/10/2021	26/10/2021 a 24/11/2021	2021102601054454705238
07/10/2021	07/10/2021 a 05/11/2021	2021100701015531006391
18/09/2021	18/09/2021 a 17/10/2021	2021091801175893815463
30/08/2021	30/08/2021 a 28/09/2021	2021083000523215990032
11/08/2021	11/08/2021 a 09/09/2021	2021081101150554663366
24/04/2021	24/04/2021 a 21/08/2021	2021042400560017998737
05/04/2021	05/04/2021 a 04/05/2021	2021040500521834366443
17/03/2021	17/03/2021 a 15/04/2021	2021031701070013027700
26/02/2021	26/02/2021 a 27/03/2021	2021022614552536200689
07/02/2021	07/02/2021 a 08/03/2021	2021020702363366260746
19/01/2021	19/01/2021 a 17/02/2021	2021011906340506595304
31/12/2020	31/12/2020 a 29/01/2021	2020123105262065713333
12/12/2020	12/12/2020 a 10/01/2021	2020121203440697505280
22/11/2020	22/11/2020 a 21/12/2020	2020112207365281015704
03/11/2020	03/11/2020 a 02/12/2020	2020110304012789771002
15/10/2020	15/10/2020 a 13/11/2020	2020101504015232978124
26/09/2020	26/09/2020 a 25/10/2020	2020092604273403656600
07/09/2020	07/09/2020 a 06/10/2020	2020090704460193502318
19/08/2020	19/08/2020 a 17/09/2020	2020081905085989076014
30/07/2020	30/07/2020 a 28/08/2020	2020073005322740210513
11/07/2020	11/07/2020 a 09/08/2020	2020071104131535197119
22/06/2020	22/06/2020 a 21/07/2020	2020062202510233248272
05/03/2020	05/03/2020 a 02/07/2020	2020030503520097447283
15/02/2020	15/02/2020 a 15/03/2020	2020021503360753252142
27/01/2020	27/01/2020 a 25/02/2020	2020012704070489477094
07/01/2020	07/01/2020 a 05/02/2020	2020010709021913728820
18/12/2019	18/12/2019 a 16/01/2020	2019121805333356866707



# GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL

<b>VALIDADE</b> 30.11.2022	<b>EXERCÍCIO</b> 2021	<b>NÚMERO</b> DPS.2018.190.07
-------------------------------	--------------------------	----------------------------------

De acordo com a Legislação Sanitária em vigor é concedida a Empresa (Razão Social / Fantasia) BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ nº 30.249.069/0001-14, Inscrição Estadual nº 19.617.812-6, estabelecida à RUA CLEMENTINO RIBEIRO, Nº 615, BAIRRO IBIAPABA na cidade de FLORIANO / Piauí,

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL na Atividade de DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE (CORRELATOS)

ficando a Responsabilidade Técnica do estabelecimento a cargo de RENATO CARDOSO DE OLIVEIRA

inscrito no Conselho REGIONAL DE FARMACIA DO PIAUÍ sob o nº 1275

sendo o (a) Sr(a) RAFAELA MARTINS DE CARVALHO

RG nº 2.071.268 - SSP/PI, CPF nº 652.390.083-53

o Representante Legal.

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE FLORIANO - F  
DE MA VIEIRA SOARES - Tabelião Interm.  
CNPJ: 31.686.979/0001-27 - CNB: 07.508.5  
RUA SÃO PEDRO, 154, CENTRO, CEP: 64000-000, FLORIANO-PI

CERTIFICO E DOU FE QUE A PRESENTE COPIA FOTOSTÁTICA E A REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO, EM TEST. DA VERDADE. FLORIANO-PI, 13/12/2021.  
SELO: 13071083-1772 - WWW.PSEPI.COM.PE/PTSEL/WWW.PE  
CLEITON MACHADO RACHA - Tab. Substituto  
Em: 1,68 TJ: 0,54 FMNP/PI: 0,07 Selo: 0,26 Total: 3,55 - OP: 35

Teresina, 04 de OUTUBRO de 2 021

Tatiana Vieira S. Chaves  
Diretor (a) DIVISA / SESAPI  
Tatiana Vieira Souza Chaves  
Diretora de Vigilância Sanitária / SESAPI  
Mestrado em Saúde 2017-2021

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
CNPJ: 31.686.979/0001-27  
Rua São Pedro, Nº 154 - Floriano-PI  
Diana Vieira Soares - Tabelã Interna  
Cleiton Machado Rocha - Substituto

### 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.

## Notas Explicativas das Demonstrações Contábeis em 31/12/2020

Licenciado para: R & H CONTAS CONTABILIDADE FLORIANO LTDA

Fortes Contábil

Empresa: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 30.249.06

Endereço: RUA CLEMENTINO RIBEIRO, Complemento: , N.º: 615, Bairro: IBIAPABA, Cidade: Floriano, Estado: PI, CEP: 64803045, Telefone: (089) 352122  
NIRE: 22200480551 - Data: 19/04/2018

### Nota 1 - Contexto Operacional

A Empresa BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA, com o nome de Fantasia de DISTRIBUIDORA BRASIL, e constituída sob a forma de sociedade empresaria limitada, com constituição autorizada e prevista na legislação para funcionamento, conforme legislação comercial vigente, com personalidade jurídica de direito privado, patrimônio e receitas próprias, autonomia gerencial, patrimonial e financeira, registrada na Junta Comercial do Estado do Piauí em 19 de Abril de 2018 com sede na Rua Clementino Ribeiro, 615 - Ibiapaba na cidade de Floriano - PI, CEP-64.803-045. Tem Objeto social as seguintes atividades econômicas executadas: Comercio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, Comercio atacadista de instrumentos e materiais para uso medico, cirurgico, hospitalar e de laboratorios, Comercio atacadista de produtos odontologicos, comercio atacadista de proteses e artigos de ortopedia, Comercio atacadista de maquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-medico-hospitalar; partes e peças e Comercio atacadista de roupas e acessorios para uso profissional e de segurança do trabalho. Nas atividades mencionadas desenvolvidas sempre com zelo e respeito aos consumidores e o mercado onde atua.

### Nota 2 - Base de Preparação e Apresentação das Demonstrações Financeiras

A empresa BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA, mantém um sistema de escrituração uniforme dos seus atos e fatos administrativos, por meio de processo eletrônico. Os registros contábeis contêm o número de identificação dos lançamentos relacionados ao respectivo documento de origem, na sua falta, em elementos que comprovem ou evidenciem fatos e a prática de atos administrativos. As demonstrações contábeis, incluindo as notas explicativas, elaboradas por disposições legais, serão transcritas no SPED contábil.

Balanco patrimonial (BP) e Demonstração do resultado do exercício (DRE).

### Nota 3 - Práticas Contábeis

#### 3.1 - Disponibilidades

Caixa e Equivalentes de Caixa: os valores contabilizados neste subgrupo representam moeda em caixa e de disponibilidade imediata ou até 90 (noventa) dias e que estão sujeitos a insignificante risco de mudança de valor.

#### 3.2 - Estoques

Os estoques são demonstrados ao custo médio de aquisição, liquidados dos impostos recuperados, e não superam os preços de mercado ou custo de reposição. O valor liquido realizável é estimado com base no preço de venda dos produtos em condições normais de mercado, menos as despesas variáveis de vendas

#### 3.3 - Ativo Imobilizado

depreciação calculada pelo método linear com base nas taxas praticadas no mercado e leva em consideração vida útil e utilização dos bens (Resolução CFC No). 1.177/09 (NBC TG 27); bem como acrescido de reavaliação e corrigido monetariamente conforme permitido pela legislação vigente. Outros

Floriano-PI, 31 de Dezembro de 2020

RAFAELA  
MARTINS DE  
CARVALHO:65239008353  
39008353

Assinado de forma digital  
por RAFAELA MARTINS  
DE  
CARVALHO:65239008353  
Dados: 2021.09.17  
16:53:14 -03'00'

Rafaela Martins de Carvalho  
Sócia - Administradora CPF/  
MF: 65239008353  
RG:2071268 SSP/PI

ROGERIO DE  
HOLANDA  
SOARES:27356833387  
6833387

Assinado de forma  
digital por ROGERIO  
DE HOLANDA  
SOARES:27356833387  
Dados: 2021.09.17  
16:52:17 -03'00'

Rogério de Holanda Soares  
Contador  
CPF/MF:273568333-87  
CRC/PI:5769/O-8

Av.Bucar Neto, 671, centro, Floriano-PI

Continua...



## Notas Explicativas das Demonstrações Contábeis em 31/12/2020

Folha: 2

Licenciado para: R & H CONTAS CONTABILIDADE FLORIANO LTDA

Fortes Contábil

Empresa: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 30.249.06

Endereço: RUA CLEMENTINO RIBEIRO, Complemento: , N.º: 615, Bairro: IBIAPABA, Cidade: Floriano, Estado: PI, CEP: 64803045, Telefone: (089) 352122  
NIRE: 22200480551 - Data: 19/04/2018

gastos são capitalizados apenas quando há um aumento nos benefícios econômicos desse item do imobilizado.

### 3.4 - Clientes

As contas a receber de clientes referem-se na sua totalidade a operações de curto prazo e ajustadas a valor presente se este ajuste for relevante. Estão registrado pelas vendas em curto prazo, evidenciando o saldo a receber no final do exercício.

### 3.5 - Obrigações Fiscais

São registrados nessa rubrica os tributos a pagar pela empresa, sejam eles tributos próprios ou retidos na fonte a serem pagos.

### 3.6 - Obrigações Trabalhistas e Previdenciária

São registrados nessa rubrica os encargos sobre folha de pagamento a pagar, bem como, os encargos retidos a serem pagos a previdência social.

### 3.7 - Fornecedores

São obrigações a pagar por bens e serviços adquiridos no curso normal das atividades da empresa, e, são classificados como passivo circulante se foram para ser quitados em até 12 meses e não circulante se forem para ser quitados após 12 meses pelo valor de aquisição e dividido conforme negociação entre as partes.

## Nota 4 - Patrimônio Líquido

### 4.1 - Capital Social

Representa o valor inicialmente investido pelo titular para início da atividade desta empresa.

### 4.2 - Lucros Acumulados

Os lucros acumulados referem-se ao Patrimônio Líquido (PL) da empresa, cuja movimentação depende da DRE (Demonstração do Resultado do Exercício). Esses lucros não permanecem sem movimento. É recomendado que eles recebessem diferentes destinações, a depender dos objetivos do planejamento financeiro. A esse processo damos o nome de Distribuição dos Lucros ou Prejuízos Acumulados.

Floriano-PI, 31 de Dezembro de 2020

RAFAELA  
MARTINS DE  
CARVALHO:6  
5239008353

Assinado de forma  
digital por RAFAELA  
MARTINS DE  
CARVALHO:65239008  
353  
Dados: 2021.09.17  
16:53:37 -03'00'

Rafaela Martins de Carvalho  
Sócia - Administradora CPF/  
MF: 65239008353  
RG:2071268 SSP/PI

ROGERIO DE  
HOLANDA  
SOARES:27356  
833387

Assinado de forma  
digital por ROGERIO  
DE HOLANDA  
SOARES:27356833387  
Dados: 2021.09.17  
16:52:34 -03'00'

Rogério de Holanda Soares  
Contador

CPF/MF:273568333-87  
CRC/PI:5769/O-8

Av. Bucar Neto, 671, centro, Floriano-PI

Fim





# GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL

<b>VALIDADE</b> 30.11.2022	<b>EXERCÍCIO</b> 2021	<b>NÚMERO</b> DM.2018.159.07
-------------------------------	--------------------------	---------------------------------

De acordo com a Legislação Sanitária em vigor é concedida a Empresa (Razão Social / Fantasia) BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ Nº 30.249.069/0001-14, Inscrição Estadual nº 19.617.812-6, estabelecida à RUA CLEMENTINO RIBEIRO, Nº 615 BAIRRO IBIAPABA na cidade de FLORIANO / 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 RENATO CARDOSO DE OLIVEIRA

inscrito no Conselho REGIONAL DE FARMACIA DO PIAUÍ sob o nº 1275

sendo o (a) Sr(a) RAFAELA MARTINS DE CARVALHO

RG nº 2.071.268 - SSP/PI, CPF nº 652.390.083-53

o Representante Legal.

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE FLORIANO - P.  
DELMA VIEIRA SOARES - Tabelião Interina  
CNPJ: 31.686.979/0001-27 CRES: 01.896.5  
RUA SÃO PEDRO, 164, CENTRO, CEP: 64.000-000, FLORIANO-PI

CERTIFICO E DOU FÉ QUE A PRESENTE CÓPIA FOTOSTÁTICA E A REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO, EM TESTE DA VERDADE, FLORIANO-PI, 13/12/2021.  
SELO JAN 17 2022 - 12YA  
CLEITON MACHADO ROCHA - Tab. Substituto  
Emol: 2,68 TJ: 0,54 FMMP/PI: 0,07 Selo: 0,26 Total: 3,55 - OP: 33

Teresina, 04 de OUTUBRO de 2021

*Rafaela Martins de Carvalho*  
Diretor (a) DIVISA / SESAPI

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
CNPJ: 31.686.979/0001-27  
Rua São Pedro, Nº 154 - Floriano-PI  
Delma Vieira Soares - Tabelião Interina  
Cleiton Machado Rocha - Substituto

**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.





Declaração de Inscrição de Estabelecimento

# Declaração

DECLARAMOS, para os fins que se fizerem necessários que a firma BRASIL DISTRIBUIDORA DE MED. E EQUIP HOSPITALARES - DISTRIBUIDORA BRASIL, CNPJ - 30.249.069/0001-14, estabelecida à CLEMENTINO RIBEIRO, 615, IBIAPABA, FLORIANO-PI esta devidamente inscrita neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PIAUÍ - CRF-PI, sob o número de Inscrição 367900, tendo efetuado inscrição em 09/03/2018, 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(as) Farm. RENATO CARDOSO DE OLIVEIRA, CRF-PI Nº 1275, 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, 8 de Dezembro de 2021.

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: 5B26-69D2-4EED-F7A7



 Alerta

Declaração de Inscrição de Estabelecimento  
emitido para: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MED. E EQUIP  
HOSPITALARES

Em: 08/12/2021 às 15:22

fechar

5B26-69D2-4EED-F7A7

Consultar

Limpar

Voltar

Ir Consulta Certidão Regularidade Técnica



# Declaração

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a) Farmacêutico(a)

## RENATO CARDOSO DE OLIVEIRA

Nacionalidade Brasileira, CPF - 658.347.553-72 e RG 1.915.432 SSP-PI, 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 1275, tendo efetuado sua inscrição em 02/02/2015.

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 dias a contar da sua emissão.

TERESINA, 8 de Dezembro de 2021.

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: 07A6-6A5A-EC77-A2DB





 Alerta

Declaração de Inscrição Profissional  
emitido para: RENATO CARDOSO DE OLIVEIRA  
Em: 08/12/2021 às 15:42

fechar

Consultar

Consultar



ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DA FAZENDA  
3ª GERAT: GERÊNCIA REGIONAL DE  
ATENDIMENTO TERESINA



## INSCRIÇÃO ESTADUAL

Número 196178126

**Nome Fantasia:** DISTRIBUIDORA BRASIL

**Razão Social:** BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

**CNPJ:** 30.249.069/0001-14

**Atividade Principal:** 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

**Atividade(s) Secundária(s) CNAE:** 4649-4/01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico, 4751-2/01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática, 4649-4/04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria, 4649-4/02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico, 4754-7/01 - Comércio varejista de móveis, 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal, 4773-3/00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos, 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, 4639-7/01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral, 4789-0/07 - Comércio varejista de equipamentos para escritório, 4771-7/01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas, 4763-6/02 - Comércio varejista de artigos esportivos, 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos, 4930-2/02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional, 4651-6/01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática, 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, 4930-2/01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal, 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças, 4789-0/05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários, 4753-9/00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo, 4618-4/01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria, 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, 4618-4/02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares, 4781-4/00 - Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios, 4651-6/02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática, 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, 4691-5/00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios

**Município:** Floriano

**Endereço:** RUA Clementino Ribeiro, Ibiapaba

**CEP:** 64803045

**Local e data:** Floriano, sexta, 20 de abril de 2018

IRÃ DE SOUSA PIMENTEL

3ª GERAT: Gerência Regional de Atendimento Teresina

FOLHA: 1172  
 PROC.: 162/2021 Folha: 4  
 RUBRICA: Contábil

### Demonstração do Resultado do Exercício

Licenciado para: R & H CONTAS CONTABILIDADE FLORIANO LTDA

Empresa: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ:  
 30.249.069/0001-14

Endereço: RUA CLEMENTINO RIBEIRO, Complemento: , N.º: 615, Bairro: IBIAPABA, Cidade: Floriano, Estado: PI, CEP: 64803045, Telefone: (089) 35212272  
 Estabelecimentos: 0869 - BRASIL DISTRIB DE MEDICAMENTO; Centros de Resultado: 001 - Geral

Conta	Descrição	01/01/2020 a 31/12/2020
(+) 010	RECEITA BRUTA OPERACIONAL	5.825.032,81
010.01	FATURAMENTO MERCADORIAS E SERVICOS	5.825.032,81
010.01.01	REVENDA DE MERCADORI	5.825.032,81
(-) 020	DEDUCOES DA RECEITA	503.643,97
020.01	IMPOSTOS INCIDENTE	500.201,97
020.02	OUTRAS DEDUCOES	3.442,00
(=) 030	RECEITA LIQUIDA	5.321.388,84
(-) 040	CUSTO MERCADORIAS E SERVICOS	859.139,40
040.01	CUSTO DAS MERCADORIAS REVENDIDAS	859.139,40
(=) 060	LUCRO BRUTO	4.462.249,44
(-) 070	DESPESAS OPERACIONAIS	1.880.425,12
070.01	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	1.518.007,08
070.02	DESPESAS TRIBUTARIAS	329.857,14
070.04	DESPESAS FINANCEIRAS	32.560,90
(=) 150	RES. ANTES DO IMP. RENDA E CONT. SOCIAL	2.581.824,32
(=) 200	RESULTA LIQUIDO DO EXEPCICIO	2.581.824,32

Reconhecemos a exatidão do presente Balanço Patrimonial, realizado em 31/12/2020 estando de acordo com a documentação enviada á contabilidade somando tanto no ativo quanto no passivo: R\$ 3.554.553,79 (Três Milhões Quinhentos e Cinquenta e Quatro Mil Quinhentos e Cinquenta e Três Reais e Setenta e Nove Centavos).

Declaração de Veracidade:

- Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.
- As informações foram extraídas das folhas 215 a 224 do livro nº003, registrado na JUNTA COMERCIAL DO PIAUI sob nº 12101304569 em 25/02/2021, protocolo 210133066
- A empresa não possui Auditoria Independente.
- A empresa não possui Conselho Fiscal Instalado.

Floriano-PI, 31 de Dezembro de 2020

Rafaela Martins de Carvalho  
 Sócia - Administradora  
 CPF/MF: 65239008353  
 RG:2071268 SSP/PI

Rogério de Holanda Soares  
 Contador  
 CPF/MF:273568333-87  
 CRC/PI:5769/O-8  
 Av. Bucar Neto, 671, centro, Floriano-PI





## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
27356833387	ROGERIO DE HOLANDA SOARES
65239008353	RAFAELA MARTINS DE CARVALHO




CERTIFICO O REGISTRO EM 12/04/2021 18:41 SOB Nº 20210200197.  
PROTOCOLO: 210200197 DE 07/04/2021.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12102456761. CNPJ DA SEDE: 30249069000114.  
NIRE: 22200480551. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 12/04/2021.  
BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES  
LTDA

MATEUS FRANCISCO SANTOS RUFINO VIEIRA  
SECRETÁRIO-GERAL  
[www.piauidigital.pi.gov.br](http://www.piauidigital.pi.gov.br)

FOLHA: 1224  
PROC.: 10212021  
RUBRICA: 8

# AUTENTICIDADE DE DOCUMENTOS

- PROTOCOLO: 210200197
- DATA DO PROTOCOLO: 09/04/2021
- NÚMERO DE REGISTRO: 22200480551
- ARQUIVAMENTO: 20210200197
- EMPRESA: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

 Balanço ([https://www.piauidigital.pi.gov.br/sigfacil/contrato-social/download-contrato-eletronico/arquivo/YXNzaW5hZG9fMjAyMTA0MDkwOTAxNTNfQmFsYW5jb19QSUUyMTAwMjAxMjc2LnBkZg==/download/2/pessoa/22421/co\\_protocolo/PIE2100](https://www.piauidigital.pi.gov.br/sigfacil/contrato-social/download-contrato-eletronico/arquivo/YXNzaW5hZG9fMjAyMTA0MDkwOTAxNTNfQmFsYW5jb19QSUUyMTAwMjAxMjc2LnBkZg==/download/2/pessoa/22421/co_protocolo/PIE2100))



FOLHA: 1725  
PROC: 1671/2021  
PUBLICA: 8



# GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL

<b>VALIDADE</b> 30.11.2022	<b>EXERCÍCIO</b> 2021	<b>NÚMERO</b> TPS.2018.080.10
-------------------------------	--------------------------	----------------------------------

De acordo com a Legislação Sanitária em vigor é concedida a Empresa (Razão Social / Fantasia) BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ Nº 30.249.069/0001-14, Inscrição Estadual nº 19.617.812-6, estabelecida à RUA CLEMENTINO RIBEIRO, Nº 615 BAIRRO IBIAPABA na cidade de FLORIANO / Piauí,

LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL na Atividade de TRANSPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAUDE (CORRELATOS)

, ficando a Responsabilidade Técnica do estabelecimento a cargo de RENATO CARDOSO DE OLIVEIRA

inscrito no Conselho REGIONAL DE FARMACIA DO PIAUÍ sob o nº 1275,

sendo o (a) Sr(a) RAFAELA MARTINS DE CARVALHO

, RG nº 2.071.268 - SSP/PI, CPF nº 652.390.083-53

o Representante Legal.

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE FLORIANO - P.  
DILMA VIEIRA SOARES - Tabeliã Interina  
CNPJ: 31.686.979/0001-27 - CNJ: 07.805  
RUA SÃO PEDRO, 154, CENTRO, CEP: 6400058, FLORIANO-PI

CERTIFICO E DOU FE QUE A PRESENTE CÓPIA FOTOSTÁTICA É A REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO, EM TESTE DA VERDADE, FLORIANO-PI, 13/12/2021.  
SELO: ACNT3087-M2N1 - www.tjpi.jus.br/portalejura  
CLEITON MACHADO ROCHA-Tab. Substituto  
Emol: 2,68 TR: 0,54 FMMP/PI: 0,07 Selo: 0,26 Total: 3,55 - OP: 35

Tatiana Vieira S. Chaves  
Diretor (a) DIVISA / SESAPI  
Tatiana Vieira Souza Chaves  
Diretora de Divisão Sanitária / SESAPI  
RUA ...

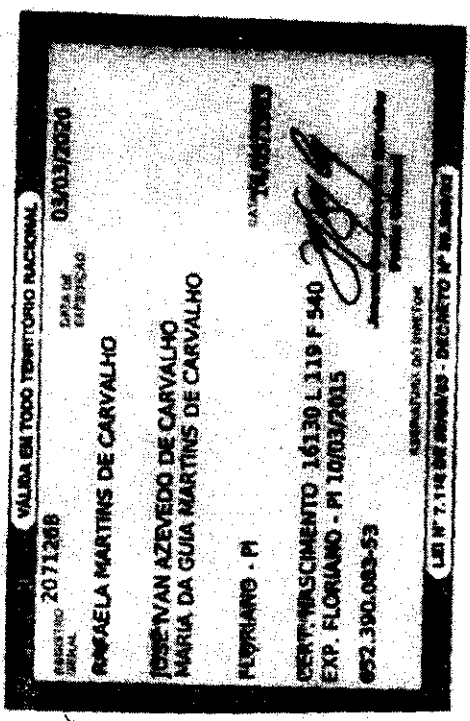
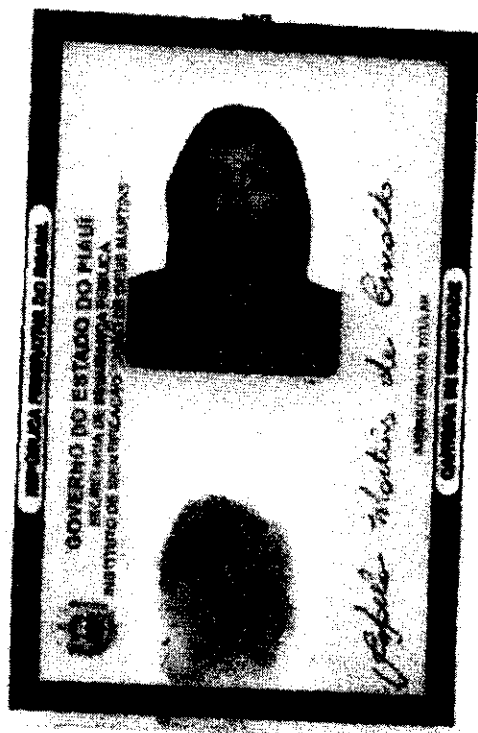
Teresina, 04 de OUTUBRO de 2021

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
CNPJ: 31.686.979/0001-27  
Rua São Pedro, Nº 154 - Floriano-PI  
Dilma Vieira Soares - Tabeliã Interina  
Cleiton Machado Rocha - Substituto

### 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.





3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE FLORIANO - PI.  
 DILMA VIEIRA SOARES - 10000 Impreso  
 CNPJ: 31.686.979/0001-27 - CNES: 27.265-4  
 RUA SÃO PEDRO, 154, CENTRO, CEP: 64000-000, FLORIANO-PI

CERTIFICO E DOU FE QUE A PRESENTE COPIA FOTOSTÁTICA E A REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO, EM TESTE DA VERDADE. FLORIANO-PI, 13/12/2021.  
 SEL: ACY73958-03VY *[Handwritten Signature]*  
 CLEITON MACHADO ROCHA - Tab: Substituto  
 Emol: 2,68 TJ: 0,54 FMMP/PI: 0,07 Selo: 0,26 Total: 3,55 - OP: 35

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
 CNPJ: 31.686.979/0001-27  
 Rua São Pedro, Nº 154 - Floriano-PI  
 Dilma Vieira Soares - Tabela Interna  
 Cleiton Machado Rocha - Substituto



FOLHA: 1752  
PROC.: 101/2021  
RUBRICA: 6

Ministério da Economia  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

**Declaração**

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

**Dados do Fornecedor**

CNPJ: 30.249.069/0001-14 DUNS®: 94\*\*\*\*\*85  
Razão Social: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES LTDA  
Nome Fantasia: DISTRIBUIDORA BRASIL  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 17/01/2022  
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:	22/05/2022
FGTS	Validade:	01/01/2022
Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> )	Validade:	12/06/2022

**IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal**

Receita Estadual/Distrital	Validade:	08/02/2022
Receita Municipal	Validade:	15/03/2022

**V - Qualificação Técnica**

**VI - Qualificação Econômico-Financeira**

Validade: 31/05/2022

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

Emitido em: 15/12/2021 11:42

CPF: 652.390.083-53 Nome: RAFAELA MARTINS DE CARVALHO

Ass: \_\_\_\_\_



FOLHA: 1778  
PROC.: 161/2021  
RUBRICA: 9

Ministério da Economia  
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital  
Secretaria de Gestão

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: 30.249.069/0001-14  
Razão Social: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES LTDA

Atividade Econômica Principal:

4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO  
HUMANO

Endereço:

RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 - IBIAPABA - Floriano / 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.



Seja bem-vindo ao Sistema Inabilitados e Inidôneos



Relação de inabilitados    **Relação de inidôneos**    Emitir certidão negativa    Verificar certidão emitida

### Filtros

Nome :

FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO

UF :

Piauí

Processo :

Opção :

CNPJ

CPF

CPF :

953.787.823-68

Data início do acórdão



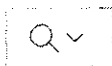
Data fim do acórdão



**Pesquisar**

Limpar

### Relação de inidôneos



**Ir** Linhas 100

**Ações** ▾



Dados não encontrados.

FOLHA: 1780  
PROC: 151200  
RUBRIC: e



Seja bem-vindo ao Sistema Inabilitados e Inidôneos



Relação de inabilitados    **Relação de inidôneos**    Emitir certidão negativa    Verificar certidão emitida  
Ativar Modo de Leitor de Tela

Seja bem-vindo ao Sistema Inabilitados e Inidôneos



Relação de inabilitados    **Relação de inidôneos**    Emitir certidão negativa    Verificar certidão emitida

### Filtros

Nome :

RAFAELA MARTINS DE CARVALHO

UF :

Piauí

Processo :

Opção :

CNPJ

CPF

CPF :

652.390.083-53

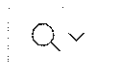
Data início do acórdão



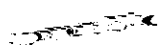
Data fim do acórdão



### Relação de inidôneos

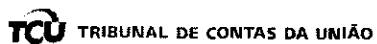


Linhas: 100  ▾



Dados não encontrados.



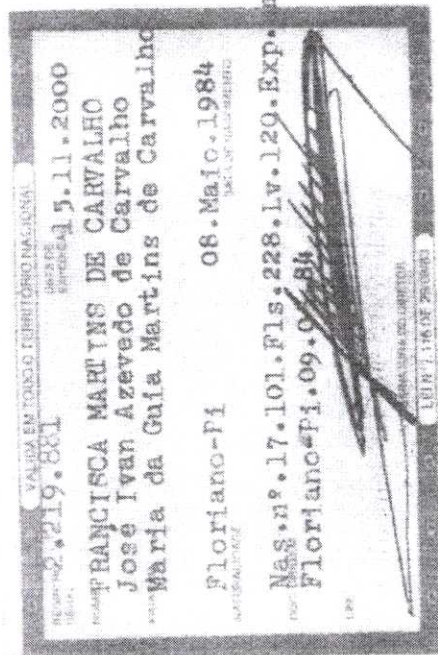


FOLHA: 1787  
PROC.: 4612021  
RUBRICA: [assinatura]

Seja bem-vindo ao Sistema Inabilitados e Inidôneos

- Relação de inabilitados
  - Relação de inidôneos**
  - Emitir certidão negativa
  - Verificar certidão emitida
- Ativar Modo de Leitor de Tela

FOLHA: 1783  
 PROC.: 16-120  
 RUBRICA: 9



3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE FLORIANO - PI  
 DELMA VIEIRA SOARES - Tabelã Interina  
 CMLP/PI INE 9788941-27 CNES/7.895.6  
 RUA SÃO PEDRO, 154, CENTRO, CEP-64800-04, FLORIANO, PI

CERTIFICO E DOU FE QUE A PRESENTE COPIA FOTOSTÁTICA É REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO. EM TESTE DA VERDADE. FLORIANO-PI, 13/12/2021.  
 SELO: MACYU310E-EGHL - WWW.TBPF.PIAUI.BR/PORTAL-SECRETARIA

CLEITON MACHADO ROCHA-TAB. Substituto  
 Emol: 268 T.J. 0.54 FMMP/PI. 0.07 S3  
**SERVENTIA EXTRAJUDICIAL**  
 CNPJ: 31.686.979/0001-27  
 Rua São Pedro, Nº 154 - Florianópolis-PI  
 Dilmá Vieira Soares - Tabelã Interina  
 Cleiton Machado Rocha - Substituto

FOLHA: 1784  
PROC.: 1071201  
RUBRICA: 8

Seja bem-vindo ao Sistema Inabilitados e Inidôneos

Relação de inabilitados    **Relação de inidôneos**    Emitir certidão negativa    Verificar certidão emitida

### Filtros

Nome :

BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

UF :

Piauí

Processo :

Opção :

CNPJ

CPF

CNPJ :

30.249.069/0001-14

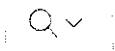
Data início do acórdão



Data fim do acórdão



### Relação de inidôneos



Linhas 100

▾



Dados não encontrados.



FOLHA: 1785  
PROC.: 402/2021  
RUBRICA: [assinatura]

Seja bem-vindo ao Sistema Inabilitados e Inidôneos

[Relação de inabilitados](#)   **[Relação de inidôneos](#)**   [Emitir certidão negativa](#)   [Verificar certidão emitida](#)  
[Ativar Modo de Leitor de Tela](#)

FOLHA: 1786  
PROC.: 1621291  
RUBRICA: 8

VOCE ESTA AQUI: [Home](#) > [Cadastro Centralizado de Contribuinte](#)

Identificação

CNPJ-R: 30.249.069  
BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Relação de Contribuintes

UF	CNPJ	IE	Tipo IE	Situação IE	Situação CNPJ	UF Endereço
PI - 22	30.249.069/0001-14	196178126	IE Normal	Habilitado	Sem restrição	PI

[Contribuinte](#) [Historico](#) [Mesmo CNPJ em todas as UF](#)

Identificação do Contribuinte

Nome da Empresa: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
UF: PI - 22  
CNPJ: 30.249.069/0001-14 Situação CNPJ: Sem restrição  
Inscrição Estadual (IE): 196178126 Situação IE: Habilitado  
Tipo IE: IE Normal CNAE Principal: 4644301  
Data Situação na UF: 04/05/2021

Dados do Contribuinte

Nome Fantasia: DISTRIBUIDORA BRASIL  
Data Início Atividade: 20/04/2018 Data Fim Atividade:  
Regime de Tributação: Normal  
Informação da IE como Destinatário: Obrigatória  
Porte da Empresa: Demais empresas  
CNAE Principal: 4644301

Dados de Endereço

Município IBGE: 2203909 - Floriano UF de Localização: PI  
Logradouro: RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nro: 615  
Complemento: Bairro: IBIAPABA  
CEP: 64803045

[Voltar](#)

FOLHA: 1284  
 PROC.: 102/2021  
 RUBRICA: 8

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DA JUSTIÇA  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TABELAS  
 CARTEIRA NACIONAL DE TABELAÇÃO

VALOR EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 2005120050

PROBADO PLASTIFICAR 2005120050

Nome: RAFAELA MARTINS DE CARVALHO

DOC. IDENTIFIC. ORG. EMISSOR: 2071268 SSP PI

CPF: 652.390.083-53 DATA NASCIMENTO: 14/08/1983

PAIÃO: JOSE IVAN ABEVEDO DE CARVALHO  
 MARIA DA GUYA MARTINS DE CARVALHO

PERMISSÃO: [ ] ACC: [ ] CATEN: [ ]

IF REGISTRO: 06400875518 VALIDEZ: 29/01/2024 1ª HABILITAÇÃO: 30/06/2015

OBSERVAÇÕES: A

Ass. Rafaela Martins de Carvalho  
 ASSINATURA DO PORTADOR

LUGAR: FLORIANO, PI DATA DE EMISSÃO: 01/02/2020

94490900509  
 P1320986128

PIAUI

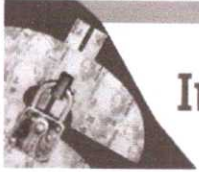
3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE FLORIANO - P  
 DILMA VIEIRA SOARES - Tabelã Interina  
 CNPJ: 31.686.979/0001-27 - CNB: 07.005-5  
 RUA SÃO PEDRO, 154, CENTRO, CEP-6400056, FLORIANO, P

CERTIFICO E DOU FÉ QUE A PRESENTE CÓPIA FOTOSTÁTICA É A REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO, EM TEST. DA VERDADE, FLORIANO-PI, 13/12/2021.  
 SELO: LACYTE 103-SACO - www.tjpi.jus.br/portalexti

CLEITON MACHADO ROCHA - Substituto  
 Emol: 68 TJ:0,54 FMMP/PI:0,07 Selo:0,26 Total:3,31

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
 CNPJ: 31.686.979/0001-27  
 Rua São Pedro, N° 154 - Floriano-PI  
 Dilma Vieira Soares - Tabelã Interina  
 Cleiton Machado Rocha - Substituto





FOLHA: 1798  
PROC.: 161/201  
RUBRICA: 8

# Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

## Certidão Negativa

**Certifico que nesta data (01/12/2021 às 10:39) 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 652.390.083-53.**

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://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 61A7.7B11.A131.5969 no seguinte endereço: [https://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php)

FOLHA: 1189  
PROC.: 107/2021  
SERIÇÃO: C

**Confirmação de Autenticidade**

A Certidão que possui o código de controle **61A7.7B11.A131.5969** emitida em **01/12/2021 10:39:00**, vinculada ao CPF **652.390.083-53** possui o resultado:

Certifico que nesta data (01/12/2021 às 10:39) não consta registro no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade, supervisionado pelo Conselho Nacional de Justiça, quanto ao CPF nº 652.390.083-53.

COPYRIGHT - CNJ 2008 - 2013



# Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

## Certidão Negativa

**Certifico que nesta data (01/12/2021 às 11:05) 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 953.787.823-68.**

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://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 61A7.8125.0D90.5525 no seguinte endereço: [https://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php)



**Confirmação de Autenticidade**

FOLHA: 1791  
PROC.: 161/2021  
RUBRICA: [assinatura]

A Certidão que possui o código de controle **61A7.8125.0D90.5525** emitida em **01/12/2021 11:05:00**, vinculada ao CPF **953.787.823-68** possui o resultado:

Certifico que nesta data (01/12/2021 às 11:05) não consta registro no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade, supervisionado pelo Conselho Nacional de Justiça, quanto ao CPF nº 953.787.823-68.

COPYRIGHT - CNJ 2008 - 2013

20/01/2021

FOLHA: 1792  
PROC.: 162/2021  
RUBRICA: (circled signature)



**Ministério da Fazenda  
Receita Federal**



**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF**

Número  
**652.390.083-53**

Nome  
**RAFAELA MARTINS DE CARVALHO**

Nascimento  
**14/03/1983**

**CÓDIGO DE CONTROLE  
B330.0EFF.EDA3.0D1B**



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às 10:44:23 do dia 20/01/2021 (hora e data de Brasília)  
dígito verificador: 00

**VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO**

02/02/2021

Comprovante de Inscrição ou de Situação Cadastral no CPF

FOLHA: 1793  
PROC.: 162/2021  
RUBRICA: 0

**BRASIL**  
(HTTPS://GOV.BR)

Nº do CPF:	652.390.083-53
Nome da Pessoa Física:	RAFAELA MARTINS DE CARVALHO
Data de Nascimento:	14/03/1983
Situação Cadastral:	REGULAR
Data da Inscrição:	06/10/1999
Código de Controle:	B330.0EFF.EDA3.0D1B

**A Secretaria da Receita Federal do Brasil confirma a autenticidade do comprovante.**



**CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA  
LIMITADA - BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E  
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA.**

VOLUME 1784  
16/12/2018  
RUBRICA: 8

Pelo presente instrumento particular de contrato, RAFAELA MARTINS DE CARVALHO, brasileira, solteira, empresária, nascida na cidade de Floriano-PI em 14/03/1983, portador da Cédula de Identidade RG nº 2071268 expedida pela SSP/PI em 01/10/1999, e CPF nº 652.390.083-53, residente e domiciliada na cidade de Floriano/PI, na Rua Clementino Ribeiro, nº 597, Bairro Ibiapaba, CEP: 64803-045; FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO, brasileira, solteira, empresária, nascida na cidade de Floriano/PI, em 08/05/1984, portadora da Cédula de Identidade RG nº 2219881, expedida pela SSP-PI em 15/11/2000, e CPF nº 953.787.823-68, residente e domiciliada na cidade de Floriano/PI, na Rua Clementino Ribeiro, nº 597, Bairro Ibiapaba, CEP: 64803-045; tem entre si, justo e contratado a constituição de uma Sociedade Empresária Limitada que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes, nos moldes dos artigos 997, 1.052 e seguintes, e, nas omissões, pela legislação que disciplina as Sociedades Simples, consoante determina o *caput* do artigo 1.053, todos da Lei nº. 10.406, de 10 de janeiro de 2002.

**CLÁUSULA I - NOME EMPRESARIAL**

A sociedade girará sob a Denominação Social **BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**, não podendo ser objeto de alienação nos moldes do artigo 1.164 do Código Civil.

**CLÁUSULA II - SEDE**

A sociedade terá sua sede social na cidade de Floriano/PI, na Rua Clementino Ribeiro, nº 615, Bairro Ibiapaba, CEP: 64803-045.

CERTIFICO O REGISTRO EM 19/04/2018 13:12 SOB Nº 22200480551.  
PROTOCOLO: 180129767 DE 18/04/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11801459171. NIRE: 22200480551.  
BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES LTDA



RAIMUNDO NONATO DE OLIVEIRA MONTEIRO JÚNIOR  
SECRETÁRIO-GERAL  
TERESINA, 19/04/2018  
www.piauidigital.pi.gov.br

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA  
LIMITADA - BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E  
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA.

FOLHA: 1205

PROC: 162/2018

RUBRICA: e

**CLÁUSULA III - OBJETIVO SOCIAL**

O objetivo social da sociedade será: *Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; 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 atacadista de produtos alimentícios em geral; Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho; Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia; Comércio atacadista de produtos odontológicos; Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria; Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal; Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico; Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico; Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria; Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar; Comércio atacadista de equipamentos de informática; Comércio atacadista de suprimentos para informática; Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças; Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios; Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática; Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo; Comércio varejista de móveis; Comércio varejista de artigos esportivos; Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas; Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal; Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos; Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios; Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários; Comércio varejista de equipamentos para escritório; Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal; Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional.*

**PARÁGRAFO ÚNICO** O objetivo social da empresa poderá ser alterado, mediante a realização de instrumento de aditivo contratual, a fim de abranger as atividades principais ou correlatas objeto de exploração, fabricação ou comercialização.

**CLAUSULA IV - DURAÇÃO E INICIO DAS ATIVIDADES**

A sociedade iniciará suas atividades na data do arquivamento do seu contrato social, e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.



CERTIFICO O REGISTRO EM 19/04/2018 13:12 SOB Nº 22200480551.  
PROTOCOLO: 180129767 DE 18/04/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11801459171. NIRE: 22200480551.  
BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES LTDA

RAIMUNDO NONATO DE OLIVEIRA MONTEIRO JÚNIOR  
SECRETÁRIO-GERAL  
TERESINA, 19/04/2018  
[www.piauidigital.pi.gov.br](http://www.piauidigital.pi.gov.br)

2

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA  
LIMITADA - BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA.

1296  
16/04/2018  
8  
FOLIA: F  
PROC.:  
RUBRICA:

CLAUSULA V - CAPITAL SOCIAL

O capital social da SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA, BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA será de R\$ 400.000,00 (quatrocentos mil reais), dividido em 400.000 (quatrocentos mil) quotas, no valor unitário de R\$ 1,00 (um real) cada, subscritas e integralizadas, neste ato, em moeda corrente do País, na forma prevista do artigo 1.055 e seguintes do Código Civil Brasileiro, pelas sócias:

a) RAFAELA MARTINS DE CARVALHO, n.º de quotas 200.000, no valor de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), representando 50% do capital;

b) FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO, n.º de quotas 200.000 (duzentas mil), no valor de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), representando 50% do capital;

**Parágrafo Único** - As quotas subscritas são integralizadas, neste ato, proporcionalmente a cada sócia em moeda corrente do país.

CLAUSULA VI - RESPONSABILIDADE

Atendendo ao que dispõe a Lei 10.406/02, a responsabilidade de cada sócia é restrita ao valor das suas quotas e está limitada à importância total do capital social, respondendo todos solidariamente pela integralização do capital social.

**Parágrafo único** - As sócias não responderão subsidiariamente pelas obrigações sociais, conforme estabelece o artigo 1.054 c/c o artigo 997, VIII, do Código Civil, Lei 10.406/2002.



CERTIFICO O REGISTRO EM 19/04/2018 13:12 SOB Nº 22200480551.  
PROTOCOLO: 180129767 DE 18/04/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11801459171. NIRE: 22200480551.  
BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES LTDA

RAIMUNDO NONATO DE OLIVEIRA MONTEIRO JÚNIOR  
SECRETÁRIO-GERAL  
TERESINA, 19/04/2018  
www.piauidigital.pi.gov.br

3



**CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA  
LIMITADA - BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E  
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA.**

PROC.: 11781  
RUBRICA: 0

**CLAUSULA VII - QUOTAS**

As quotas da sociedade são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas, sem o expresse consentimento da outra sócia, cabendo, em igualdade de preço e condições, o direito de preferência a sócia que queira adquiri-las, formalizando, se realiza a cessão delas, alteração contratual pertinente.

**CLAUSULA VIII - EXPRESSÃO DE FANTASIA**

A sociedade terá como expressão de fantasia o nome de: **DISTRIBUIDORA BRASIL.**

**CLAUSULA IX - ADMINISTRAÇÃO**

A Administração da sociedade será exercida pela sócia, **RAFAELA MARTINS DE CARVALHO** devidamente qualificados neste instrumento, com os poderes e atribuições de representá-la em juízo ou fora dele, nas relações com terceiros, nas repartições públicas federais, estaduais e municipais, autarquias, estabelecimentos bancários, respondendo perante terceiros por todos os atos legais atinentes ao exercício das atividades da empresa, assinando isoladamente todos os documentos necessários à gestão dos negócios, podendo inclusive nomear procuradores, desde que com prazo determinado e poderes específicos autorizados o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio. (artigos 997, VI; 1.013. 1.015, 1064, CC/2002).

**CLAUSULA X - RETIRADA - PRÓ LABORE**

A sócia no exercício da administração da sociedade terá direito a uma retirada mensal a título de pró-labore, ajustada anualmente em comum acordo, dentro do limite estabelecido pela legislação do imposto de renda.

**Parágrafo Único** - A critério das sócias e no atendimento da própria sociedade, o total ou parte dos lucros poderá ser destinado à formação de reservas de lucros, no critério estabelecido pela Lei nº 6.404/76, devendo ser obedecida à regra constante do artigo 1.059 do Código Civil.



CERTIFICO O REGISTRO EM 19/04/2018 13:12 SOB Nº 22200480551.  
PROTOCOLO: 180129767 DE 18/04/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11801459171. NIRE: 22200480551.  
BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES LTDA

RAIMUNDO NONATO DE OLIVEIRA MONTEIRO JÚNIOR  
SECRETÁRIO-GERAL  
TERESINA, 19/04/2018  
www.piauidigital.pi.gov.br

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA  
LIMITADA - BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E  
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA.

FOLHA: 1798

PROC.: 164/2021

RUBRICA: 0

**CLÁUSULA XI - DAS FILIAIS**

A sociedade não possui filial podendo quando servir aos interesses, abrir ou fechar outras neste Estado ou em qualquer parte do território nacional, destacando para estas uma parte do capital social da matriz.

**CLAUSULA XII - EXERCÍCIO SOCIAL**

Todo dia 31 de Dezembro de cada ano, será procedido o levantamento do balanço do exercício, sendo que os lucros ou prejuízos verificados serão distribuídos ou suportados pelas sócias na proporção de suas quotas de capital, na forma prevista do artigo 1.065 do Código Civil.

**CLAUSULA XIII - FALECIMENTO, INTERDIÇÃO E IMPEDIMENTO DE SOCIO.**

No caso de falecimento ou interdição, de uma das sócias a sociedade não será dissolvida ou extinta, cabendo a sócia remanescente determinar o levantamento de um balanço especial nesta data, e se convier aos herdeiros do pré-morto, será lavrado um novo contrato com a inclusão destes com direitos legais, ou então, os herdeiros receberão todos os haveres, apurados até o balanço especial, em (24) parcelas iguais e sucessivas com acréscimos legais, vencendo-se a primeira após (60) dias da data do evento.

**CLÁUSULA XIV- DA DISSOLUÇÃO**

No caso de uma das sócias desejarem retirar-se da sociedade, deverá notificar a outra, por escrito, na forma prevista do artigo 1.029 do Código Civil, e seus haveres lhe serão reembolsados na modalidade descrita na clausula XII.

**Parágrafo único** - Nos moldes do artigo 1.087 do Código Civil, a sociedade se dissolve de pleno direito, por qualquer das causas previstas do artigo 1.044 da lei nº. 10.406/2002.



CERTIFICO O REGISTRO EM 19/04/2018 13:12 SOB Nº 22200480551.  
PROTOCOLO: 180129767 DE 18/04/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11801459171. NIRE: 22200480551.  
BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES LTDA

RAIMUNDO NONATO DE OLIVEIRA MONTEIRO JÚNIOR  
SECRETÁRIO-GERAL  
TERESINA, 19/04/2018  
www.piauidigital.pi.gov.br

5



CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESÁRIA  
LIMITADA - BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E  
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA.

1289  
102/2018  
RUBRICA

CLAUSULA XV - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

A administradora declara, sob as penas da lei, de 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.

CLAUSULA XVI - FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Floriano - PI, para qualquer ação fundada neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja.



CERTIFICO O REGISTRO EM 19/04/2018 13:12 SOB Nº 22200480551.  
PROTOCOLO: 180129767 DE 18/04/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11801459171. NIRE: 22200480551.  
BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES LTDA

RAIMUNDO NONATO DE OLIVEIRA MONTEIRO JÚNIOR  
SECRETÁRIO-GERAL  
TERESINA, 19/04/2018  
[www.piauidigital.pi.gov.br](http://www.piauidigital.pi.gov.br)



CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIAL  
LIMITADA - BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E  
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA.

FOLHA: 1800

SUBRETA: 102/2018

E por se acharem em perfeito acordo, em tudo quanto neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumprir o presente contrato, assinando-o na presença das duas testemunhas abaixo, única via destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Piauí.

Florianópolis - PI, 07 de Abril de 2018.

*Rafaela Martins de Carvalho*  
**RAFAELA MARTINS DE CARVALHO**

Sócia - Administradora

*Francisca Martins de Carvalho*  
**FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO**

Sócio - Quotista

TESTEMUNHAS:

1. ROGERIO DE HOLANDA SOARES  
RG. N°. 1.084.830/SSP/DF

2º HIPOLITO DE HOLANDA SOARES  
RG. N°. 624549 SSP/PI



CERTIFICO O REGISTRO EM 19/04/2018 13:12 SOB N° 22200480551.  
PROTOCOLO: 180129767 DE 18/04/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11801459171. NIRE: 22200480551.  
BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES LTDA

RAIMUNDO NONATO DE OLIVEIRA MONTEIRO JÚNIOR  
SECRETÁRIO-GERAL  
TERESINA, 19/04/2018  
[www.piauidigital.pi.gov.br](http://www.piauidigital.pi.gov.br)

7



CARTÓRIO LEAL 2º OFÍCIO DE NOTAS,  
PROTESTOS, ESCRITURAS, PROCURAÇÕES  
E REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS

Rua Fernando Marques, 819 - Centro  
Floriano/PI - CEP 64800-000  
Fone/Fax: (89) 3522-2527  
e-mail: cartorioleal2@hotmail.com

FOLHA: 1801  
PROC.: 167/2021  
RUBRICA: 8

**RECONHECIMENTO**

Reconheço a(s) firma(s) de Rafaela Martins de  
Cavalcante e Juvenal Martins de Cavalcante

Como  Verdadeira  Autêntica  Semelhança  
Dou fé. Floriano/PI, 19/04/2018

*[Handwritten signature]*

Gildete Ferreira da Silva Almeida - Tabelã

Givane Ferreira da Silva - Tabelã Substituta

Juelie Nunes Gomes Cavalcante - Escrivã



CERTIFICO O REGISTRO EM 19/04/2018 13:12 SOB Nº 22200480551.  
PROTOCOLO: 180129767 DE 18/04/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11801459171. NIRE: 22200480551.  
BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES  
LTDA



RAIMUNDO NONATO DE OLIVEIRA MONTEIRO JÚNIOR  
SECRETÁRIO-GERAL  
TERESINA, 19/04/2018  
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 ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA

Ilmo. Sr. Presidente da Junta Comercial do Estado do Piauí - JUCEPI

A Sociedade **BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**, estabelecido(a) na RUA Clementino Ribeiro, 615, Ibiapaba, Floriano - PI, CEP: 64803-045, requer a Vossa Senhoria o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de MICROEMPRESA, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

Código do ato: 315

Descrição do Ato: ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA

Floriano - PI, 07/04/2018

\* *Francisca Martins de Carvalho* / FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO / Sócio  
\* *Rafaela Martins de Carvalho* / RAFAELA MARTINS DE CARVALHO / Sócio/Administrador

\* Este documento foi gerado no portal Piauí Digital



CERTIFICO O REGISTRO EM 19/04/2018 13:12 SOB Nº 20180129775.  
PROTOCOLO: 180129775 DE 18/04/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
11801459180. NIRE: 22200480551.  
BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES LTDA

RAIMUNDO NONATO DE OLIVEIRA MONTEIRO JÚNIOR  
SECRETÁRIO-GERAL  
TERESINA, 19/04/2018  
[www.piauidigital.pi.gov.br](http://www.piauidigital.pi.gov.br)





CARTÓRIO LEAL 2º OFÍCIO DE NOTAS  
 PROTESTOS, ESCRITURAS, PROCURAÇÕES  
 E REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS

Rua Fernando Marques, 819 - Centro  
 Floriano/PI - CEP 64600-000  
 Fone/fax: (86) 3523-2527  
 e-mail: cartorioleal2@hotmail.com

**RECONHECIMENTO**

Reconheço a(s) firma(s) de FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO  
 e RAFAELA MARTINS DE CARVALHO

Como  Verdadeira  Autêntica  Semelhança  
 Dou fé. Floriano/PI, 18/04/18

- Gildete Ferreira da Silva Almeida - Tabelião  
 Gilvane Ferreira da Silva - 1ª Substituta  
 Justine Nunes Gomes Cavalcante - Escrevente



FOLHA: 1803  
 PROC.: 162/2018  
 RUBRICA: 0



CERTIFICO O REGISTRO EM 19/04/2018 13:12 SOB Nº 20180129775.  
 PROTOCOLO: 180129775 DE 18/04/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
 11801459180. NIRE: 22200480551.  
 BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES  
 LTDA

RAIMUNDO NONATO DE OLIVEIRA MONTEIRO JÚNIOR  
 SECRETÁRIO-GERAL  
 TERESINA, 19/04/2018  
 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

# AUTENTICIDADE DE DOCUMENTOS

- **PROTOCOLO:** 180129775, 180129767
- **DATA DO PROTOCOLO:** 18/04/2018
- **NÚMERO DE REGISTRO:** 22200480551
- **ARQUIVAMENTO:** 22200480551
- **EMPRESA:** BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

 Contrato ([https://www.piauidigital.pi.gov.br/sigfacil/contrato-social/download-contrato-eletronico/arquivo/Q29udHJhdG9fMTUyNDE1MTk0MF8xODAxMjk3NjcucGRm/download/2/pessoa/22421/co\\_protocolo/PIP1801147112](https://www.piauidigital.pi.gov.br/sigfacil/contrato-social/download-contrato-eletronico/arquivo/Q29udHJhdG9fMTUyNDE1MTk0MF8xODAxMjk3NjcucGRm/download/2/pessoa/22421/co_protocolo/PIP1801147112))

 Solicitação de Enquadramento ([https://www.piauidigital.pi.gov.br/sigfacil/contrato-social/download-contrato-eletronico/arquivo/U29saWNpdGFjYW9fZGVfRW5xdWFKcmFtZW50b18xNTI0MTUxODYyXzE4MDEyOTc2Ny5wZGY=/download/2/pessoa/22421/co\\_protocolo/PI](https://www.piauidigital.pi.gov.br/sigfacil/contrato-social/download-contrato-eletronico/arquivo/U29saWNpdGFjYW9fZGVfRW5xdWFKcmFtZW50b18xNTI0MTUxODYyXzE4MDEyOTc2Ny5wZGY=/download/2/pessoa/22421/co_protocolo/PI))

Secretaria da Micro e Pequena Empresa  
Secretaria da Racionalização e Simplificação  
Departamento de Registro Empresarial e Integração  
Junta Comercial do Estado do Piauí - JUCEPI

FOLHA: 1805  
PROC.: 16/2021  
RUBRICA: 18

## DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE

Ilmo. Sr. Presidente da Junta Comercial do Estado do Piauí - JUCEPI

A Sociedade **BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**, com contrato social registrado na Junta Comercial em 19/04/2018, NIRE: 22200480551, CNPJ: 30.249.069/0001-14, estabelecido(a) na RUA Clementino Ribeiro, 615 , Ibiapaba, Floriano - PI, CEP: 64803-045, requer a Vossa Senhoria o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de EMPRESA DE PEQUENO PORTE, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

Código do ato: 316

Descrição do Ato: ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE

Floriano - PI, 21/01/2021

\_\_\_\_\_  
RAFAELA MARTINS DE CARVALHO  
Sócio/Administrador

\_\_\_\_\_  
FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO  
Sócio





FOLHA: 1200  
PROC.: 101/201  
RUBRICA: 8

## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
65239008353	RAFAELA MARTINS DE CARVALHO
95378782368	FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO



CERTIFICO O REGISTRO EM 21/01/2021 17:22 SOB N° 22200480551.  
PROTOCOLO: 210053216 DE 21/01/2021.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12100397032. CNPJ DA SEDE: 30249069000114.  
NIRE: 22200480551. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 21/01/2021.  
BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES  
LTDA

LUIZ GONZAGA ROSADO FILHO  
PROCURADOR  
piauidigital.pi.gov.br

# AUTENTICIDADE DE DOCUMENTOS

FOLHA: 1807  
PROC.: 162/2021  
RUBRICA: 8

- **PROTOCOLO:** 210053216
- **DATA DO PROTOCOLO:** 21/01/2021
- **NÚMERO DE REGISTRO:** 22200480551
- **ARQUIVAMENTO:** 20210053216
- **EMPRESA:** BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
- **RESSALVA:** DECLARAÇÃO GERADA ERRADA. AO INVÉS DE GERAR REENQUADRAMENTO GEROU ENQUADRAMENTO.

 Solicitação de Enquadramento (<https://www.piauidigital.pi.gov.br/sigfacil/contrato-social/download-contrato-eletronico/arquivo/YXNzaW5hZG9fMjAyMTAxMjExNzE3MTRfRGVjbGFyYWVhbnRvX1BJTjlxNjI0MDUyMjI0MjEwMTIwMjExNzE3MTQu>)



FOLHA: 1709  
PROC.: 167/2021  
RUBRICA: [assinatura]

## DECLARAÇÃO DE DESENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE

Ilmo. Sr. Presidente da Junta Comercial do Estado do Piauí - JUCEPI

A Sociedade **BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**, com contrato social registrado na Junta Comercial em 19/04/2018, NIRE: 22200480551, CNPJ: 30.249.069/0001-14, estabelecido(a) na RUA Clementino Ribeiro, 615, Ibiapaba, Floriano - PI, CEP: 64803-045, requer a Vossa Senhoria o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da Lei, que se desenquadra da condição de EMPRESA DE PEQUENO PORTE, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

Código do ato: 318

Descrição do Ato: DESENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE

Floriano - PI, 08/04/2021

FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO  
Sócio

RAFAELA MARTINS DE CARVALHO  
Sócio/Administrador





FOLHA: 1809  
PROC.: 167200  
RUBRICA: [assinatura]

## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
65239008353	RAFAELA MARTINS DE CARVALHO
95378782368	FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO



CERTIFICO O REGISTRO EM 08/04/2021 15:12 SOB N° 22200480551.  
PROTOCOLO: 210247479 DE 08/04/2021.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12102376970. CNPJ DA SEDE: 30249069000114.  
NIRE: 22200480551. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 08/04/2021.  
BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES  
LTDA

MATEUS FRANCISCO SANTOS RUFINO VIEIRA  
SECRETÁRIO-GERAL  
piauidigital.pi.gov.br

# AUTENTICIDADE DE DOCUMENTOS

FOLHA: 19/10  
PROC.: 164/2021  
RUBRICA: 8

- PROTOCOLO: 210247479
- DATA DO PROTOCOLO: 08/04/2021
- NÚMERO DE REGISTRO: 22200480551
- ARQUIVAMENTO: 20210247479
- EMPRESA: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

 Solicitação de Enquadramento (<https://www.piauidigital.pi.gov.br/sigfacil/contrato-social/download-contrato-eletronico/arquivo/YXNzaV5hZG9mMjAyMTA0MDgxNDU0NTIffRGVjbGFyYWVhbn19kZV9FbnF1YWVW1lbnRvX1BJTjlxMTcyNjZlNDdfMDgwNDIwMjExNDU0NTk>)





**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

FOLHA: 1811  
PROC.: 16/2021  
RUBRICA: [assinatura]

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 30.249.069/0001-14 MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA 19/04/2018
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL  
**BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DISTRIBUIDORA BRASIL	PORTE DEMAIS
--	-----------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL  
**46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

- 46.18-4-01 - 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
- 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
- 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho
- 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
- 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
- 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
- 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
- 46.49-4-01 - 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
- 46.51-6-01 - 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
- 46.91-5-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios
- 47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática
- 47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo
- 47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA  
**206-2 - Sociedade Empresária Limitada**

LOGRADOURO R CLEMENTINO RIBEIRO	NÚMERO 615	COMPLEMENTO *****
------------------------------------	---------------	----------------------

CEP 64.803-045	BAIRRO/DISTRITO IBIAPABA	MUNICÍPIO FLORIANO	UF PI
-------------------	-----------------------------	-----------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO DISTRIBUIDORABRASIL10@HOTMAIL.COM	TELEFONE (89) 3521-2272
--	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)  
\*\*\*\*\*

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 19/04/2018
-----------------------------	--

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 01/12/2021 às 09:25:49 (data e hora de Brasília).

Página: 1/2





# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

FOLHA: 1812  
 PROC.: 164/2021  
 RUBRICA: 0

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 30.249.069/0001-14 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 19/04/2018
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.63-6-02 - Comércio varejista de artigos esportivos 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 47.81-4-00 - Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 47.89-0-07 - Comércio varejista de equipamentos para escritório 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
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada
--

LOGRADOURO R CLEMENTINO RIBEIRO	NÚMERO 615	COMPLEMENTO *****
------------------------------------	---------------	----------------------

CEP 64.803-045	BAIRRO/DISTRITO IBIAPABA	MUNICÍPIO FLORIANO	UF PI
-------------------	-----------------------------	-----------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO DISTRIBUIDORABRASIL10@HOTMAIL.COM	TELEFONE (89) 3521-2272
--	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 19/04/2018
-----------------------------	--

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 01/12/2021 às 09:25:49 (data e hora de Brasília).

Página: 2/2

## Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

**CNPJ:** 30.249.069/0001-14  
**NOME EMPRESARIAL:** BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
**CAPITAL SOCIAL:** R\$400.000,00 (Quatrocentos mil reais)

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

**Nome/Nome Empresarial:** FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO  
**Qualificação:** 22-Sócio

**Nome/Nome Empresarial:** RAFAELA MARTINS DE CARVALHO  
**Qualificação:** 49-Sócio-Administrador

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

Emitido no dia 01/12/2021 às 09:26 (data e hora de Brasília).



# Declaração

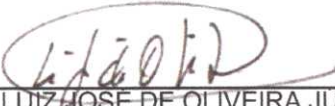
DECLARAMOS, para efeito de qualificação de prestação de serviços farmacêuticos, segue o perfil de assistência farmacêutica do Estabelecimento:

Inscrição:	367900
Razão Social:	BRASIL DISTRIBUIDORA DE MED. E EQUIP HOSPITALARES
Nome Fantasia:	DISTRIBUIDORA BRASIL
CNPJ:	30.249.069/000114
Município:	FLORIANO-PI

tem como Responsável(eis) Técnico(s) os(as) Farmacêuticos(as) abaixo, com respectivo percentual de presença (Perfil de Assistência Farmacêutica) no período de 08/12/2019 à 08/12/2021:

Inscrição	Nome	Tipo Contrato	Total de Fiscalizações	Percentual de Presença
1275	RENATO CARDOSO DE OLIVEIRA	DIRETOR TÉCNICO	0	0 %

TERESINA, 8 de Dezembro de 2021.

  
\_\_\_\_\_  
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: 3F11-153D-C56C-5FA2





## Alerta

Declaração de Perfil do Estabelecimento  
emitido para: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MED. E EQUIP  
HOSPITALARES

Em: 08/12/2021 às 15:26

fechar

3F11-153D-C56C-5FA2

Consultar

Limpar

Voltar

Ir Consulta Certidão Regularidade Técnica





**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FLORIANO**  
**ESTADO DO PIAUÍ**  
**Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Recursos Naturais - SEMAN**

FOLHA: 1916  
 PROC.: 1621/2021  
 RUBRICA: 8

**DECLARAÇÃO DE BAIXO IMPACTO AMBIENTAL (DBIA) Nº 019/2021**

A Secretaria do Meio Ambiente e dos Recursos Naturais – SEMAN, DECLARA que a(o) **BRASIL DIST. DE MEDICAMENTOS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** CNPJ/CPF: 30.249.069/0001-14, fica dispensado do licenciamento ambiental para desenvolver a atividade sob o **CODIGO DE ATIVIDADE: 4644-3/01-00 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO** Localizada na **RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615**, Bairro: **IBIAPABA**, Município de Floriano, Estado do Piauí, por tratar-se de atividade geradora de impactos ambientais pouco significativos, conforme Art. 10 da Lei 6.938/81, Art. 2º da Resolução CONAMA 237/97 e Art.5º da Resolução CONSEMA 010/2009, sujeitando-se, portanto, à Declaração de Ambiental de Funcionamento (DBIA)

**Esta Declaração possui validade até 31 de Dezembro de 2022**, contados da data da assinatura, e tem como base as informações declaradas pelo empreendimento **DISTRIBUIDORA BRASIL** e documentação anexa ao Requerimento de Fiscalização para Renovação de Alvará, registrado no Protocolo Geral a partir do Processo de nº **003.0000539/2021 de 08/01/2021**.

A isenção aqui declarada não exige o cumprimento de normas e padrões ambientais, nem da fiscalização exercida pelos órgãos competentes, devendo ser obedecidas às condições gerais a seguir:

**CONDIÇÕES GERAIS:**

- Dispor de maneira ambientalmente correta os efluentes e resíduos, respeitando as diretrizes estabelecidas nas normas vigentes. O empreendedor deve demonstrar, sempre que solicitado pelo órgão fiscalizador, que não está causando poluição ou degradação ambiental.
- Comunicar ao órgão ambiental sempre que surgir algum problema operacional que implique em não conformidade legal, como por exemplo, a necessidade de intervenção em sistema de tratamento/disposição de efluentes em face de uma eventual baixa eficiência do mesmo. É recomendável também que, tão logo se tenha o controle da situação, haja nova comunicação ao órgão ambiental, notificando esse controle.
- Comunicar ao órgão ambiental a ocorrência de acidente que interfira com o meio antrópico, fauna, flora ou com os componentes ambientais ar, água ou solo, tais como derramamento de insumos ou produtos no solo, transbordamento de Estação de Tratamento de Efluentes (ETE), incêndios, explosões, vazamento de gases, desligamento acidental de sistemas de tratamento de efluentes, etc. Essa comunicação busca o início imediato das ações com vistas a reparação dos danos causados. É recomendável também que, tão logo se tenha o controle da situação, haja nova comunicação ao órgão ambiental, notificando esse controle.
- Comunicar ao órgão ambiental a constatação de passivo ambiental que porventura tenha sido omitido durante a fase de obtenção da DBIA ou que tenha sido criado na fase pós-DBIA, apresentando as propostas de solução.
- Não executar, à revelia do órgão ambiental, ampliação ou modificação passível de nova DBIA ou mesmo de licenciamento.
- Caso ocorra o encerramento das atividades do empreendimento no decurso da vigência da DBIA, executar as ações para liberação da área no que se refere ao aspecto ambiental e comunicar o fato ao órgão licenciador, que fará a fiscalização para arquivamento do processo.
- Requerer a revalidação da DBIA antes de seu vencimento, evitando assim a continuidade de operação sem a autorização pertinente e a consequente aplicação das penas previstas em lei.
- Manter uma cópia desta Declaração de Ambiental Funcionamento no local da atividade/empreendimento.
- A presente DBIA não isenta o empreendedor a obter as demais licenças ou autorizações pertinentes à obra/atividade.

Floriano (PI), 15 de Janeiro de 2021.

*Haila L. Cavalcante Cury-Milha*  
 Portaria GAB/PM/ nº 007/2021  
 Secretária Municipal de Meio Ambiente  
 e Recursos Naturais

**HAILA LEANA CAVALCANTE CURY RAD OKA**  
 Secretária de Meio Ambiente e Recursos  
 Naturais  
 SEMAN

**3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL**  
 CNPJ: 31.686.979/0001-27

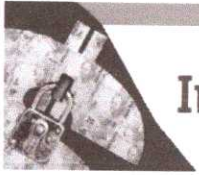
*Dilma Vieira Soares - Tabelã Interna*  
**Cleiton Machado Rocha - Substituto**

3ª SERVENTIA DE FLORIANO-PI  
 DILMA VIEIRA SOARES - Tabelã Interna  
 CNPJ: 31.686.979/0001-27 CNIS: 07.886-5  
 RUA SÃO PEDRO, 154, CENTRO, CEP: 6400556, FLORIANO-PI

Rua Marques da Rocha, 1137. Fone (089) 3515-116;  
 e-mail: meioambiente@floriano.pi.gov.br Home Page  
 Reduza, Reaproveite, Recicle. Ajude a

CERTIFICO E DOU FE QUE A PRESENTE CÓPIA FOTOSTÁTICA É A  
 REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO. EM TESTE.  
 DA VERDADE FLORIANO-PI, 15/12/2021.

SELO: ACH 3087701XB - www.tjpi.jus.br/portal/extra  
 CLEITON MACHADO ROCHA-Tab. Substituto  
 Emul: 2,68 TJ: 0,54 FNMP/PI: 0,07 Selo: 0,26 Total: 3,55 - OP: 35



# Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

## Certidão Negativa

**Certifico que nesta data (01/12/2021 às 14:42) 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 30.249.069/0001-14.**

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://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 61A7.B41B.3738.5571 no seguinte endereço: [https://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php)



**Confirmação de Autenticidade**


FOLHA: 10/2021  
PROC.: 8  
RUBRICA: 8

A Certidão que possui o código de controle **61A7.B41B.3738.5571** emitida em **01/12/2021 14:42:00**, vinculada ao CNPJ **30.249.069/0001-14** possui o resultado:

Certifico que nesta data (01/12/2021 às 14:42) não consta registro no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade, supervisionado pelo Conselho Nacional de Justiça, quanto ao CNPJ nº 30.249.069/0001-14.

COPYRIGHT - CNJ 2008 - 2013

20/01/2021

FOLHA: 1818  
PROC.: 167/2021  
RUBRICA: 



**Ministério da Fazenda**  
**Receita Federal**

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número  
**953.787.823-68**

Nome  
**FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO**

Nascimento  
**08/05/1984**

CÓDIGO DE CONTROLE  
1B63.4616.F608.5B65



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil  
às 10:47:42 do dia 20/01/2021 (hora e data de Brasília)  
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

02/02/2021

Comprovante de Inscrição ou de Situação Cadastral no CPF

FOLHA: 1219  
PROC.: 162/2021  
RUBRICA: 8

BRASIL  
(HTTPS://GOV.BR)



Nº do CPF:	953.787.823-68
Nome da Pessoa Física:	FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO
Data de Nascimento:	08/05/1984
Situação Cadastral:	REGULAR
Data da Inscrição:	08/12/2000
Código de Controle:	1B63.4616.F608.5B65

**A Secretaria da Receita Federal do Brasil confirma a autenticidade do comprovante.**



FOLHA: 1870  
PROC.: 161/2011  
RUBRICA: 8

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.



## TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

FOLHA: 1221  
PROC.: 161/2017  
RUBRICA: 8

### 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:** 01/12/2021 15:29:50

#### Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**  
CNPJ: **30.249.069/0001-14**

#### 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](#).

**TJDFT**

Poder Judiciário da União

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO DISTRITO FEDERAL E DOS TERRITÓRIOS

FOLHA: 1922  
PROC.: 16/12/2021  
RUBRICA: 8**CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (AÇÕES CÍVEIS)  
1ª e 2ª Instâncias**

**CERTIFICAMOS** que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações cíveis disponíveis até 16/12/2021, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

**RAFAELA MARTINS DE CARVALHO**

652.390.083-53

( MARIA DA GUIA MARTINS DE CARVALHO / JOSE IVAN AZEVEDO DE CARVALHO )

**OBSERVAÇÕES:**

- a) Os dados de identificação são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e pelo destinatário.
- b) 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.
- c) 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).
- d) 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.
- e) A certidão cível atende ao disposto no inciso II do artigo 31 da Lei 8.666/1993.
- f) 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: 16/12/2021

Selo digital de segurança: **2021.CTD.3V58.Z31B.KBSF.NY4L.4JG1**

\*\*\* VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS \*\*\*



Consultar/Validar Certidões

- Por CPF/CNPJ
- Por Código Validação

FOLHA: 1823  
PROC.: 164/2021  
RUBRICA: [assinatura]

Código validação  
2021.CTD.3V58.Z31B.KBSF.NY4L.4JG1

x q

CONSULTAR

Certidões

Código de Verificação	Data de Solicitação	Data de Emissão	Data de Validade	Tipo	Nome da Parte	CPF/CNPJ	Situação
2021CTD3V58Z31BKBSFNY4L4JG1	16/12/2021	16/12/2021	15/01/2022	CIVEL	RAFAELA MARTINS DE CARVALHO	65239008353	FINALIZADA

< 1 >

**TJDFT**

Poder Judiciário da União

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO DISTRITO FEDERAL E DOS TERRITÓRIOS

FOLHA: 1824  
PROC.: 162051  
PÚBLICA: 0**CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (AÇÕES CRIMINAIS)  
1ª e 2ª Instâncias**

**CERTIFICAMOS** que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações criminais disponíveis até 16/12/2021, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

**RAFAELA MARTINS DE CARVALHO**

652.390.083-53

( MARIA DA GUIA MARTINS DE CARVALHO / JOSE IVAN AZEVEDO DE CARVALHO )

**OBSERVAÇÕES:**

- a) Os dados de identificação são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e pelo destinatário.
- b) 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.
- c) 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).
- d) 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.
- e) A certidão cível atende ao disposto no inciso II do artigo 31 da Lei 8.666/1993.
- f) 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: 16/12/2021

Selo digital de segurança: **2021.CTD.RYRI.CXUD.QSP6.L78G.X97H**

\*\*\* VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS \*\*\*

Consultar/Validar Certidões

- Por CPF/CNPJ
- Por Código Validação

FOLHA: 1825  
PROC.: 1021501  
RUBRICA: 8

Código validação  
2021.CTD.RYRI.CXUD.QSP6.L78G.X97H

X Q

CONSULTAR

Certidões

Código de Verificação	Data de Solicitação	Data de Emissão	Data de Validade	Tipo	Nome da Parte	CPF/CNPJ	Situação
2021CTDRYRICXUDQSP6L78GX97H	16/12/2021	16/12/2021	15/01/2022	CRIMINAL	RAFAELA MARTINS DE CARVALHO	65239008353	FINALIZADA

< 1 >





**CERTIDÃO NEGATIVA CÍVEL E EXECUÇÃO CIVIL**

**CERTIDÃO Nº 2371844**

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 CÍVEIS E EXECUÇÕES CÍVEIS, 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: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 30249069000114, REPRESENTANTE LEGAL: RAFAELA MARTINS DE CARVALHO**  
**ENDEREÇO: RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 615**  
**BAIRRO: IBIAPABA, MUNICÍPIO: FLORIANO - PI**

**OBSERVAÇÕES:**

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- **Esta certidão abrange as AÇÕES DE EXECUÇÃO FISCAL MUNICIPAL E ESTADUAL, EXECUÇÃO PATRIMONIAL, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL, FALÊNCIA OU CONCORDATA;**
- 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 certidão específica;
- 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 com o CPF/CNPJ.

**Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.**

Certidão emitida em 16 de Dezembro de 2021 às 15 h 44 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 2371844. Código verificador: 5FAB4.1EF2C.DD406.054E6



FOLHA: 16/12/2021  
PROC.: 16/12/2021  
RUBRICA: [assinatura]

**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
DISTRIBUIÇÃO DE 1ª INSTÂNCIA**

**CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO  
Negativa Cível e Execução Cível**

**CERTIDÃO VÁLIDA**

Número: **2371844**  
Código verificador: **5FAB4.1EF2C.DD406.054E6**  
Requerente: **BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**  
CNPJ: **30249069000114**  
Representante legal: **RAFAELA MARTINS DE CARVALHO**  
Endereço: **RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 615**  
Bairro: **IBIAPABA**  
Município/UF: **FLORIANO - PI**  
Data de expedição: **16/12/2021 15:44:25**  
Data de validade: **14/02/2022**  
Visualizar Certidão [Clique aqui](#)



**CERTIDÃO NEGATIVA CRIMINAL E AUDITORIA MILITAR**

**CERTIDÃO Nº 2371872**

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 CONSTAR AÇÕES CRIMINAIS E AUDITORIA MILITAR com condenação transitada em julgado ou EXECUÇÕES PENAIS, 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: FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO**  
**CPF: 95378782368**  
**RG: 2219881 ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-PI**  
**ESTADO CIVIL: Solteiro(a)**  
**PAI: JOSÉ IVAN AZEVEDO DE CARVALHO**  
**MÃE: MARIA DA GUIA MARTINS DE CARVALHO**  
**ENDEREÇO: RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 597**  
**BAIRRO: IBIAPABA, MUNICÍPIO: FLORIANO - PI**

**OBSERVAÇÕES:**

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
  
- Nos termos da Resolução nº 121/2010 do Conselho Nacional de Justiça (CNJ), a certidão judicial criminal será negativa:
  - o I - quando não houver feito em tramitação contra a pessoa a respeito da qual se certifica;
  - o II - quando nela constar a distribuição de termo circunstanciado, inquérito ou processo em tramitação e não houver sentença condenatória transitada em julgado;
  - o III - em caso de gozo do benefício de sursis (art. 163, § 2º. da Lei no. 7.210, de 1984) ou a pena já tiver sido extinta ou cumprida; e



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 2371872. Código verificador: CD8D7.B3175.E0815.F9EB6



- o IV - quando, estando suficientemente identificada a pessoa a respeito da qual se solicitou a certidão, houver registro de processo referente a homônimo e a individualização dos processos não puder ser feita por carência de dados do Poder Judiciário, caso em que deverá constar essa observação.

PROC.: 1829  
10/12/2021  
RUBRICA: [assinatura]

- Os dados necessários à emissão da certidão serão 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 certidão específica;
- 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 com o CPF/CNPJ.

**Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.**

Certidão emitida em 16 de Dezembro de 2021 às 15 h 59 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 2371872. Código verificador: CD8D7.B3175.E0815.F9EB6



FOLHA: 1830  
PROC.: 107/2021  
RUBRICA: 8

**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
DISTRIBUIÇÃO DE 1ª INSTÂNCIA**

**CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO  
Negativa Criminal e Auditoria Militar**

**CERTIDÃO VÁLIDA**

Número: **2371872**  
Código verificador: **CD8D7.B3175.E0815.F9EB6**  
Requerente: **FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO**  
CPF: **95378782368**  
RG: **2219881**  
Pai: **JOSÉ IVAN AZEVEDO DE CARVALHO**  
Mãe: **MARIA DA GUIA MARTINS DE CARVALHO**  
Endereço: **RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 597**  
Bairro: **IBIAPABA**  
Município/UF: **FLORIANO - PI**  
Data de expedição: **16/12/2021 15:59:21**  
Data de validade: **14/02/2022**  
Visualizar Certidão [Clique aqui](#)



**CERTIDÃO NEGATIVA CÍVEL E EXECUÇÃO CIVIL**

**CERTIDÃO Nº 2371857**

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 CÍVEIS E EXECUÇÕES CÍVEIS, 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: FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO**

**CPF: 95378782368**

**RG: 2219881 ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-PI**

**ESTADO CIVIL: Solteiro(a)**

**PAI: JOSÉ IVAN AZEVEDO DE CARVALHO**

**MÃE: MARIA DA GUIA MARTINS DE CARVALHO**

**ENDEREÇO: RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 597**

**BAIRRO: IBIAPABA, MUNICÍPIO: FLORIANO - PI**

**OBSERVAÇÕES:**

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- **Esta certidão abrange as AÇÕES DE EXECUÇÃO FISCAL MUNICIPAL E ESTADUAL, EXECUÇÃO PATRIMONIAL, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL, FALÊNCIA OU CONCORDATA;**
- 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 certidão específica;
- 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 com o CPF/CNPJ.

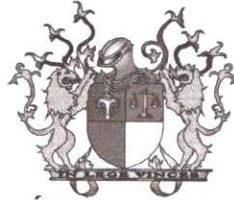
**Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.**

Certidão emitida em 16 de Dezembro de 2021 às 15 h 50 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 2371857. Código verificador: FE2BF.31A4B.B2FAF.C2186





**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
DISTRIBUIÇÃO DE 1ª INSTÂNCIA**

**CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO  
Negativa Cível e Execução Cível**

**CERTIDÃO VÁLIDA**

Número: **2371857**  
Código verificador: **FE2BF.31A4B.B2FAF.C2186**  
Requerente: **FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO**  
CPF: **95378782368**  
RG: **2219881**  
Pai: **JOSÉ IVAN AZEVEDO DE CARVALHO**  
Mãe: **MARIA DA GUIA MARTINS DE CARVALHO**  
Endereço: **RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 597**  
Bairro: **IBIAPABA**  
Município/UF: **FLORIANO - PI**  
Data de expedição: **16/12/2021 15:50:43**  
Data de validade: **14/02/2022**  
Visualizar Certidão [Clique aqui](#)

**TJDFT**

Poder Judiciário da União

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO DISTRITO FEDERAL E DOS TERRITÓRIOS

FOLHA: 1823  
PROC.: 1012021  
RUBRICA: @**CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (AÇÕES CRIMINAIS)  
1ª e 2ª Instâncias**

**CERTIFICAMOS** que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações criminais disponíveis até 16/12/2021, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

**FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO**

953.787.823-68

( MARIA DA GUIA MARTINS DE CARVALHO / JOSE IVAN AZEVEDO DE CARVALHO )

**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: 16/12/2021

Selo digital de segurança: **2021.CTD.01TF.ZD4K.OSFY.V64G.DH1W**

\*\*\* VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS \*\*\*

Consultar/Validar Certidões

- Por CPF/CNPJ
- Por Código Validação

FOLHA: 1934  
PROC.: 16212021  
RUBRICA: [assinatura]

Código validação  
2021.CTD.01TF.ZD4K.OSFY.V64G.DH1W

x

CONSULTAR

Certidões

Código de Verificação	Data de Solicitação	Data de Emissão	Data de Validade	Tipo	Nome da Parte	CPF/CNPJ	Situação
2021CTD01TFZD4KOSFYV64GDH1W	16/12/2021	16/12/2021	15/01/2022	CRIMINAL	FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO	95378782368	FINALIZADA

< 1 >





**CERTIDÃO NEGATIVA CRIMINAL E AUDITORIA MILITAR**

**CERTIDÃO Nº 2371859**

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 CONSTAR AÇÕES CRIMINAIS E AUDITORIA MILITAR com condenação transitada em julgado ou EXECUÇÕES PENAIS, 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: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 30249069000114, REPRESENTANTE LEGAL: RAFAELA MARTINS DE CARVALHO**  
**ENDEREÇO: RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 615**  
**BAIRRO: IBIAPABA, MUNICÍPIO: FLORIANO - PI**

**OBSERVAÇÕES:**

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
  
- Nos termos da Resolução nº 121/2010 do Conselho Nacional de Justiça (CNJ), a certidão judicial criminal será negativa:
  - o I - quando não houver feito em tramitação contra a pessoa a respeito da qual se certifica;
  - o II - quando nela constar a distribuição de termo circunstanciado, inquérito ou processo em tramitação e não houver sentença condenatória transitada em julgado;
  - o III - em caso de gozo do benefício de sursis (art. 163, § 2º. da Lei no. 7.210, de 1984) ou a pena já tiver sido extinta ou cumprida; e



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 2371859. Código verificador: 75CE8.8C251.D04BC.02A7A

FOLHA: 1926  
16/12/2021  
RUBRICA: [assinatura]

o IV - quando, estando suficientemente identificada a pessoa a respeito da qual se solicitou a certidão, houver registro de processo referente a homônimo e a individualização dos processos não puder ser feita por carência de dados do Poder Judiciário, caso em que deverá constar essa observação.

- Os dados necessários à emissão da certidão serão 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 certidão específica;
- 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 com o CPF/CNPJ.

**Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.**

Certidão emitida em 16 de Dezembro de 2021 às 15 h 53 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 2371859. Código verificador: 75CE8.8C251.D04BC.02A7A



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
DISTRIBUIÇÃO DE 1ª INSTÂNCIA

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO  
Negativa Criminal e Auditoria Militar

FOLHA: 16/2021  
PROC.: 16/2021  
RUBRICA: [assinatura]

CERTIDÃO VÁLIDA

Número: **2371859**  
Código verificador: **75CE8.8C251.D04BC.02A7A**  
Requerente: **BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**  
CNPJ: **30249069000114**  
Representante legal: **RAFAELA MARTINS DE CARVALHO**  
Endereço: **RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 615**  
Bairro: **IBIAPABA**  
Município/UF: **FLORIANO - PI**  
Data de expedição: **16/12/2021 15:53:39**  
Data de validade: **14/02/2022**  
Visualizar Certidão [Clique aqui](#)





**CERTIDÃO NEGATIVA CRIMINAL E AUDITORIA MILITAR**

**CERTIDÃO Nº 2371914**

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 CONSTAR AÇÕES CRIMINAIS E AUDITORIA MILITAR com condenação transitada em julgado ou EXECUÇÕES PENAIS, 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: RAFAELA MARTINS DE CARVALHO**  
**CPF: 65239008353**  
**RG: 2071268 ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-PI**  
**ESTADO CIVIL: Solteiro(a)**  
**PAI: JOSÉ IVAN AZEVEDO DE CARVALHO**  
**MÃE: MARIA DA GUIA MARTINS DE CARVALHO**  
**ENDEREÇO: RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 597**  
**BAIRRO: IBIAPABA, MUNICÍPIO: FLORIANO - PI**

**OBSERVAÇÕES:**

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
  
- Nos termos da Resolução nº 121/2010 do Conselho Nacional de Justiça (CNJ), a certidão judicial criminal será negativa:
  - o I - quando não houver feito em tramitação contra a pessoa a respeito da qual se certifica;
  - o II - quando nela constar a distribuição de termo circunstanciado, inquérito ou processo em tramitação e não houver sentença condenatória transitada em julgado;
  - o III - em caso de gozo do benefício de sursis (art. 163, § 2º. da Lei no. 7.210, de 1984) ou a pena já tiver sido extinta ou cumprida; e



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 2371914. Código verificador: 666FD.87CCC.FE7E0.BAFBD

o IV - quando, estando suficientemente identificada a pessoa a respeito da qual se solicitou a certidão, houver registro de processo referente a homônimo, a individualização dos processos não puder ser feita por carência de dados de Poder Judiciário, caso em que deverá constar essa observação.

RUBRICA: \_\_\_\_\_

- Os dados necessários à emissão da certidão serão 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 certidão específica;
- 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 com o CPF/CNPJ.

**Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.**

Certidão emitida em 16 de Dezembro de 2021 às 16 h 24 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 2371914. Código verificador: 666FD.87CCC.FE7E0.BAFBD



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
DISTRIBUIÇÃO DE 1ª INSTÂNCIA**

**CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO  
Negativa Criminal e Auditoria Militar**

**CERTIDÃO VÁLIDA**

Número: **2371914**  
Código verificador: **666FD.87CCC.FE7E0.BAFBD**  
Requerente: **RAFAELA MARTINS DE CARVALHO**  
CPF: **65239008353**  
RG: **2071268**  
Pai: **JOSÉ IVAN AZEVEDO DE CARVALHO**  
Mãe: **MARIA DA GUIA MARTINS DE CARVALHO**  
Endereço: **RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 597**  
Bairro: **IBIAPABA**  
Município/UF: **FLORIANO - PI**  
Data de expedição: **16/12/2021 16:24:28**  
Data de validade: **14/02/2022**  
Visualizar Certidão Clique aqui ↗





CERTIDÃO NEGATIVA CÍVEL E EXECUÇÃO CIVIL

CERTIDÃO Nº 2371851

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 CÍVEIS E EXECUÇÕES CÍVEIS, 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: RAFAELA MARTINS DE CARVALHO**  
**CPF: 65239008353**  
**RG: 2071268 ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-PI**  
**ESTADO CIVIL: Solteiro(a)**  
**PAI: JOSÉ IVAN AZEVEDO DE CARVALHO**  
**MÃE: MARIA DA GUIA MARTINS DE CARVALHO**  
**ENDEREÇO: RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 597**  
**BAIRRO: IBIAPABA, MUNICÍPIO: FLORIANO - PI**

OBSERVAÇÕES:

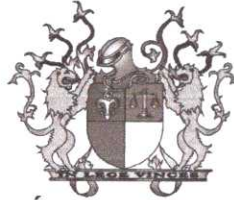
- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- **Esta certidão abrange as AÇÕES DE EXECUÇÃO FISCAL MUNICIPAL E ESTADUAL, EXECUÇÃO PATRIMONIAL, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL, FALÊNCIA OU CONCORDATA;**
- Os dados necessários 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 certidão específica;
- 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 com o CPF/CNPJ.

**Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.**

Certidão emitida em 16 de Dezembro de 2021 às 15 h 46 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 2371851. Código verificador: 89595.80FD8.AC156.3091D



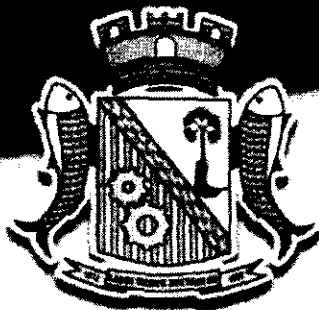
FOLHA: 1942  
PROC.: 161/2021  
RUBRICA: [assinatura]

**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
DISTRIBUIÇÃO DE 1ª INSTÂNCIA**

**CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO  
Negativa Cível e Execução Cível**

**CERTIDÃO VÁLIDA**

Número: **2371851**  
Código verificador: **89595.80FD8.AC156.3091D**  
Requerente: **RAFAELA MARTINS DE CARVALHO**  
CPF: **65239008353**  
RG: **2071268**  
Pai: **JOSÉ IVAN AZEVEDO DE CARVALHO**  
Mãe: **MARIA DA GUIA MARTINS DE CARVALHO**  
Endereço: **RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 597**  
Bairro: **IBIAPABA**  
Município/UF: **FLORIANO - PI**  
Data de expedição: **16/12/2021 15:46:24**  
Data de validade: **14/02/2022**  
Visualizar Certidão [Clique aqui](#)



RUBRICA



[Autenticação]

ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANO  
SECRETARIA DE FINANÇAS

# Alvará de Licença

Inscrição	Cód. Contribuinte	Nº do Alvará	Validade	Emissão
251103	251103	48/2021	31/12/2021	12/01/2021

**Contribuinte**

Nome BRASIL DIST DE MEDICAMENTOS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
 CPF/CNPJ 30.249.069/0001-14  
 Nome Fantasia DISTRIBUIDORA BRASIL

**Endereço**

Logradouro: RUA CLEMENTINO RIBEIRO Número: 615  
 Bairro: IBIAPABA CEP: 64803-045  
 Cidade: FLORIANO Estado: PI

**Atividade Principal**

4644-3/01-00 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

**Observações**

O presente alvará somente concede ao requerente o direito de localização e funcionamento. Não sendo válido como quitação de tributos.

*[Assinatura]*  
 Euclivanya de Sousa Sá Bezerra  
 Diretora de Receitas

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DE FLORIANO - P  
 OLIVEIRA VIEIRA SOARES Tereza Maria  
 CNPJ: 31.686.979/0001-27 CMC: 97.965-3  
 RUA SÃO PEDRO, 164, CENTRO, CEP: 64800-000, FLORIANO - PI

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
 CNPJ: 31.686.979/0001-27  
 Rua São Pedro, 164 - Centro - Floriano - PI

CERTIFICADO DE DOU FAZ QUE A PRESENTE COPIA FOTOSTÁTICA É REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME FOI EXIBIDO. EM TESTE DA VERDADE FLORIANO-PI, 13/12/2021.  
 SEL. 103 13095-6PS0 - WWW.PI.PI.GOV.BR  
 CLEITON MACHADO ROCHA TALL, SUBSTITUÍDO  
 Em: 12.68 Tot: 0,54 FNME/PI: 0,07 Sel: 0,26 Total: 3,55 - 09:35





**TJDFT**

Poder Judiciário da União

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO DISTRITO FEDERAL E DOS TERRITÓRIOS

FOLHA: 144

PROC.: 164/2021

RUBRICA: 88

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (ESPECIAL - AÇÕES CÍVEIS E CRIMINAIS)  
1ª e 2ª Instâncias**

**CERTIFICAMOS** que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações cíveis e criminais disponíveis até 16/12/2021, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

**FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO**

953.787.823-68

( MARIA DA GUIA MARTINS DE CARVALHO / JOSE IVAN AZEVEDO DE CARVALHO )

**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: 16/12/2021

Selo digital de segurança: **2021.CTD.3DIW.99ZL.RFDL.PVJV.MO9J**

\*\*\* VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS \*\*\*

 Certidão Nada Consta

 LOGIN NUCER


 Consultar/Validar Certidões


- Por CPF/CNPJ
- Por Código de Validação

Código de Validação  
 2021.CTD.3DIW99ZLRFDLPVJVMO9J

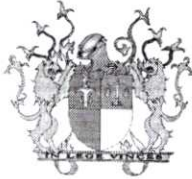
 

 CONSULTAR

 Certidões

Código de Verificação	Data de Solicitação	Data de Emissão	Data de Validade	Tipo	Nome da Parte	CPF/CNPJ	Situação
2021CTD3DIW99ZLRFDLPVJVMO9J	16/12/2021	16/12/2021	15/01/2022	ESPECIAL	FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO	95378782368	FINALIZADA 

< 1 >



**CERTIDÃO NEGATIVA DE EXECUÇÕES FISCAIS**

**CERTIDÃO Nº 2371832**

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 EXECUÇÃO FISCAL, 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: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 30249069000114, REPRESENTANTE LEGAL: RAFAELA MARTINS DE CARVALHO**  
**ENDEREÇO: RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 615**  
**BAIRRO: IBIAPABA, MUNICÍPIO: FLORIANO - PI**

**OBSERVAÇÕES:**

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- **A PRESENTE CERTIDÃO NÃO EXCLUI A POSSIBILIDADE DE EXISTÊNCIA DE OUTRAS AÇÕES DE NATUREZA DIVERSA DAQUELAS AQUI MENCIONADAS (ART. 5º, §5º, PROVIMENTO Nº 013/2017)**
- 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 certidão específica;
- 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 com o CPF/CNPJ.

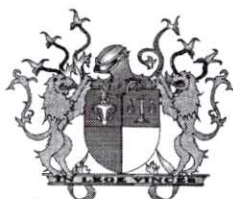
**Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.**

Certidão emitida em 16 de Dezembro de 2021 às 15 h 37 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 2371832. Código verificador: E0DB3.9375D.3DAAC.B1C73





FOLHA: 1847  
PROC.: 16/12/2021  
RUBRICA: [assinatura]

**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
DISTRIBUIÇÃO DE 1ª INSTÂNCIA**

**CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO  
Negativa de Execução Fiscal**

**CERTIDÃO VÁLIDA**

Número: **2371832**  
Código verificador: **E0DB3.9375D.3DAAC.B1C73**  
Requerente: **BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**  
CNPJ: **30249069000114**  
Representante legal: **RAFAELA MARTINS DE CARVALHO**  
Endereço: **RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 615**  
Bairro: **IBIAPABA**  
Município/UF: **FLORIANO - PI**  
Data de expedição: **16/12/2021 15:37:29**  
Data de validade: **14/02/2022**  
Visualizar Certidão [Clique aqui](#)



**CERTIDÃO NEGATIVA DE EXECUÇÕES FISCAIS**

**CERTIDÃO Nº 2371837**

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 EXECUÇÃO FISCAL, 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: RAFAELA MARTINS DE CARVALHO**  
**CPF: 65239008353**  
**RG: 2071268 ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-PI**  
**ESTADO CIVIL: Solteiro(a)**  
**PAI: JOSÉ IVAN AZEVEDO DE CARVALHO**  
**MÃE: MARIA DA GUIA MARTINS DE CARVALHO**  
**ENDEREÇO: RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 597**  
**BAIRRO: IBIAPABA, MUNICÍPIO: TERESINA - PI**

**OBSERVAÇÕES:**

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- **A PRESENTE CERTIDÃO NÃO EXCLUI A POSSIBILIDADE DE EXISTÊNCIA DE OUTRAS AÇÕES DE NATUREZA DIVERSA DAQUELAS AQUI MENCIONADAS (ART. 5º, §5º, PROVIMENTO Nº 013/2017)**
- 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 certidão específica;
- 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 com o CPF/CNPJ.

**Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.**

Certidão emitida em 16 de Dezembro de 2021 às 15 h 40 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 2371837. Código verificador: FEF43.E9E31.5D567.A8C63



FOLHA: 1949  
PROC.: 16/12/2021  
RUBRICA:

**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
DISTRIBUIÇÃO DE 1ª INSTÂNCIA**

**CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO  
Negativa de Execução Fiscal**

**CERTIDÃO VÁLIDA**

Número: 2371837  
Código verificador: FEF43.E9E31.5D567.A8C63  
Requerente: RAFAELA MARTINS DE CARVALHO  
CPF: 65239008353  
RG: 2071268  
Pai: JOSÉ IVAN AZEVEDO DE CARVALHO  
Mãe: MARIA DA GUIA MARTINS DE CARVALHO  
Endereço: RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 597  
Bairro: IBIAPABA  
Município/UF: TERESINA - PI  
Data de expedição: 16/12/2021 15:40:14  
Data de validade: 14/02/2022  
Visualizar Certidão [Clique aqui](#)





TJDFT

Poder Judiciário da União  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO DISTRITO FEDERAL E DOS TERRITÓRIOS

FOLHA: 1250  
PROC.: 102/2021  
RUBRICA: [assinatura]

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (AÇÕES CÍVEIS)  
1ª e 2ª Instâncias**

**CERTIFICAMOS que**, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações cíveis disponíveis até 16/12/2021, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

**FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO**

953.787.823-68

( MARIA DA GUIA MARTINS DE CARVALHO / JOSE IVAN AZEVEDO DE CARVALHO )

**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: 16/12/2021

Selo digital de segurança: **2021.CTD.P8WE.PABU.RRWG.0H5N.8C3F**

\*\*\* VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS \*\*\*


 Certidão Nada Consta

 LOGOFF

BOINA 17/12/21  
RUBRICA

 Consultar/Validar Certidões


- Por CPF/CNPJ
- Por Código Validação

 2021CTDP2WEP46URRWG0H5N8C3F

x 

 CONSULTAR

 Certidões

Código de Verificação	Data de Solicitação	Data de Emissão	Data de Validade	Tipo	Nome da Parte	CPF/CNPJ	Situação
2021CTDP2WEP46URRWG0H5N8C3F	16/12/2021	16/12/2021	15/01/2022	CIVEL	FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO	95378782368	FINALIZADA 

< >

**TJDFT**

Poder Judiciário da União

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO DISTRITO FEDERAL E DOS TERRITÓRIOS

FOLHA: 1852

PROC.: 16/12/2021

RUBRICA:

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (ESPECIAL - AÇÕES CÍVEIS E CRIMINAIS)**  
**1ª e 2ª Instâncias**

CERTIFICAMOS que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações cíveis e criminais disponíveis até 16/12/2021, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

**BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**

30.249.069/0001-14

**OBSERVAÇÕES:**

- a) Os dados de identificação são de responsabilidade do solicitante da certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e pelo destinatário.
- b) 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.
- c) 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).
- d) 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.
- e) A certidão cível atende ao disposto no inciso II do artigo 31 da Lei 8.666/1993.
- f) 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: 16/12/2021

Selo digital de segurança: 2021.CTD.9TH1.D0HI.00PT.3I0M.B86H

\*\*\* VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS \*\*\*



Consultar/Validar Certidões

- Por CPF/CNPJ
- Por Código de Verificação

FOLHA: 1853  
PROC.: 104/2021  
RUBRICA: (1)

Código de Verificação: 2021.CTD.9TH1.D0H1.00PT.3I0M.B86H x q

CONSULTAR

Certidões

Código de Verificação	Data de Solicitação	Data de Emissão	Data de Validade	Tipo	Nome da Parte	CPF/CNPJ	Situação
2021CTD9TH1D0H100PT3I0MB86H	16/12/2021	16/12/2021	15/01/2022	ESPECIAL	BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	30249069000114	FINALIZADA



**GOVERNO DO PIAUÍ  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR**



**SERBOM - Sistema de Engenharia e Regularização do Corpo de Bombeiros**

**ATESTADO DE REGULARIDADE - ARCB**

Válido até 4/6/2022 ..... Renovação a partir do dia 5/5/2022

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 174617	Protocolo Nº FL.321.0.004816/21
Natureza da Ocupação Primária	C-2 Comércio com média e alta carga de incêndio
Observações	1) O imóvel abaixo discriminado encontra-se regularizada junto ao Corpo de Bombeiros Militar nos termos do Regulamento de Segurança Contra Incêndio e Pânico do Estado do Piauí (Lei Estadual Nº 5.483, de 10/08/2005, e Decreto Regulamentar nº 17.688, de 26/03/2018), conforme informações declaradas pelo proprietário, responsável pelo uso e/ou responsável técnico. 2) A instalação e manutenção do conjunto de medidas de prevenção contra incêndios e pânico cabem ao proprietário e ao responsável pelo uso do imóvel. 3) A qualquer tempo o Atestado de Regularidade poderá ser invalidado e nulo se constatado vício de origem, do processo, ausência total ou parcial de medida de proteção contra incêndio e pânico, ou inobservância às instruções (normas) técnicas que balizaram o projeto técnico aprovado. 4) O Corpo de Bombeiros Militar poderá fiscalizar e aplicar penalidades ao imóvel (interdição, cassação do ARCB, multa, restrição de direitos, etc.) se constatar irregularidades definidas no Art. 19 da Lei Estadual nº 5.483, de 10/08/2005, alterada pela Lei Nº 6.950, de 20/01/2017.
Pessoa Jurídica (CNPJ)	30.249.069/0001-14
Razão Social	DISTRIBUIDORA BRASIL
Endereço	RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 /Central IBIAPABA - FLORIANO - PI
Proprietário/Responsável	WALYSON CARVALHO DA SILVA
Área total/Área Aprovada	225,14(m2)
Vistoriador	JORGE HENRIQUE RODRIGUES MIRANDA - 3º SGT BM
Autorizador	Lucas Xavier Vieira Lopes

Documento emitido eletronicamente em, 04 de Junho de 2021

Código de Autenticação: AA.BFBE.EBBB.4517.7761

A autenticidade deve ser confirmada no site [www.cbm.pi.gov.br](http://www.cbm.pi.gov.br)

**Corpo de Bombeiros Militar**

Av. Miguel Rosa, 3515, Piçarra - Cep 64001-490 - Telefones: 3216-1264 (Geral) e 3216-1263 (Fax e Comando Geral)



Criação, Desenvolvimento e Hospedagem,





**GOVERNO DO PIAUÍ  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR**



**SERBOM - Sistema de Engenharia e Regularização do Corpo de Bombeiros**

**ATESTADO DE REGULARIDADE - ARCB  
Impresso pelo módulo de consula à autenticidade**

Válido até 4/6/2022 ..... Renovação a partir do dia 5/5/2022

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 174617	Protocolo Nº FL.321.0.004816/21
Natureza da Ocupação Primária	C-2 Comércio com média e alta carga de incêndio
Observações	1) O imóvel abaixo discriminado encontra-se regularizada junto ao Corpo de Bombeiros Militar nos termos do Regulamento de Segurança Contra Incêndio e Pânico do Estado do Piauí (Lei Estadual Nº 5.483, de 10/08/2005, e Decreto Regulamentar nº 17.688, de 26/03/2018), conforme informações declaradas pelo proprietário, responsável pelo uso e/ou responsável técnico. 2) A instalação e manutenção do conjunto de medidas de prevenção contra incêndios e pânico cabem ao proprietário e ao responsável pelo uso do imóvel. 3) A qualquer tempo o Atestado de Regularidade poderá ser invalidado e nulo se constatado vício de origem, do processo, ausência total ou parcial de medida de proteção contra incêndio e pânico, ou inobservância às instruções (normas) técnicas que balizaram o projeto técnico aprovado. 4) O Corpo de Bombeiros Militar poderá fiscalizar e aplicar penalidades ao imóvel (interdição, cassação do ARCB, multa, restrição de direitos, etc.) se constatar irregularidades definidas no Art. 19 da Lei Estadual nº 5.483, de 10/08/2005, alterada pela Lei Nº 6.950, de 20/01/2017.
Pessoa Jurídica (CNPJ)	30.249.069/0001-14
Razão Social	DISTRIBUIDORA BRASIL
Endereço	RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615 /Central IBIAPABA - FLORIANO - PI
Proprietário Responsável	WALYSON CARVALHO DA SILVA
Area total/ Area Aprovada	225,14(m2)
Vistoriador	JORGE HENRIQUE RODRIGUES MIRANDA - 3º SGT BM
Autorizador	Lucas Xavier Vieira Lopes

Documento emitido eletronicamente em, 04 de Junho de 2021

**Código de Autenticação: AA.BFBE.EBBB.4517.7761**

A autenticidade deve ser confirmada no site [www.cbm.pi.gov.br](http://www.cbm.pi.gov.br)

**Corpo de Bombeiros Militar**

Av. Miguel Rosa, 3515, Piçarra - Cep 64001-490 - Telefones: 3216-1264 (Geral) e 3216-1263 (Fax e Comando Geral)



Criação, Desenvolvimento e Hospedagem,





**TJDFT**

Poder Judiciário da União  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO DISTRITO FEDERAL E DOS TERRITÓRIOS

FOLHA: 1856  
PROC.: 102/2021  
RUBRICA:

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (ESPECIAL - AÇÕES CÍVEIS E CRIMINAIS)  
1ª e 2ª Instâncias**

**CERTIFICAMOS** que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações cíveis e criminais disponíveis até 16/12/2021, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

**RAFAELA MARTINS DE CARVALHO**

652.390.083-53

( MARIA DA GUIA MARTINS DE CARVALHO / JOSE IVAN AZEVEDO DE CARVALHO )

**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: 16/12/2021

Selo digital de segurança: **2021.CTD.PNSL.GHDB.AU5L.VTIW.29V5**

\*\*\* VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS \*\*\*

FOLHA: 1857

Certidão Nada Consta

Consultar/Validar Certidões

- Por CPF/CNPJ
- Por Código de Validação

Código de Validação: 2021CTDPNLSI6H06AUSLV7BW29V5 X Q

CONSULTAR

Certidões

Código de Validação	Data de Solicitação	Data de Emissão	Data de Validade	Tipo	Nome da Parte	CPF/CNPJ	Situação
2021CTDPNLSI6H06AUSLV7BW29V5	16/12/2021	16/12/2021	15/01/2022	ESPECIAL	RAFAELA MARTINS DE CARVALHO	65239008353	SEM ALIENATAO

< 1 >



TJDFT

Poder Judiciário da União  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO DISTRITO FEDERAL E DOS TERRITÓRIOS

FOLHA: 1858  
PROC.: 162/2021  
REPRICA: 6

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (AÇÕES CRIMINAIS)**  
**1ª e 2ª Instâncias**

CERTIFICAMOS que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações criminais disponíveis até 16/12/2021, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

**BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**

30.249.069/0001-14

**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: 16/12/2021

Selo digital de segurança: 2021.CTD.LDX4.V4H1.6SM9.D09P.0VG4

\*\*\* VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS \*\*\*





**TJDFT**Poder Judiciário da União  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO DISTRITO FEDERAL E DOS TERRITÓRIOSFOLHA: 1860  
PROC.: 104/2021  
RUBRICA: [assinatura]**CERTIDÃO NEGATIVA DE DISTRIBUIÇÃO (AÇÕES CÍVEIS)**  
1ª e 2ª Instâncias

**CERTIFICAMOS** que, após consulta aos registros eletrônicos de distribuição de ações cíveis disponíveis até 16/12/2021, **NADA CONSTA** contra o nome por extenso e CPF/CNPJ de:

**BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**

30.249.069/0001-14

**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: 16/12/2021


Selo digital de segurança: 2021.CTD.B379.5DVU.DAC4.0E9D.669M

\*\*\* VÁLIDA POR 30 (TRINTA) DIAS \*\*\*

Consultar/Validar Certidões

- Por CPF/CNPJ
- Por Código de validação

Código de validação  
2021.CTD.B379.5DVU.DAC4.0E9D.669M

FOLHA: 1861  
PROC.: 164/2021  
RUBRICA:   
x q

CONSULTAR

Certidões

Código de verificação	Data de publicação	Data de emissão	Data de publicação	Tipo	Nome da Parte	CPF/CNPJ	Situação
2021.CTD.B379.5DVU.DAC4.0E9D.669M	16/12/2021	16/12/2021	15/12/2021	CIVEL	BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	00249099000114	FINALIZADA 





CERTIDÃO NEGATIVA DE EXECUÇÕES FISCAIS

CERTIDÃO Nº 2371838

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 EXECUÇÃO FISCAL, 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: FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO  
CPF: 95378782368  
RG: 2219881 ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-PI  
ESTADO CIVIL: Solteiro(a)  
PAI: JOSÉ IVAN AZEVEDO DE CARVALHO  
MÃE: MARIA DA GUIA MARTINS DE CARVALHO  
ENDEREÇO: RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 597  
BAIRRO: IBIAPABA, MUNICÍPIO: FLORIANO - PI

OBSERVAÇÕES:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- **A PRESENTE CERTIDÃO NÃO EXCLUI A POSSIBILIDADE DE EXISTÊNCIA DE OUTRAS AÇÕES DE NATUREZA DIVERSA DAQUELAS AQUI MENCIONADAS (ART. 5º, §5º, PROVIMENTO Nº 013/2017)**
- 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 certidão específica;
- 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 com o CPF/CNPJ.

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em 16 de Dezembro de 2021 às 15 h 41 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 2371838. Código verificador: DBDC3.CEE9F.8F756.D8F5C



FOLHA: 1863  
PROC.: 16/12/2021  
RUBRICA:

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
DISTRIBUIÇÃO DE 1ª INSTÂNCIA

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO  
Negativa de Execução Fiscal

CERTIDÃO VÁLIDA

Número: 2371838  
Código verificador: DBDC3.CEE9F.8F756.D8F5C  
Requerente: FRANCISCA MARTINS DE CARVALHO  
CPF: 95378782368  
RG: 2219881  
Pai: JOSÉ IVAN AZEVEDO DE CARVALHO  
Mãe: MARIA DA GUIA MARTINS DE CARVALHO  
Endereço: RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 597  
Bairro: IBIAPABA  
Município/UF: FLORIANO - PI  
Data de expedição: 16/12/2021 15:41:53  
Data de validade: 14/02/2022  
Visualizar Certidão [Clique aqui](#)



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

FOLHA: 161/2021  
PROC.: 1964  
RUBRICA:

## 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: 01/12/2021 15:29:50

### Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**  
CNPJ: **30.249.069/0001-14**

### 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](#).



FOLHA: 1865  
PROC: 167/2021  
RUPP: 8

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.

FOLHA: 1866  
PROC.: 162407  
RUBRICA: 0

Seja bem-vindo ao Sistema Inabilitados e Inidôneos



Relação de inabilitados    **Relação de inidôneos**    Emitir certidão negativa    Verificar certidão emitida

### Filtros

Nome :

BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

UF :

Piauí

Processo :

Opção :

CNPJ

CPF

CNPJ :

30.249.069/0001-14

Data início do acórdão



Data fim do acórdão



Pesquisar

Limpar

### Relação de inidôneos



Ir

Linhas

100

Ações



Dados não encontrados.

FOLHA: 1867  
PROC.: 101/2021  
SUBPROCA: 0

Seja bem-vindo ao Sistema Inabilitados e Inidôneos

Relação de inabilitados    **Relação de inidôneos**    Emitir certidão negativa    Verificar certidão emitida  
Ativar Modo de Leitor de Tela



FOLHA: 1868  
PROC.: 102/2021  
RUBRICA: [assinatura]



**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**

**CERTIDÃO NEGATIVA**

**DE**

**LICITANTES INIDÔNEOS**

Nome completo: **BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**

CPF/CNPJ: **30.249.069/0001-14**

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 14:32:34 do dia 01/12/2021, 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: V38D011221143234

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

FOLHA: 1969  
PROC.: 107/2021  
EXPLICACAO: 8  
▶



Seja bem-vindo ao Sistema Inabilitados e Inidôneos

Relação de inabilitados    Relação de inidôneos    Emitir certidão negativa    **Verificar certidão emitida**

### Verificar certidão emitida

Código de controle : \*

V38D011221143234

👁 Verificar

Limpar



## TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO CERTIDÃO NEGATIVA DE LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**

CPF/CNPJ: **30.249.069/0001-14**

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.



FOLHA: 1870  
PROC.: 162/2021  
RUBRICA: [assinatura]

**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE  
CONTAS JULGADAS IRREGULARES**

Nome completo: **BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E  
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**  
CPF/CNPJ: 30.249.069/0001-14

O Tribunal de Contas da União **CERTIFICA**, para os devidos fins e a pedido do interessado, que, na presente data, em consulta aos sistemas informatizados do TCU, considerados os julgados do Tribunal e o cadastro de responsáveis por contas julgadas irregulares, **NÃO CONSTA** nenhuma **CONTA JULGADA IRREGULAR** em nome do (a) requerente acima identificado(a).

A consulta para emissão desta certidão considerou os processos nos quais o Tribunal se manifestou em decisão definitiva do Tribunal pelo julgamento de contas irregulares desde a data do respectivo acórdão condenatório. Foram excluídos os lançamentos relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação deste Tribunal, os arquivados por decisão terminativa e aqueles cujas condenações foram tornadas insubsistentes por decisão judicial ou por decisão definitiva em recurso neste Tribunal, transitadas em julgado.

Certidão emitida às 14:36:17 do dia 01/12/2021, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <http://contasirregulares.tcu.gov.br>, na opção "*Verificar certidão emitida*".

Código de controle da certidão: WKOE011221143617

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## Seja bem-vindo ao Sistema de Contas Irregulares

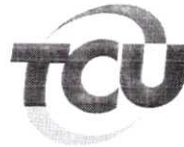
[Lista de contas irregulares](#)[Lista eleitoral](#)[Emitir certidão negativa](#)[Verificar certidão emitida](#)**Verificar certidão emitida**

Código de controle: \* ?

WKOE011221143617

Verificar

Limpar

**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO****CONFIRMA EMISSAO DE****CERTIDÃO NEGATIVA DE CONTAS JULGADAS IRREGULARES**

A Certidão foi emitida para este interessado nos seguintes termos:

Nome completo: **BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**

CPF/CNPJ: **30.249.069/0001-14**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA, para os devidos fins e a pedido do interessado, que, na presente data, em consulta aos sistemas informatizados do TCU, considerados os julgados do Tribunal e o cadastro de responsáveis por contas julgadas irregulares, **NÃO CONSTA** nenhuma **CONTA JULGADA IRREGULAR** em nome do (a) requerente acima identificado(a).

A consulta para emissão desta certidão considerou os processos nos quais o Tribunal se manifestou em decisão definitiva do Tribunal pelo julgamento de contas irregulares desde a data do respectivo acórdão condenatório. Foram excluídos os lançamentos relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação deste Tribunal, os arquivados por decisão terminativa e



FOLHA: 1872  
PROC.: 1071201  
RUBRICA: 6

## TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

### CERTIDÃO

Requerente: **BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**

CNPJ: 30.249.069/0001-14

O Tribunal de Contas da União **CERTIFICA** que, até a presente data, **NÃO CONSTA** dos sistemas de informação deste Tribunal nenhum processo no qual **BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ 30.249.069/0001-14, 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 14h38min10 do dia 01/12/2021, 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: YNC2.6D7X.S1G8.9BNM

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certidões

FOLHA: 1873  
PROC.: 162/2021  
RUBRICA: Ⓟ

Confirma emissão de  
Certidão Negativa de Processo

A Certidão foi emitida para este interessado nos seguintes termos:

Nome completo: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 30.249.069/0001-14

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, até a presente data, **NÃO CONSTA** dos sistemas de informação deste Tribunal nenhum processo no qual BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ 30.249.069/0001-14, figure como responsável ou interessado.

---

Certidão emitida às 14h38min10 do dia 01/12/2021, com validade de trinta dias a contar da emissão.



# Portal da Transparência

Busque por órgão, cidade, CNPJ, servidor

Rede de Transparência

Boas Notícias

Controle Social

Canais de Ouvidoria

Canais de Ouvidoria

Canais de Ouvidoria

Canais de Ouvidoria

VOCÊ ESTÁ AQUI: INÍCIO > PAINEL DE SANÇÕES > CEIS

## Detalhamento das Sanções Vigentes - Cadastro de Empresas Inidôneas e Suspensas - CEIS

ORIGEM DOS DADOS

OCULTAR FILTROS DE CONSULTA

FILTROS APLICADOS:

Nome: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CPF / CNPJ: 30249069000114

LIMPAR

Data da consulta: 01/12/2021 14:11:10  
Data da última atualização: 30/11/2021 18:00:04

### Tabela de dados

VISUALIZAÇÃO GRÁFICA

PAINEL DE SANÇÕES

REMOVER/ADICIONAR COLUNAS

BAIXAR

IMPRIMIR

FOLHA: 1824  
PROC.: 1671309  
RUBRICA:

DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO

ÓRGÃO/ENTIDADE SANZIONADORA

UF DO SANCIONADO

NOME DO SANCIONADO

CNPJ/CPF DO SANCIONADO

DETALHAR

TIPO DE SANÇÃO

Nenhum registro encontrado





# Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

## Certidão Negativa

Certifico que nesta data (01/12/2021 às 14:42) **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 30.249.069/0001-14.

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://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 61A7.B41B.3738.5571 no seguinte endereço: [https://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php)



FOLHA: 1877  
PROC.: 101/2021  
RUBRICA: (S)

**Confirmação de Autenticidade**

A Certidão que possui o código de controle **61A7.B41B.3738.5571** emitida em **01/12/2021 14:42:00**, vinculada ao CNPJ **30.249.069/0001-14** possui o resultado:

Certifico que nesta data (01/12/2021 às 14:42) não consta registro no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade, supervisionado pelo Conselho Nacional de Justiça, quanto ao CNPJ nº 30.249.069/0001-14.

COPYRIGHT - CNJ 2008 - 2013



### Consulta pessoas atualmente impedidas

Q. Pesquisar

Nome

BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPI

CPF ou CNPJ

30249069000114



[Exportar para excel](#)

Nome

Não há pessoas cadastradas



### Consulta histórico de impedimentos

Q Pesquisar

Nome

BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPI:

CPF ou CNPJ

30249069000114



[Exportar para excel](#)

Nome

Não há pessoas cadastradas





Tribunal de Contas do Estado do Piauí  
Divisão de Acompanhamento e Controle de Decisões

Av. Pedro Freitas, 2100 - Centro Administrativo -  
Teresina - PI - CEP: 64018-900

Tel.:(86) 3215 - 3819 - Email: dacd@tce.pi.gov.br



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nº 15287/2021

DISTRIBUIDORA BRASIL

CNPJ: 30.249.069/0001-14

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 01/02/2022, estando condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.tce.pi.gov.br/certidoes/>.

Secretária das Sessões, em 01/12/2021

Certidão gerada automaticamente com base em consulta à base de dados do TCE/PI. Esta certidão pode ser verificada através do código de autenticação:DADB-A0EF-8112-6B6A



Tribunal de Contas do Estado do Piauí  
Divisão de Acompanhamento e Controle de Decisões

Av. Pedro Freitas, 2100 - Centro Administrativo -  
Teresina - PI - CEP: 64018-900

Tel.:(86) 3215 - 3819 - Email: dacd@tce.pi.gov.br



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nº 15287/2021

DISTRIBUIDORA BRASIL

CNPJ: 30.249.069/0001-14

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 01/02/2022, estando condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.tce.pi.gov.br/certidoes/>.

Secretária das Sessões, em 01/12/2021

Certidão gerada automaticamente com base em consulta à base de dados do TCE/PI. Esta certidão pode ser verificada através do código de autenticação:DADB-A0EF-8112-6B6A

## Validar Certidão

Número e código da certidão válidos.

Número da certidão:

15287
2021

Código de validação:

DADB-A0EF-8112-6B6A

Validar

Verifique a integridade da certidão no arquivo disponibilizado abaixo, clicando no botão 'Exibir certidão'

Data da solicitação	01/12/2021
Data da disponibilização	01/12/2021 - 02:46:13
Retificadora	Não
Tipo	Negativa de Débitos
Opções	Exibir certidão





Tribunal de Contas do Estado do Piauí  
Divisão de Acompanhamento e Controle de Decisões  
Av. Pedro Freitas, 2100 - Centro Administrativo -  
Teresina - PI - CEP: 64018-900  
Tel.:(86) 3215 - 3819 - Email: dacd@tce.pi.gov.br



## CERTIDÃO DE INIDONEIDADE

Nº 15288/2021

DISTRIBUIDORA BRASIL

CNPJ: 30.249.069/0001-14

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 01/02/2022, estando condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.tce.pi.gov.br/certidoes/>.

Secretária das Sessões, em 01/12/2021

Certidão gerada automaticamente com base em consulta à base de dados do TCE/PI. Esta certidão pode ser verificada através do código de autenticação:DB06-1339-207C-9DAA

## ☰ Validar Certidão

Número e código da certidão válidos.

Número da certidão:

2021

Código de validação:

Validar

Verifique a integridade da certidão no arquivo disponibilizado abaixo, clicando no botão 'Exibir certidão'

Data da solicitação	01/12/2021
Data da disponibilização	01/12/2021 - 02:47:31
Retificadora	Não
Tipo	Negativa de Inidoneidade
Opções	Exibir certidão

# ≡ Validar Certidão

FOLHA: 1985

PROC: 101/2021

RUBRICA: 

## Número e código da certidão válidos.

Número da certidão:

Código de validação:

[Validar](#)

Verifique a integridade da certidão no arquivo disponibilizado abaixo, clicando no botão 'Exibir certidão'

Data da solicitação	01/12/2021
Data da disponibilização	01/12/2021 - 02:47:31
Retificadora	Não
Tipo	Negativa de Inidoneidade
Opções	<a href="#">Exibir certidão</a>





CERTIDÃO NEGATIVA CÍVEL, EXECUÇÃO CÍVEL, CRIMINAL E AUDITORIA MILITAR

CERTIDÃO Nº 2359765

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 CÍVEIS, EXECUÇÕES CÍVEIS, CRIMINAIS E AUDITORIA MILITAR com condenação transitada em julgado ou EXECUÇÕES PENAS, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

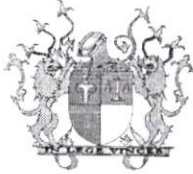
**RAZÃO SOCIAL: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 30249069000114, REPRESENTANTE LEGAL: RAFAELA MARTINS DE CARVALHO**  
**ENDEREÇO: RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 615**  
**BAIRRO: IBIAPABA, MUNICÍPIO: FLORIANO - PI**

OBSERVAÇÕES:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- Esta certidão abrange as AÇÕES CÍVEIS, EXECUÇÃO FISCAL MUNICIPAL E ESTADUAL, EXECUÇÃO PATRIMONIAL, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL, FALÊNCIA OU CONCORDATA, CRIMINAIS, AUDITORIA MILITAR e EXECUÇÕES PENAS;
- Nos termos da Resolução nº 121/2010 do Conselho Nacional de Justiça (CNJ), a certidão judicial criminal será negativa:
  - o I - quando não houver feito em tramitação contra a pessoa a respeito da qual se certifica;
  - o II - quando nela constar a distribuição de termo circunstanciado, inquérito ou processo em tramitação e não houver sentença condenatória transitada em julgado;
  - o III - em caso de gozo do benefício de sursis (art. 163, § 2º. da Lei no. 7.210, de 1984) ou a pena já tiver sido extinta ou cumprida; e



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 2359765. Código verificador: 6E396.86399.8202D.77467



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA  
DISTRIBUIÇÃO DE 1º GRAU  
CERTIDÃO ESTADUAL

FOLHA: 1887  
PROC.: 104/2011  
RUBRICA: 8

CERTIDÃO NEGATIVA CÍVEL, EXECUÇÃO CÍVEL, CRIMINAL E AUDITORIA MILITAR

CERTIDÃO Nº 2359765

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), ressaltadas as observações abaixo, NÃO CONSTA AÇÕES CÍVEIS, EXECUÇÕES CÍVEIS, CRIMINAIS E AUDITORIA MILITAR com condenação transitada em julgado ou EXECUÇÕES PENAS, 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: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES LTDA  
CNPJ: 30249069000114, REPRESENTANTE LEGAL: RAFAELA MARTINS DE CARVALHO  
ENDEREÇO: RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 615  
BAIRRO: IBIAPABA, MUNICÍPIO: FLORIANO - PI

OBSERVAÇÕES:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- Esta certidão abrange as AÇÕES CÍVEIS, EXECUÇÃO FISCAL MUNICIPAL E ESTADUAL, EXECUÇÃO PATRIMONIAL, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL, FALÊNCIA OU CONCORDATA, CRIMINAIS, AUDITORIA MILITAR e EXECUÇÕES PENAS;
- Nos termos da Resolução nº 121/2010 do Conselho Nacional de Justiça (CNJ), a certidão judicial criminal será negativa:
  - o I - quando não houver feito em tramitação contra a pessoa a respeito da qual se certifica;
  - o II - quando nela constar a distribuição de termo circunstanciado, inquérito ou processo em tramitação e não houver sentença condenatória transitada em julgado;
  - o III - em caso de gozo do benefício de sursis (art. 163, § 2º. da Lei no. 7.210, de 1984) ou a pena já tiver sido extinta ou cumprida; e



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 2359765. Código verificador: 6E396.86399.8202D.77467





**CERTIDÃO NEGATIVA CÍVEL, EXECUÇÃO CÍVEL, CRIMINAL E AUDITORIA MILITAR**

**CERTIDÃO Nº 2359765**

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 CÍVEIS, EXECUÇÕES CÍVEIS, CRIMINAIS E AUDITORIA MILITAR com condenação transitada em julgado ou EXECUÇÕES PENASIS, 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: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 30249069000114, REPRESENTANTE LEGAL: RAFAELA MARTINS DE CARVALHO**  
**ENDEREÇO: RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 615**  
**BAIRRO: IBIAPABA, MUNICÍPIO: FLORIANO - PI**

**OBSERVAÇÕES:**

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- Esta certidão abrange as AÇÕES CÍVEIS, EXECUÇÃO FISCAL MUNICIPAL E ESTADUAL, EXECUÇÃO PATRIMONIAL, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL, FALÊNCIA OU CONCORDATA, CRIMINAIS, AUDITORIA MILITAR e EXECUÇÕES PENASIS;
- Nos termos da Resolução nº 121/2010 do Conselho Nacional de Justiça (CNJ), a certidão judicial criminal será negativa:
  - o I - quando não houver feito em tramitação contra a pessoa a respeito da qual se certifica;
  - o II - quando nela constar a distribuição de termo circunstanciado, inquérito ou processo em tramitação e não houver sentença condenatória transitada em julgado;
  - o III - em caso de gozo do benefício de sursis (art. 163, § 2º. da Lei no. 7.210, de 1984) ou a pena já tiver sido extinta ou cumprida; e



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 2359765. Código verificador: 6E396.86399.8202D.77467



- o IV - quando, estando suficientemente identificada a pessoa a respeito da qual se solicitou a certidão, houver registro de processo referente a homônimo e a individualização dos processos não puder ser feita por carência de dados do Poder Judiciário, caso em que deverá constar essa observação.

FOLHA: 1889  
15/12/2021  
RUBRICA: [assinatura]

- Os dados necessários à emissão da certidão serão 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 certidão específica;
- 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 com o CPF/CNPJ.

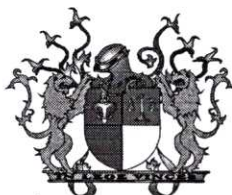
**Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.**

Certidão emitida em 01 de Dezembro de 2021 às 14 h 50 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 N° 2359765. Código verificador: 6E396.86399.8202D.77467

FOLHA: 1890  
PROC.: 16/2021  
RUBRICA: 8



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
DISTRIBUIÇÃO DE 1ª INSTÂNCIA**

**CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO  
Negativa Cível, Execução Cível, Criminal e Auditoria Militar**

**CERTIDÃO VÁLIDA**

Número: **2359765**  
Código verificador: **6E396.86399.8202D.77467**  
Requerente: **BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**  
CNPJ: **30249069000114**  
Representante legal: **RAFAELA MARTINS DE CARVALHO**  
Endereço: **RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 615**  
Bairro: **IBIAPABA**  
Município/UF: **FLORIANO - PI**  
Data de expedição: **01/12/2021 14:50:27**  
Data de validade: **30/01/2022**  
Visualizar Certidão [Clique aqui](#)

Seja bem-vindo ao Sistema Inabilitados e Inidôneos

Relação de inabilitados    **Relação de inidôneos**    Emitir certidão negativa    Verificar certidão emitida

### Filtros

Nome :

RAFAELA MARTINS DE CARVALHO

UF :

Piauí

Processo :

Opção :

CNPJ

CPF

CPF :

652.390.083-53

Data início do acórdão



Data fim do acórdão



Pesquisar

Limpar

### Relação de inidôneos



Ir


Linhas 100

Ações ▾



Dados não encontrados.



FOLHA: 1892  
PROC.: 16212021  
RUBRICA: 

Seja bem-vindo ao Sistema Inabilitados e Inidôneos



Relação de inabilitados    **Relação de inidôneos**    Emitir certidão negativa    Verificar certidão emitida  
Ativar Modo de Leitor de Tela



**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**  
**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**DE**  
**LICITANTES INIDÔNEOS**

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **RAFAELA MARTINS DE CARVALHO**

CPF/CNPJ: **652.390.083-53**

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 10:30:27 do dia 01/12/2021, 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: HG6W011221103027

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Seja bem-vindo ao Sistema Inabilitados e Inidôneos

Relação de inabilitados

Relação de inidôneos

Emitir certidão negativa

**Verificar certidão emitida****Verificar certidão emitida**

Código de controle : \*

HG6W011221103027

 Verificar

Limpar

**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO****CERTIDÃO NEGATIVA****DE****LICITANTES INIDÔNEOS**

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **RAFAELA MARTINS DE CARVALHO**CPF/CNPJ: **652.390.083-53**

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.



FOLHA: 1895  
PROC.: 10/2021  
RUBRICA: [assinatura]



**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE  
CONTAS JULGADAS IRREGULARES**

Nome completo: **RAFAELA MARTINS DE CARVALHO**  
CPF/CNPJ: **652.390.083-53**

**O Tribunal de Contas da União CERTIFICA, para os devidos fins e a pedido do interessado, que, na presente data, em consulta aos sistemas informatizados do TCU, considerados os julgados do Tribunal e o cadastro de responsáveis por contas julgadas irregulares, NÃO CONSTA nenhuma CONTA JULGADA IRREGULAR em nome do (a) requerente acima identificado(a).**

A consulta para emissão desta certidão considerou os processos nos quais o Tribunal se manifestou em decisão definitiva do Tribunal pelo julgamento de contas irregulares desde a data do respectivo acórdão condenatório. Foram excluídos os lançamentos relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação deste Tribunal, os arquivados por decisão terminativa e aqueles cujas condenações foram tornadas insubsistentes por decisão judicial ou por decisão definitiva em recurso neste Tribunal, transitadas em julgado.

Certidão emitida às 10:32:33 do dia 01/12/2021, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <http://contasirregulares.tcu.gov.br>, na opção "Verificar certidão emitida".

Código de controle da certidão: DNX3011221103233

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

## Seja bem-vindo ao Sistema de Contas Irregulares

Ajuda

Lista de contas irregulares

Lista eleitoral

Emitir certidão negativa

**Verificar certidão emitida****Verificar certidão emitida**

Código de controle : \* ?

DNX3011221103233

Verificar

Limpar



## TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

## CONFIRMA EMISSAO DE

## CERTIDÃO NEGATIVA DE CONTAS JULGADAS IRREGULARES


A Certidão foi emitida para este interessado nos seguintes termos:

Nome completo: RAFAELA MARTINS DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 652.390.083-53

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA, para os devidos fins e a pedido do interessado, que, na presente data, em consulta aos sistemas informatizados do TCU, considerados os julgados do Tribunal e o cadastro de responsáveis por contas julgadas irregulares, NÃO CONSTA nenhuma CONTA JULGADA IRREGULAR em nome do (a) requerente acima identificado(a).

A consulta para emissão desta certidão considerou os processos nos quais o Tribunal se manifestou em decisão definitiva do Tribunal pelo julgamento de contas irregulares desde a data do respectivo acórdão condenatório. Foram excluídos os lançamentos relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação deste Tribunal, os arquivados por decisão terminativa e aqueles cujas condenações foram tornadas insubsistentes por decisão judicial ou por decisão

FOLHA: 1887  
PROC.: 161201  
RUBRICA: 



## TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

### CERTIDÃO

Requerente: **RAFAELA MARTINS DE CARVALHO**

CPF: **652.390.083-53**

O Tribunal de Contas da União **CERTIFICA** que, até a presente data, **NÃO CONSTA** dos sistemas de informação deste Tribunal nenhum processo no qual **RAFAELA MARTINS DE CARVALHO**, CPF 652.390.083-53, 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 10h34min53 do dia 01/12/2021, 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: 53PX.XQC2.8HGC.ESXP

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidara este documento.



Certidões

Confirma emissão de  
Certidão Negativa de Processo

FOLHA: 161/2021  
PROC.: 1898  
SUPRICA: 

A Certidão foi emitida para este interessado nos seguintes termos:

Nome completo: **RAFAELA MARTINS DE CARVALHO**

CPF: **652.390.083-53**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, até a presente data, **NÃO CONSTA** dos sistemas de informação deste Tribunal nenhum processo no qual **RAFAELA MARTINS DE CARVALHO, CPF 652.390.083-53**, figure como responsável ou interessado.

---

Certidão emitida às 10h34min53 do dia 01/12/2021, com validade de trinta dias a contar da emissão.

# Portal da Transparência

CONTROLE GERAL DA UNIÃO

Busque por órgão, cidade, CNPJ, servidor...

VOCE ESTÁ AQUI: INÍCIO > PAINEL DE SANÇÕES > CEIS

## Detalhamento das Sanções Vigentes - Cadastro de Empresas Inidôneas e Suspensas - CEIS

ORIGEM DOS DADOS

FILTRO
BUSCA LIVRE
PERÍODO DE VIGÊNCIA
NOME
CPF / CNPJ
UF DO SANCIONADO
ÓRGÃO SANCIONADOR
TIPO DE SANÇÃO

« OCULTAR FILTROS DE CONSULTA

FILTROS APLICADOS:

Nome: RAFAELA MARTINS DE CARVALHO ✕

CPF / CNPJ: 65239008353 ✕

LIMPAR

Data da consulta: 01/12/2021 10:09:53  
Data da última atualização: 30/11/2021 18:00:04

### Tabela de dados

DETALHAR	CNPJ/CPF DO SANCIONADO	NOME DO SANCIONADO	UF DO SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	TIPO DA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO
Nenhum registro encontrado						

REMOVER/ADICIONAR COLUNAS

FOLHA: 162/2021  
PRO: 1999  
DUPLICA: [assinatura]



# Portal da Transparência

GOVERNO FEDERAL

- Soluções para você
- Salas de Atendimento
- Canais
- Consultas e estatísticas
- Controle social
- Receba Notificações
- Receba Notificações
- Apresente sugestões

VOCÊ ESTÁ AQUI: INÍCIO > PAINEL DE SANÇÕES > CNEP

## Detalhamento da Penalidade - Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP)

ORIGEM DOS DADOS

FILTRO
BUSCA LIVRE
PERÍODO DA SANÇÃO
NOME
CPF / CNPJ
UF DO SANCIONADO
ÓRGÃO SANCIONADOR
TIPO DE SANÇÃO

« OCULTAR FILTROS DE CONSULTA

FILTROS APLICADOS:

Nome: RAFAELA MARTINS DE CARVALHO

CPF / CNPJ: 65239008353

LIMPAR

Data da consulta: 01/12/2021 10:08:55  
Data da última atualização: 30/11/2021 18:00:04

### Tabela de dados

DETALHAR	CNPJ/CPF DO SANCIONADO	NOME DO SANCIONADO	UF DO SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	TIPO DA SANÇÃO	INÍCIO DA VIGÊNCIA DA SANÇÃO
Nenhum registro encontrado						

IMPRIMIR

BAIXAR

REMOVER/ADICIONAR COLUNAS

PAINEL DE SANÇÕES

VISUALIZAÇÃO GRÁFICA





# Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

## Certidão Negativa

Certifico que nesta data (01/12/2021 às 10:39) **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 652.390.083-53.

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://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 61A7.7B11.A131.5969 no seguinte endereço: [https://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php)



FOLHA: 1802  
PROC.: 102/2021  
RUBRICA: [assinatura]

**Confirmação de Autenticidade**

---

A Certidão que possui o código de controle **61A7.7B11.A131.5969** emitida em **01/12/2021 10:39:00**, vinculada ao CPF **652.390.083-53** possui o resultado:

Certifico que nesta data (01/12/2021 às 10:39) não consta registro no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade, supervisionado pelo Conselho Nacional de Justiça, quanto ao CPF nº 652.390.083-53.

COPYRIGHT - CNJ 2008 - 2013



## Impedidos de contratar com o poder público

FOLHA: 1903  
PROC.: 1671201  
RUBRICA: eo

### Consulta pessoas atualmente impedidas

Nome

CPF ou CNPJ



[Exportar para excel](#)

Nome

Não há pessoas cadastradas





# Impedidos de contratar com o poder público

## Consulta histórico de impedimentos

Q Pesquisar

Nome

RAFAELA MARTINS DE CARVALHO

CPF ou CNPJ

65239008353



Exportar para excel

Nome

Não há pessoas cadastradas







TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PIAUÍ  
Divisão De Acompanhamento e Controle de Decisões  
Av. Pedro Freitas, 2100 - Centro Administrativo - Teresina-PI-  
CEP:64018-900  
Tel.: (86) 3215-3819 - Email: dacd@tce.pi.gov.br

FOLHA: 1905  
PROC.: 167/2021  
SÉRIE: 8  
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PIAUÍ

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

**RAFAELA MARTINS DE CARVALHO**

CPF: 652.390.083-53.

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 02/02/2022, estando condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.tce.pi.gov.br/Certidoes/>.

Secretaria das Sessões, em 02/12/2021.

Número da certidão: 15359/2021

Código de validação: 241A-5313-D012-0CF6

Validável em: <https://sistemas.tce.pi.gov.br/EmissaoDeCertidoes/validarCertidao.xhtml>

# ≡ Validar Certidão

Início

Número e código da certidão válidos.

Número da certidão:

15359

2021

Código de validação:

241A-5313-D012-0CF6

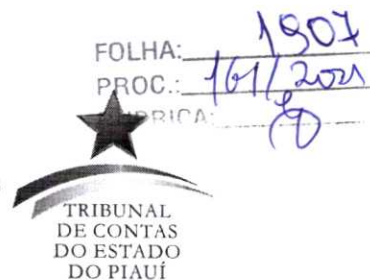
Validar

*Verifique a integridade da certidão no arquivo disponibilizado abaixo, clicando no botão 'Exibir certidão'*

Data da solicitação	01/12/2021
Data da disponibilização	02/12/2021 - 10:22:09
Retificadora	Não
Tipo	Negativa de Débitos
Opções	Exibir certidão



Tribunal de Contas do Estado do Piauí  
Divisão de Acompanhamento e Controle de Decisões  
Av. Pedro Freitas, 2100 - Centro Administrativo -  
Teresina - PI - CEP: 64018-900  
Tel.:(86) 3215 - 3819 - Email: dacd@tce.pi.gov.br



## CERTIDÃO DE INIDONEIDADE

Nº 15230/2021

RAFAELA MARTINS DE CARVALHO

CPF: 652.390.083-53

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 01/02/2022, estando condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.tce.pi.gov.br/certidoes/>.

Secretária das Sessões, em 01/12/2021

Certidão gerada automaticamente com base em consulta à base de dados do TCE/PI. Esta certidão pode ser verificada através do código de autenticação:0019-390D-5DDD-019B



# Validar Certidão

Número e código da certidão válidos.

Número da certidão:

15230

2021

Código de validação:

0019-390D-5DDD-019B

Validar

Verifique a integridade da certidão no arquivo disponibilizado abaixo, clicando no botão 'Exibir certidão'

Data da solicitação	01/12/2021
Data da disponibilização	01/12/2021 - 10:42:58
Retificadora	Não
Tipo	Negativa de Inidoneidade
Opções	Exibir certidão



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA  
DISTRIBUIÇÃO DE 1º GRAU  
CERTIDÃO ESTADUAL

FOLHA: 1909  
PROC.: 162/2021  
RUBRICA: 0

**CERTIDÃO NEGATIVA CÍVEL, EXECUÇÃO CÍVEL, CRIMINAL E AUDITORIA MILITAR**

**CERTIDÃO Nº 2359424**

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 CÍVEIS, EXECUÇÕES CÍVEIS, CRIMINAIS E AUDITORIA MILITAR com condenação transitada em julgado ou EXECUÇÕES PENAIAS, 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: RAFAELA MARTINS DE CARVALHO**  
**CPF: 65239008353**  
**RG: 2071268 ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-PI**  
**ESTADO CIVIL: Solteiro(a)**  
**PAI: JOSÉ IVAN AZEVEDO DE CARVALHO**  
**MÃE: MARIA DA GUIA MARTINS DE CARVALHO**  
**ENDEREÇO: RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 597**  
**BAIRRO: IBIAPABA, MUNICÍPIO: FLORIANO - PI**

**OBSERVAÇÕES:**

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- Esta certidão abrange as AÇÕES CÍVEIS, EXECUÇÃO FISCAL MUNICIPAL E ESTADUAL, EXECUÇÃO PATRIMONIAL, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL, FALÊNCIA OU CONCORDATA, CRIMINAIS, AUDITORIA MILITAR e EXECUÇÕES PENAIAS;
- Nos termos da Resolução nº 121/2010 do Conselho Nacional de Justiça (CNJ), a certidão judicial criminal será negativa:
  - o I - quando não houver feito em tramitação contra a pessoa a respeito da qual se certifica;
  - o II - quando nela constar a distribuição de termo circunstanciado, inquérito ou processo em tramitação e não houver sentença condenatória transitada em julgado;
  - o III - em caso de gozo do benefício de sursis (art. 163, § 2º. da Lei no. 7.210, de 1984) ou a pena já tiver sido extinta ou cumprida; e



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 2359424. Código verificador: 33932.D492D.B3F1A.798BC

- o IV - quando, estando suficientemente identificada a pessoa a respeito da qual se solicitou a certidão, houver registro de processo referente a homônimo e a individualização dos processos não puder ser feita por carência de dados do Poder Judiciário, caso em que deverá constar essa observação.

1910  
FOLHA: 162/2021  
RUBRICA: CO

- Os dados necessários à emissão da certidão serão 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 certidão específica;
- 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 com o CPF/CNPJ.

**Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.**

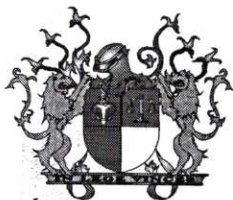
Certidão emitida em 01 de Dezembro de 2021 às 10 h 45 min



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 N° 2359424. Código verificador: 33932.D492D.B3F1A.798BC




FOLHA: 1811  
PROC.: 10712021  
RUBRICA: 



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ  
DISTRIBUIÇÃO DE 1ª INSTÂNCIA**

**CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO  
Negativa Cível, Execução Cível, Criminal e Auditoria Militar**

**CERTIDÃO VÁLIDA**

Número: 2359424  
Código verificador: 33932.D492D.B3F1A.798BC  
Requerente: RAFAELA MARTINS DE CARVALHO  
CPF: 65239008353  
RG: 2071268  
Pai: JOSÉ IVAN AZEVEDO DE CARVALHO  
Mãe: MARIA DA GUIA MARTINS DE CARVALHO  
Endereço: RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 597  
Bairro: IBIAPABA  
Município/UF: FLORIANO - PI  
Data de expedição: 01/12/2021 10:45:40  
Data de validade: 30/01/2022  
Visualizar Certidão [Clique aqui](#) 



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FLORIANO  
ESTADO DO PIAUÍ**

Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Recursos Naturais - SEMAN

FOLHA: 1912  
PROC.: 40212021  
DATA: 08/01/2021

**DECLARAÇÃO DE BAIXO IMPACTO AMBIENTAL (DBIA) Nº 019/2021**

A Secretaria do Meio Ambiente e dos Recursos Naturais – SEMAN, DECLARA que a(o) **BRASIL DIST. DE MEDICAMENTOS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** CNPJ/CPF: 30.249.069/0001-14, fica dispensado do licenciamento ambiental para desenvolver a atividade sob o **CODIGO DE ATIVIDADE: 4644-3/01-00 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO** Localizada na **RUA CLEMENTINO RIBEIRO, 615, Bairro: IBIAPABA, Município de Floriano, Estado do Piauí**, por tratar-se de atividade geradora de impactos ambientais pouco significativos, conforme Art. 10 da Lei 6.938/81, Art. 2º da Resolução CONAMA 237/97 e Art.5º da Resolução CONSEMA 010/2009, sujeitando-se, portanto, à Declaração de Ambiental de Funcionamento (DBIA)

Esta Declaração possui validade até **31 de Dezembro de 2022**, contados da data da assinatura, e tem como base a informações declaradas pelo empreendimento **DISTRIBUIDORA BRASIL** e documentação anexa ao Requerimento de Fiscalização para Renovação de Alvará, registrado no Protocolo Geral a partir do Processo de nº **003.0000539/2021 de 08/01/2021**.

A isenção aqui declarada não exige o cumprimento de normas e padrões ambientais, nem da fiscalização exercida pelos órgãos competentes, devendo ser obedecidas às condições gerais a seguir:

**CONDIÇÕES GERAIS:**

- Dispor de maneira ambientalmente correta os efluentes e resíduos, respeitando as diretrizes estabelecidas nas normas vigentes. O empreendedor deve demonstrar, sempre que solicitado pelo órgão fiscalizador, que não está causando poluição ou degradação ambiental.
- Comunicar ao órgão ambiental sempre que surgir algum problema operacional que implique em não conformidade legal, como por exemplo, a necessidade de intervenção em sistema de tratamento/disposição de efluentes em face de uma eventual baixa eficiência do mesmo. É recomendável também que, tão logo se tenha o controle da situação, haja nova comunicação ao órgão ambiental, notificando esse controle.
- Comunicar ao órgão ambiental a ocorrência de acidente que interfira com o meio antrópico, fauna, flora ou com os componentes ambientais ar, água ou solo, tais como: derramamento de insumos ou produtos no solo, transbordamento de Estação de Tratamento de Efluentes (ETE), incêndios, explosões, vazamento de gases, desligamento acidental de sistemas de tratamento de efluentes, etc. Essa comunicação busca o início imediato das ações com vistas a reparação dos danos causados. É recomendável também que, tão logo se tenha o controle da situação, haja nova comunicação ao órgão ambiental, notificando esse controle.
- Comunicar ao órgão ambiental a constatação de passivo ambiental que porventura tenha sido omitido durante a fase de obtenção da DBIA ou que tenha sido criado na fase pós-DBIA, apresentando as propostas de solução.
- Não executar, a revelia do órgão ambiental, ampliação ou modificação passível de nova DBIA ou mesmo de licenciamento.
- Caso ocorra o encerramento das atividades do empreendimento no decurso da vigência da DBIA, executar as ações para liberação da área no que se refere ao aspecto ambiental e comunicar o fato ao órgão licenciador, que fará a fiscalização para arquivamento do processo.
- Requerer a revalidação da DBIA antes de seu vencimento, evitando assim a continuidade de operação sem a autorização pertinente e a consequente aplicação das penas previstas em lei.
- Manter uma cópia desta Declaração de Ambiental de Funcionamento no local da atividade/empreendimento.
- A presente DBIA não isenta o empreendedor a obter às demais licenças ou autorizações pertinentes à obra/atividade.

Floriano (PI), 15 de Janeiro de 2021.

*Haila L. Cavalcante Cury-Rad Oka*  
Portaria SEMAN/PIAUF Nº 007/2021  
Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Recursos Naturais

**HAILA LEANA CAVALCANTE CURY RAD OKA**  
Secretária de Meio Ambiente e Recursos Naturais  
SEMAM

**3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL**  
CNPJ: 31.686.979/0001-27

Rua São Pedro, Nº 154 - Floriano-PI  
Dilma Vieira Soares - Tabelião Inquirido  
Cleiton Machado Rocha - Substituto

3ª SERVENTIA EXTRAJUDICIAL  
DILMA VIEIRA SOARES - Tabelião Inquirido  
CNPJ: 31.686.979/0001-27 - CNIB: 006-5  
RUA SÃO PEDRO, 154, CENTRO, CEP: 64000-000, FLORIANO-PI

Rua Marques da Rocha, 1137, Fone (089) 3515-1161  
e-mail: meioambiente@floriano.pi.gov.br Home Page  
Reduza. Reaproveite, Recicle. Ajude a!

CERTIFICO E DOU FÉ QUE A PRESENTE CÓPIA FOTOSTÁTICA É A REPRODUÇÃO DO ORIGINAL QUE ME/FOI EXIBIDO, EM TESTE DA VERDADE. FLORIANO-PI, 15/01/2021.  
SELO: 40212021-01XB - Nº 001 - Jus.br/Doca/lexis

CLEITON MACHADO ROCHA - Tab. Substituto  
Emol: 2,68 TJ: 0,54 FMMP/PI: 0,07 Selo: 0,26 Total: 3,55 - OF: 35