



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 06.132.785/0001-32 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 02/03/2004	
NOME EMPRESARIAL MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA					
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) MEDVIDA				PORTE ME	
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 46.45-1-01 - 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 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 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 ROD BR 101 SUL		NÚMERO S/N		COMPLEMENTO KM 80 GP B	
CEP 54.320-230	BAIRRO/DISTRITO JARDIM JORDAO	MUNICÍPIO JABOATAO DOS GUARARAPES		UF PE	
ENDEREÇO ELETRÔNICO VENDAS@MEDVIDA.NET		TELEFONE (81) 9243-4599			
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****					
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA				DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 23/10/2004	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL					
SITUAÇÃO ESPECIAL *****				DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **09/04/2025** às **09:39:55** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

CNPJ:

06.132.785/0001-32

NOME EMPRESARIAL:

MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA

CAPITAL SOCIAL:

R\$800.000,00 (Oitocentos 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:

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

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 09/04/2025 às 09:47 (data e hora de Brasília).



DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO E ATUALIZAÇÃO NO CACEPE - DIAC

No. Protocolo: 2025.000003419755-24

Razão Social: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA

Nome Fantasia: MEDVIDA

Endereço: RODOVIA BR 101 SUL, KM 80 GP B
JARDIM JORDAO, JABOATAO DOS GUARARAPES - PE
54.320-230

CACEPE: 0703603-59

CNPJ/MF: 06.132.785/0001-32

Regime de Recolhimento: NORMAL

Situação Contribuinte: ATIVO

Atividade Econômica Principal:

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

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

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

4645-1/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA

4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS

4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA

4646-0/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL

4664-8/00 - COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR;

4930-2/02 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL,

4649-4/08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR

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

Faixa Recolhimento: Não Informado

DATA DE INSCRIÇÃO: 17/01/2017

DATA DE EMISSÃO DO DOCUMENTO: 07/04/2025



COMPROVANTE DE ABERTURA DE PROCESSO

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico e Sustentabilidade

Secretaria Executiva de Gestão e Planejamento Urbanos e Habitação

Número do processo: 01719.1/2024

CPF/CNPJ: 06.132.785/0001-32

Nome/Razão Social: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA

Sequencial: 14509717

Endereço: RODOVIA BR-101 - SUL, S/N KM 80 GP B Lot GLEBA III-ANTIGO ENG.GUARARAPES Quadra 00GL3 Lote 001AD - JARDIM JORDAO - Jaboatão dos Guararapes/PE - Cep: 54320-230

Tipo de solicitação: Alvará de localização e funcionamento -

Data de Abertura: 14/11/2024



Para verificar a autenticidade acesse,

<https://cidadao->

jaboatao.sissofia.com.br/processos/URB/0171912024/protocolo?tk=

[\\$2y\\$10\\$BL6uVHAX2U1.8VREXKfbD.1Wu9UAIs/zR71sbxcI6B56jGCpd7bdC](https://jaboatao.sissofia.com.br/processos/URB/0171912024/protocolo?tk=$2y$10$BL6uVHAX2U1.8VREXKfbD.1Wu9UAIs/zR71sbxcI6B56jGCpd7bdC)

Av.Gal Barreto de Menezes, 1649 - Prazeres

Jaboatão dos Guararapes/PE

Fone(81) 9 9975-5955



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360716351240851
07/10/2024 16:41:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.42
2811802811 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: MEDVIDA DISTRIB EIRELI ME
AGENCIA: 2811-8 CONTA: 131.195-6
=====

Convenio	PMJG IMPOSTOS E TAXAS
Codigo de Barras	81620000018-9 72992171202-6
	40311202403-5 89336000000-2
Data do pagamento	11/03/2024
Valor em Dinheiro	1.872,99
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	1.872,99

DOCUMENTO: 031102
AUTENTICACAO SISBB: 0.768.AC3.982.A03.0CF

Transação efetuada com sucesso por: JH949981 ANA PAULA DE MELO SILVA.



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G3311215109568771
12/08/2024 15:15:30

21/08/2024 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.15.28
2111402811

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA
RPN: 2811-8 CONTA: 131.195-6
EFETUADO POR: LEONARDO F OLIVEIRA
CONVENIO: PMJG IMPOSTOS E TAXAS
Codigo de Barra: 81640000018-7 72992171202-6
40812202403-2 89337000000-0
Data do pagamento: 12/08/2024
Valor em Dinheiro: 1.872,99
Valor em Cheque: 0,00
Valor Total: 1.872,99
COMPLEMENTO: 051201
AUTENTICACAO SISBB:
4.958.058.47A.D2C.93D

Transação efetuada com sucesso por: JB541378 LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA.

 PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES	TRIBUTOS TRIBUTOS MERCANTIL	DATA DE EMISSÃO 12/08/2024
DEPARTAMENTO DEPARTAMENTO DE RECEITAS	INSCRIÇÃO 945.919-7	DATA DE VENCIMENTO 12/08/2024
PERÍODO DE VALIDADE SEGUNDA/2024	PERÍODO DE PROCESSAMENTO 24.2-9	DATA DE RECEBIMENTO 12/08/2024
*** CARNÊ DO CIM ***		
CONTRIBUÍDO MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA		
ENDEREÇO RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440 \$ PIEDADE JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE 54400-260		
LICENÇA DE FUNCIONAMENTO	R\$ 320,81	
VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 1.552,18	
TOTAL	R\$ 1.872,99	
Nosso Número: 20240389337 Data de Emissão: 30/01/2024		
CONTRIBUÍDO Contribuinte Operador: Autenticação Mecânica no Verso		

 PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES	TRIBUTOS TRIBUTOS MERCANTIL	DATA DE EMISSÃO 12/08/2024
DEPARTAMENTO DEPARTAMENTO DE RECEITAS	INSCRIÇÃO 945.919-7	DATA DE VENCIMENTO 12/08/2024
PERÍODO DE VALIDADE SEGUNDA/2024	PERÍODO DE PROCESSAMENTO 24.2-9	DATA DE RECEBIMENTO 12/08/2024
*** CARNÊ DO CIM ***		
CONTRIBUÍDO MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA		
ENDEREÇO RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440 \$ PIEDADE JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE 54400-260		
LICENÇA DE FUNCIONAMENTO	R\$ 320,81	
VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 1.552,18	
TOTAL	R\$ 1.872,99	
Nosso Número: 20240389337 Data de Emissão: 30/01/2024		
Prefeitura Operador: Autenticação Mecânica no Verso		

81640000018-7 72992171202-6 40812202403-2 89337000000-0





Prefeitura do Jaboatão dos Guararapes

CIM - CARTÃO DE INSCRIÇÃO MUNICIPAL

EXERCÍCIO
2024

INSCRIÇÃO MERCANTIL

945.919-7

INSCRIÇÃO NO CNPJ/CPF

CNPJ 06.132.785/0001-32

CONTRIBUINTE

MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR

NATUREZA JURIDICA

SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

SITUAÇÃO CADASTRAL

ATIVO

NOME FANTASIA

MEDVIDA

MÊS/ANO INÍCIO ATIVIDADE

04/2005

DATA CADASTRAMENTO CMC

15/04/05

REGIME DE TRIBUTAÇÃO DO ISS

HOMOLOGADO

ENDEREÇO

ROD BR-101 - SUL KM 80 GP B
JARDIM JORDAO 54320-230
JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE

ATIVIDADE ECONOMICA DA TLF

G4644-3/001 - COMERCIO ATACADISTA DE
MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

ENDEREÇO ALTERNATIVO

LICENCIADO

NÃO

HORÁRIO

ESPECIAL

NAO INCIDE

OCUPAÇÃO

DE ÁREA
PÚBLICA

NORMAL

SEQUENCIAL DO IMÓVEL

14509717

MÁQUINAS E APIS

REGIME

NORMAL

GUINDASTES

MOTORES

MÁQUINAS

FORNOS

INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA DO ENDEREÇO ALTERNATIVO

PUBLICIDADE

REGIME

NORMAL

LETREIROS

VEÍCULOS

T. MANUAL

TERCEIROS

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA – CNPJ nº 06.132.785/0001-32



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=tlq8RbSWUW3wEvOM59RoA&chave2=divYHKOtZXWAGXCKi4PdIw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA, nacionalidade brasileira, nascido em 13/11/1995, solteiro, empresário, CPF nº 108.988.944-50, carteira de identidade nº 8980167, órgão expedidor SDS/PE, residente e domiciliado na Rua Bruno Veloso, nº 490, APTO 901, Boa Viagem, Recife/PE, CEP 51021280, Brasil.

Sócio da sociedade limitada de nome empresarial MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado de Pernambuco, sob NIRE nº 26600124535, com sede Rua Dona Maria de Souza, 440, Piedade Jaboatão dos Guararapes, PE, CEP 54400260, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 06.132.785/0001-32, delibera ajustar a presente alteração contratual, nos termos da Lei nº 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

ENDEREÇO

CLÁUSULA PRIMEIRA. A sociedade passa a exercer suas atividades no seguinte endereço sito à Rodovia BR 101, SUL, S/N, KM 80 GP B, Jardim Jordao, Jaboatão dos Guararapes/PE, CEP 54.320-230.

DA RATIFICAÇÃO E FORO

CLÁUSULA SEGUNDA. O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece em JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE.

CLÁUSULA TERCEIRA. O único sócio ratifica todas as demais cláusulas do Contrato Social não expressamente alteradas pelo presente instrumento.

Em face das alterações acima realizadas bem como da modificação automática de Natureza Jurídica de EIRELI para sociedade empresária limitada imposta pelo Art. 41 da lei nº 14.195/2021, o sócio decide revogar o ato constitutivo originário, passando a sociedade a ser regida pelas novas disposições contratuais a seguir descritas:

**CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA – CNPJ nº 06.132.785/0001-32**

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA, nacionalidade brasileira, nascido em 13/11/1995, solteiro, empresário, CPF nº 108.988.944-50, carteira de identidade nº 8980167, órgão expedidor SDS/PE, residente e domiciliado na Rua Bruno Veloso, nº 490, APTO 901, Boa Viagem, Recife/PE, CEP 51021280, Brasil.

Sócio da sociedade limitada de nome empresarial MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado de Pernambuco, sob NIRE nº 26600124535, com sede Rodovia BR 101, SUL, S/N, KM 80 GP B, Jardim Jordao, Jaboatão dos Guararapes/PE, CEP 54.320-230, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 06.132.785/0001-32.

DO NOME EMPRESARIAL, SEDE E DAS FILIAIS.

CLÁUSULA PRIMEIRA. A sociedade gira sob o nome empresarial MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA.

Req: 81400001734960

Página 1

19/08/2024



Certifico o Registro em 19/08/2024

Arquivamento 20248613960 de 19/08/2024 Protocolo 248613960 de 15/08/2024 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA

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

Chancela 150618706292345

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA – CNPJ nº 06.132.785/0001-32



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=tjg8RbSWUMy3wEvOMs9RoA&chave2=biVYHkOtcZxWAGXck14Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

CLÁUSULA SEGUNDA. A Matriz tem sede na Rodovia BR 101, SUL, S/N, KM 80 GP B, Jardim Jordao, Jaboatão dos Guararapes/PE, CEP 54.320-230.

CLÁUSULA TERCEIRA. A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual.

DO OBJETIVO SOCIAL E DA DURAÇÃO

CLÁUSULA QUARTA. A matriz tem por objetivos sociais:

Principal:

46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano;

Secundária:

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;

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

46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças;

49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional.

CLÁUSULA QUINTA. A sociedade iniciou suas atividades no dia 02/03/2004 prazo de duração da sociedade é indeterminado. (art. 997, II, CC/2002).

DO CAPITAL SOCIAL

CLÁUSULA SEXTA. A sociedade possui capital social de R\$ 800.000,00 (oitocentos mil reais) dividido em 800.000 (oitocentos mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente do país.

Parágrafo Único. O capital social fica distribuído da seguinte forma:

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA, com 800.000 (oitocentos mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 800.000,00 (oitocentos mil reais);

SÓCIOS	%	QUOTAS	TOTAL
LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA	100	800.000	R\$ 800.000,00
TOTAL	100	800.000	R\$ 800.000,00

CLÁUSULA SÉTIMA. As quotas são indivisíveis, podendo ser cedidas ou transferidas a terceiros, mediante alteração contratual pertinente. (art. 1.052, art. 1.057, CC/2002)

CLÁUSULA OITAVA. A responsabilidade do único sócio é restrita ao valor de suas quotas. (art. 1.052 CC/2002)

DA ADMINISTRAÇÃO E DO PRÓ LABORE

Req: 81400001734960

Página 2

19/08/2024

JUCEPE

Certifico o Registro em 19/08/2024

Arquivamento 20248613960 de 19/08/2024 Protocolo 248613960 de 15/08/2024 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA

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

Chancela 150618706292345

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA – CNPJ nº 06.132.785/0001-32



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Ujg8Rb5mUjY3wEv0MS9RoA&chave2=BiVYHkoZKwAGXck14Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

CLÁUSULA NONA. A administração da sociedade caberá ISOLADAMENTE ao sócio o Sr. LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA com os poderes e atribuições de representação individual, ativa e passiva, judicial e extrajudicialmente, com os poderes e atribuições de administrador, podendo praticar todos os atos compreendidos nos objetivos, sempre de interesse da empresa, autorizado o uso do nome empresarial.

Parágrafo Único. No exercício da administração, o administrador terá direito a uma retirada mensal a título de “pró-labore”, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

DO BALANÇO PATRIMONIAL DOS LUCROS E PERDAS

CLÁUSULA DÉCIMA Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, será procedido à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao sócio, os lucros ou perdas apuradas. (art. 1.065, CC/2002)

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA. Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, o sócio deliberará sobre as contas e designará administrador(es), quando for o caso. (art. 1.071 e 1.072 § 2ª e art. 1.078 CC/2002)

DO FALECIMENTO DE SÓCIO

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA. Falecendo ou interditado o sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e/ou sucessores do incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da empresa, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

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

DOS CASOS OMISSOS

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA. Os casos omissos no presente contrato serão resolvidos com observância da Lei nº 10.406/2002.

DO FORO

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA. O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece em JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE.

O sócio lavra o presente instrumento.

JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE, 12 de agosto de 2024.

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
(CPF nº 108.988.944-50)

Req: 81400001734960

Página 3

JUCEPE

Certifico o Registro em 19/08/2024

Arquivamento 20248613960 de 19/08/2024 Protocolo 248613960 de 15/08/2024 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA

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

Chancela 150618706292345

19/08/2024

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA
PROTOCOLO	248613960 - 15/08/2024
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

MATRIZ

NIRE 26600124535
CNPJ 06.132.785/0001-32
CERTIFICO O REGISTRO EM 19/08/2024
SOB N: 20248613960

EVENTOS

051 - CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO ARQUIVAMENTO: 20248613960

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 10898894450 - LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA - Assinado em 19/08/2024 às 23:08:31

Assinado eletronicamente por
JESSICA CAROLINE DAS CHAGAS MORAES
SECRETÁRIA GERAL

1



19/08/2024



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO





CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2 - NOME / SOBRENOME
LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

11 - HABILITAÇÃO
30/12/2013

3 - DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
13/11/1995, RECIFE, PE

4 - DATA (EMISSÃO)
02/10/2023

6 - VALIDADE
02/10/2035

ACR


D

4 - DOC (IDENTIDADE / CRLV EMISSÃO / UF)
8980167 SDS PE

6 - CPF
108.988.944-50

5 - Nº REGISTRO
05967899100

9 - CAT HAB
B

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

FILIAÇÃO
JORGE LUIZ AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA

MIRELA DA FONTE OLIVEIRA

7 - ASSINATURA DO PORTADOR



	9	10	11	12
A				
A3				
B			02/10/2033	
B1				
C				
C3				

	9	10	11	12
D				
D1				
E				
E3				
F				
F3				
G				
G3				

12 - OBSERVAÇÕES

LOCAL
RECIFE, PE

#SISTEMA DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

05784360359
P312258260

PERNAMBUCO

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO / SENATRAN

[illegible]

I<BRA059678991<006<<<<<<<<<<
9511132M3310023BRA<<<<<<<<<<D
LEONARDO<<DA<FONTE<OLIVEIRA<<<



TERMO DE ABERTURA

Contém este BALANÇO PATRIMONIAL E DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO número 006 (cinco), 00018 (dezoito) Folhas numeradas eletronicamente do número 00001 ao número 00018 e se destina a escrituração dos lançamentos das operações próprias do estabelecimento do contribuinte abaixo identificado.

Razão social: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA
Endereço: RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440
Complemento:
Bairro: PIEDADE
Cidade / UF / CEP: Jaboatão Dos Guararapes / PE / 54400-260
Registro junta: 26600124535 em 02/09/2016
Inscrição estadual: 0703603-59
CNPJ: 06.132.785/0001-32
Inscrição municipal: 9459197
Data da constituição: 02/09/2016
Data de encerramento do exercício social: 31/12/2022

Jaboatão Dos Guararapes / PE, 01 de Janeiro de 2022

DECLARAÇÃO

- 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 da Escrituração Contábil Digital – SPED do Livro Diário nº 7, registrado sob o nº do HASH 5C.98.81.8B.B4.01.FB.B6.8A.D8.13.05.88.D5.98.5B.30.C6.EB.01-4 em 17/03/2023 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATAO DOS GUARARAPES, 21 de Março de 2023

Assinado de forma digital
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420
em 2023.03.21 10:20:58 -03'00'
Série: 4BE911BAB9AF6C97

REYNALDO MENDES DA CUNHA
CONTADOR

CPF: 388.836.864-20
CRC: PE01569708
RG: 2387779 SSP/PE

Assinado de forma digital
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
em 2023.03.21 10:21:05 -03'00'
Série: 5BEC53B408B5BCBB

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
Administrador

CPF: 108.988.944-50
RG: 8980167 SDS/PE

22/06/2023

JUCEPE

Certifico o Registro em 22/06/2023

Arquivamento 20239169522 de 22/06/2023 Protocolo 239169522 de 20/06/2023 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA

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

Chancela 73708128206442



MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/09/2016

I.E.: 0703603-59

Balço Patrimonial em 01/01/2022 a 31/12/2022

Código	Classificação	Nome	2022	2021
19	1	ATIVO	6.195.294,80D	2.459.785,47D
27	1.1	ATIVO CIRCULANTE	6.005.447,38D	2.374.187,88D
36	1.1.01	DISPONIBILIDADES	515.432,83D	231.284,28D
43	1.1.01.01	CAIXA	20.536,98D	56.031,59D
35	1.1.01.01.0001	Caixa	20.536,98D	56.031,59D
60	1.1.01.02	BANCOS CONTA MOVIMENTO	13.694,65D	0,00
3791	1.1.01.02.0002	Caixa Economica Federal S/A	13.694,65D	0,00
108	1.1.01.03	APLICACOES DE LIQUIDEZ IMEDIATA - FAF	481.201,20D	175.252,69D
77	1.1.01.03.0001	Aplic. Banco do Brasil	0,00	175.252,69D
32778	1.1.01.03.0083	Aplic. Banco do Brasil CDB	230.547,43D	0,00
32930	1.1.01.03.0084	Aplic. BB RENDE FÁCIL	265.186,99D	0,00
33545	1.1.01.03.0099	(-) Rendimentos Apropriar	14.533,22C	0,00
132	1.1.02	DIREITOS REALIZAVEIS A CURTO PRAZO	5.490.014,55D	2.142.903,60D
140	1.1.02.01	CLIENTES NACIONAIS	5.256.377,54D	1.332.832,31D
2625	1.1.02.01.0001	Clientes Diversos	5.256.377,54D	1.332.832,31D
248	1.1.02.03	ADIANTAMENTOS	83.212,16D	0,00
1206	1.1.02.03.0002	Adiantamento a Fornecedores	1.868,72D	0,00
3006	1.1.02.03.0007	Emprestimo a Funcionario	81.343,44D	0,00
329	1.1.02.04	TRIBUTOS E CONTRIBUICOES A COMPENSAR/RECUPERAR	889,56D	73,28D
1217	1.1.02.04.0014	IRRF s/Aplic. Financeira	889,56D	73,28D
426	1.1.02.05	ESTOQUES	149.535,29D	809.998,01D
525	1.1.02.05.0001	Estoque de Mercadoria Para Reverida	149.535,29D	237.103,30D
30473	1.1.02.05.0009	Mercadorias em Consignação	0,00	349.328,65D
30503	1.1.02.05.0010	Remessa de Mercadoria	0,00	223.566,06D
663	1.2	ATIVO NAO CIRCULANTE	189.847,42D	85.597,59D
671	1.2.01	ATIVO REALIZAVEL A LONGO PRAZO	189.847,42D	83.968,18D
701	1.2.01.02	DEPOSITOS JUDICIAIS	65.422,22D	0,00
2957	1.2.01.02.0003	Causas Federais	65.422,22D	0,00
27367	1.2.01.05	PARTICIPACAO EM CONSORCIOS	124.425,20D	83.968,18D
674	1.2.01.05.0001	Consortio	124.425,20D	83.968,18D
817	1.2.02	IMOBILIZADO	0,00	1.629,41D
825	1.2.02.01	BENS E DIREITOS EM USO	0,00	12.220,25D
2828	1.2.02.01.0005	Computadores e Perifericos	0,00	12.220,25D
27391	1.2.02.02	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA	0,00	10.590,84C
2912	1.2.02.02.0005	(-) Computadores Perifericos - Depreciação	0,00	10.590,84C

DECLARAÇÃO

- 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 da Escrituração Contábil Digital – SPED do Livro Diário nº 7, registrado sob o nº do HASH 5C.98.81.8B.B4.01.FB.B6.8A.D8.13.05.88.D5.98.5B.30.C6.EB.01-4 em 17/03/2023 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATAO DOS GUARARAPES, 21 de Março de 2023

Assinado de forma digital
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420
em 2023.03.21 10:20:58 -03'00'
Série: 4BE911B89AF6C97

Assinado de forma digital
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
em 2023.03.21 10:21:05 -03'00'
Série: 5BEC53B408B5BCBB

REYNALDO MENDES DA CUNHA
CONTADOR
CPF: 388.836.864-20
CRC: PE01569708
RG: 2387779 SSP/PE

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
Administrador
CPF: 108.988.944-50
RG: 8980167 SDS/PE

22/06/2023



Certifico o Registro em 22/06/2023

Arquivamento 20239169522 de 22/06/2023 Protocolo 239169522 de 20/06/2023 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA

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

Chancela 73708128206442

**MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
HOSPITALAR LTDA**

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/09/2016

I.E.: 0703603-59

Balanco Patrimonial em 01/01/2022 a 31/12/2022

Folha: 3



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave=C50hguY0714930Wz-jx0jaAchave2-bivYHk0tZXWAGXck14Fdtw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 38883686420-REYNALDO MENDES DA CUNHA|10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Código	Classificação	Nome	2022	2021
1163	2	PASSIVO	6.195.294,80C	2.459.785,47C
1171	2.1	PASSIVO CIRCULANTE	5.355.294,80C	1.619.785,47C
1180	2.1.01	FORNECEDORES NACIONAIS	95.521,08C	1.242.541,33C
1198	2.1.01.01	FORNECEDORES DIVERSOS	95.521,08C	669.646,62C
637	2.1.01.01.000051	MAUES LOBATO COM. E REP. LTDA	789,00C	0,00
637	2.1.01.01.000055	ULTRAMEGA DIST HOSPITALAR	2.486,66C	8.211,51C
637	2.1.01.01.000079	CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	92.245,42C	344.469,63C
637	2.1.01.01.004546	SO SAUDE PROD. HOSP. LTDA	0,00	156.891,95C
637	2.1.01.01.008628	CIRURGICA SERRA MAR LTDA	0,00	160.073,53C
30252	2.1.01.02	MERCADORIAS EM TRÂNSITO	0,00	572.894,71C
30481	2.1.01.02.0002	Remessa em Consignação	0,00	349.328,65C
30511	2.1.01.02.0003	Remessa de Mercadoria	0,00	223.566,06C
1212	2.1.02	EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	888.461,92C	0,00
1228	2.1.02.01	EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS BANCARIOS	888.461,92C	0,00
10650	2.1.02.01.0012	BB Giro Flex	888.461,92C	0,00
1261	2.1.03	OBRIGACOES TRABALHISTAS	25.669,90C	36.059,40C
1376	2.1.03.03	ENCARGOS SOCIAIS A PAGAR	25.669,90C	36.059,40C
833	2.1.03.03.0001	INSS a Pagar	19.959,13C	30.776,42C
840	2.1.03.03.0002	FGTS a Pagar	5.710,77C	5.282,98C
1465	2.1.04	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	204.748,08C	341.184,74C
1473	2.1.04.01	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	3.695,56C	1.912,63C
756	2.1.04.01.0004	IRRF a Recolher - salarios e pro-labore	3.695,56C	1.912,63C
1538	2.1.04.02	IMPOSTOS E CONTRIBUICOES S/LUCRO	104.927,65C	149.130,71C
798	2.1.04.02.0001	IRPJ a Pagar	64.355,51C	94.726,20C
791	2.1.04.02.0003	Contribuicao Social a Pagar	40.572,14C	54.404,51C
1589	2.1.04.03	IMPOSTOS E CONTRIBUICOES S/RECEITAS	16.500,33C	22.880,90C
3073	2.1.04.03.0001	ICMS a Pagar	13.389,87C	11.857,27C
777	2.1.04.03.0002	COFINS a Pagar	2.556,54C	9.060,52C
770	2.1.04.03.0003	PIS a Pagar	553,92C	1.963,11C
27343	2.1.04.04	OUTROS IMPOSTOS A PAGAR	79.624,54C	167.260,50C
550	2.1.04.04.0002	ICMS Credenciamento de Medicamentos	11.701,84C	38.085,24C
3375	2.1.04.04.0004	IRPJ - Parcelamento	45.048,70C	82.237,90C
3451	2.1.04.04.0005	CSLL - Parcelamento	22.874,00C	46.937,36C

DECLARAÇÃO

- 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 da Escrituração Contábil Digital – SPED do Livro Diário nº 7, registrado sob o nº do HASH 5C.98.81.8B.B4.01.FB.B6.8A.D8.13.05.88.D5.98.5B.30.C6.EB.01-4 em 17/03/2023 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATAO DOS GUARARAPES, 21 de Março de 2023

Assinado de forma digital
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420
em 2023.03.21 10:20:58 -03'00'
Série: 4BE911BAB9AF6C97

Assinado de forma digital
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
em 2023.03.21 10:21:05 -03'00'
Série: 5BEC53B408B5BCBB

REYNALDO MENDES DA CUNHA
CONTADOR
CPF: 388.836.864-20
CRC: PE01569708
RG: 2387779 SSP/PE

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
Administrador
CPF: 108.988.944-50
RG: 8980167 SDS/PE

22/06/2023



Certifico o Registro em 22/06/2023

Arquivamento 20239169522 de 22/06/2023 Protocolo 239169522 de 20/06/2023 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA

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

Chancela 73708128206442

**MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
HOSPITALAR LTDA**

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/09/2016

I.E.: 0703603-59

Balanco Patrimonial em 01/01/2022 a 31/12/2022

Folha: 4



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave=C50hguy07149300wzjx0ja&chave2=biVYHKOtZXWAGXCKI4Fdtw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 38883686420-REYNALDO MENDES DA CUNHA|10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Código	Classificação	Nome	2022	2021
27342	2.1.07	DIVIDENDOS	4.140.893,82C	0,00
27341	2.1.07.01	DIVIDENDOS E LUCROS DISTRIBUIDOS	4.140.893,82C	0,00
3053	2.1.07.01.0001	Lucros Distribuidos a Pagar	4.140.893,82C	0,00
1902	2.4	PATRIMONIO LIQUIDO	840.000,00C	840.000,00C
1910	2.4.01	CAPITAL	800.000,00C	800.000,00C
1929	2.4.01.01	CAPITAL SOCIAL	800.000,00C	800.000,00C
959	2.4.01.01.0002	Capital Social Integralizado	800.000,00C	800.000,00C
1953	2.4.02	RESERVAS	40.000,00C	40.000,00C
2003	2.4.02.02	RESERVAS DE LUCROS	40.000,00C	40.000,00C
2471	2.4.02.02.0002	Reserva Legal	40.000,00C	40.000,00C

DECLARAÇÃO

- 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 da Escrituração Contábil Digital – SPED do Livro Diário nº 7, registrado sob o nº do HASH 5C.98.81.8B.B4.01.FB.B6.8A.D8.13.05.88.D5.98.5B.30.C6.EB.01-4 em 17/03/2023 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATAO DOS GUARARAPES, 21 de Março de 2023

Assinado de forma digital
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420
em 2023.03.21 10:20:58 -03'00'
Série: 4BE911BAB9AF6C97

REYNALDO MENDES DA CUNHA
CONTADOR
CPF: 388.836.864-20
CRC: PE01569708
RG: 2387779 SSP/PE

Assinado de forma digital
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
em 2023.03.21 10:21:05 -03'00'
Série: 5BEC53B408B5BCBB

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
Administrador
CPF: 108.988.944-50
RG: 8980167 SDS/PE



Certifico o Registro em 22/06/2023

Arquivamento 20239169522 de 22/06/2023 Protocolo 239169522 de 20/06/2023 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA

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

Chancela 73708128206442

22/06/2023

**MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
HOSPITALAR LTDA**

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/09/2016

I.E.: 0703603-59

Demonstração do Resultado de 01/01/2022 a 31/12/2022

Folha: 5



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave=C50hguYo71493U0Wzjx0jAaChave2=biVYHk0tZXWAGXCKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 38883686420-REYNALDO MENDES DA CUNHA|10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Código	Classificação	Nome	2022	2021
19	03	RECEITA OPERACIONAL BRUTA	22.504.268,28C	14.737.642,55C
27	03.01	RECEITA BRUTA DE VENDA E SERVIÇOS	22.504.268,28C	14.737.642,55C
35	03.01.1	RECEITA COM VENDAS	22.504.268,28C	14.737.642,55C
43	03.01.1.01	Revenda de Mercadorias	22.504.268,28C	14.737.642,55C
124	04	DEDUÇÕES DA RECEITA	2.624.045,91D	2.738.944,78D
3484	04.01	DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA	2.624.045,91D	2.738.944,78D
132	04.01.01	DEDUÇÃO DE RECEITA BRUTA VENDA	1.732.240,36D	1.662.444,89D
140	04.01.01.001	(-)Cancelamento e Devoluções	1.732.240,36D	1.662.444,89D
167	04.01.02	IMPOSTOS S/VENDAS E SERVIÇOS	891.805,55D	1.076.499,89D
175	04.01.02.001	ICMS	831.026,40D	1.030.649,01D
183	04.01.02.002	PIS S/Vendas e Serviços	10.823,69D	8.165,23D
191	04.01.02.003	COFINS	49.955,46D	37.685,65D
1775	05	RECEITA LÍQUIDA	19.880.222,37C	11.998.697,77C
701	06	CUSTOS	11.184.352,99D	7.826.681,32D
710	06.01	CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS	11.184.352,99D	7.826.681,32D
728	06.01.01	CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS	11.184.352,99D	7.826.681,32D
736	06.01.01.001	Custo Das Mercadorias Vendidas	11.184.352,99D	7.826.681,32D
1783	07	LUCRO BRUTO	8.695.869,38C	4.172.016,45C
850	08	DESPESAS	2.474.886,38D	1.196.328,03D
868	08.01	DESPESAS OPERACIONAIS	1.946.693,91D	1.170.082,15D
876	08.01.01	DESPESAS TRABALHISTAS	758.700,71D	690.331,14D
884	08.01.01.001	Salários	477.105,29D	497.207,93D
892	08.01.01.002	Pró-Labore	78.816,00D	22.896,00D
914	08.01.01.004	Férias	94.213,59D	67.469,78D
922	08.01.01.005	13.Salário	47.301,18D	44.471,06D
930	08.01.01.006	Aviso Prévio/Indenizações Trabalhistas	1.413,58D	9.227,85D
949	08.01.01.007	Gratificações	9.300,70D	5.050,96D

DECLARAÇÃO

- 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 da Escrituração Contábil Digital - SPED do Livro Diário nº 7, registrado sob o nº do HASH 5C.98.81.8B.B4.01.FB.B6.8A.D8.13.05.88.D5.98.5B.30.C6.EB.01-4 em 17/03/2023 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 21 de Março de 2023

Assinado de forma digital
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420
em 2023.03.21 10:20:58 -03'00'
Série: 4BE911BAB9AF6C97

REYNALDO MENDES DA CUNHA
CONTADOR
CPF: 388.836.864-20
CRC: PE01569708
RG: 2387779 SSP/PE

Assinado de forma digital
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
em 2023.03.21 10:21:05 -03'00'
Série: 5BEC53B408B5BCBB

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
Administrador
CPF: 108.988.944-50
RG: 8980167 SDS/PE



Certifico o Registro em 22/06/2023

Arquivamento 20239169522 de 22/06/2023 Protocolo 239169522 de 20/06/2023 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA

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

Chancela 73708128206442

22/06/2023

**MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
HOSPITALAR LTDA**

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/09/2016

I.E.: 0703603-59

Demonstração do Resultado de 01/01/2022 a 31/12/2022

Folha: 6



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave=C50hguY07149300WzJx01Ja&chave2=biVYHKOc2XwAGXCK14FdLw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 38883686420-REYNALDO MENDES DA CUNHA|10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Código	Classificação	Nome	2022	2021
1953	08.01.01.010	Adicional p/Tempo de Serviço	2.951,25D	177,83D
1260	08.01.01.023	Vale-Transporte	5.294,22D	7.900,21D
2100	08.01.01.024	(-) Vale Transporte	3.430,58C	3.406,11C
1228	08.01.01.025	Alimentação	9.191,00D	18.587,56D
1180	08.01.01.036	Assistência Médica	71.021,42D	50.167,89D
2097	08.01.01.037	(-) Recuperação de Prog. Assistenciais	34.506,94C	29.419,82C
2186	08.01.01.046	Exames Admissionais/Demissionais	30,00D	0,00D
965	08.01.02	ENCARGOS SOCIAIS	232.129,78D	214.914,37D
973	08.01.02.001	INSS	175.767,00D	161.061,13D
981	08.01.02.002	FGTS	52.160,01D	47.107,31D
990	08.01.02.003	Multa Rescisória FGTS	4.202,77D	6.589,98D
1015	08.01.02.005	Contribuições Sindicais	0,00D	155,95D
1023	08.01.03	DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVA	955.863,42D	264.836,64D
1040	08.01.03.002	Aluguel	55.000,00D	52.800,00D
1058	08.01.03.003	Água e Esgoto	891,60D	1.329,00D
1066	08.01.03.004	Energia Elétrica	20.738,02D	13.816,46D
1120	08.01.03.010	Combustíveis e Lubrificantes	572.820,50D	0,00D
1147	08.01.03.012	Correios e Malotes	382,00D	2.372,08D
1155	08.01.03.013	Depreciações e Amortizações	1.629,41D	2.444,04D
1163	08.01.03.014	Propaganda e Publicidade	173,34D	0,00D
1171	08.01.03.015	Fretes e Carretos	200.886,25D	104.466,71D
1210	08.01.03.019	Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	81.157,94D	33.671,68D
1236	08.01.03.021	Treinamento e Aperfeiçoamento	346,68D	0,00D
1244	08.01.03.022	Telefone	14.372,07D	3.145,40D
1341	08.01.03.032	Seguros	13.841,11D	10.680,88D
1813	08.01.03.033	Honorários	0,00D	17.672,10D
2070	08.01.03.035	Materiais de Consumo	0,00D	180,00D
2135	08.01.03.041	Brindes	10.146,30D	9.400,94D
2143	08.01.03.042	Custas e Emolumentos	409,42D	2.655,78D
2216	08.01.03.049	Despesas não Dedutíveis	0,00D	1.399,25D
2240	08.01.03.052	Vigilância Segurança e Transporte	4.905,15D	5.429,85D
2267	08.01.03.054	Provedor de Internet	840,00D	1.334,00D
2275	08.01.03.055	Associação de classe	1.427,55D	2.008,47D
3620	08.01.03.064	(-) Recuperação de Crédito	24.103,92C	0,00D

DECLARAÇÃO

- 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 da Escrituração Contábil Digital - SPED do Livro Diário nº 7, registrado sob o nº do HASH 5C.98.81.8B.B4.01.FB.B6.8A.D8.13.05.88.D5.98.5B.30.C6.EB.01-4 em 17/03/2023 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 21 de Março de 2023

Assinado de forma digital
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420
em 2023.03.21 10:20:58 -03'00'
Série: 4BE911BAB9AF6C97

Assinado de forma digital
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
em 2023.03.21 10:21:05 -03'00'
Série: 5BEC53B408B5BCBB

REYNALDO MENDES DA CUNHA
CONTADOR
CPF: 388.836.864-20
CRC: PE01569708
RG: 2387779 SSP/PE

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
Administrador
CPF: 108.988.944-50
RG: 8980167 SDS/PE



Certifico o Registro em 22/06/2023

Arquivamento 20239169522 de 22/06/2023 Protocolo 239169522 de 20/06/2023 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA

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

Chancela 73708128206442

22/06/2023

**MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
HOSPITALAR LTDA**

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/09/2016

I.E.: 0703603-59

Demonstração do Resultado de 01/01/2022 a 31/12/2022

Folha: 7



http://assinador.pscs.com.br/assinadordweb/autenticacao?chave=C50hguYo71493U0Wzjx0jAaChave2=biVYHk0tZxWAGXck14Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 38883686420-REYNALDO MENDES DA CUNHA|10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Código	Classificação	Nome	2022	2021
442	08.02	DESPESAS OPERACIONAIS TRIBUTARIAS	143.502,78D	26.245,88D
3000	08.02.01	IMPOSTOS	57.145,63D	0,00D
3077	08.02.01.07	Pacelamento de Impostos Federais	57.145,63D	0,00D
3115	08.02.02	MULTAS	80.560,46D	22.299,12D
3123	08.02.02.01	Multas Dedutíveis IR	15.265,51D	22.299,12D
3140	08.02.02.03	Multas Fiscais	65.294,95D	0,00D
3492	08.02.03	TAXAS E CONTRIBUIÇÕES	5.796,69D	3.946,76D
3085	08.02.03.01	Taxas Estaduais	809,30D	1.440,96D
3107	08.02.03.03	Taxas Municipais	4.987,39D	2.505,80D
3166	08.03	OUTRAS DESPESAS	384.689,69D	0,00D
3174	08.03.01	PERDAS/ PROVISÕES	118.650,11D	0,00D
3182	08.03.01.001	Perdas com Sinistros	118.650,11D	0,00D
3212	08.03.02	DUPLICATAS OU CHEQUES INCOBRAVEIS	266.039,58D	0,00D
3239	08.03.02.02	Duplicatas Incobráveis	266.039,58D	0,00D
10	10	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	12,63C	1.375,19C
2704	10.01	OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	12,63C	1.375,19C
2712	10.01.01	RECEITAS EVENTUAIS	12,63C	1.375,19C
2720	10.01.01.001	Receita de Bonificação	12,63C	1.375,19C
1791	11	RESULTADO ANTES DAS OPERACOES FINANCEIRAS	6.220.995,63C	2.977.063,61C
264	12	RECEITAS FINANCEIRAS	45.721,26C	4.668,62C
3506	12.01	RECEITAS FINANCEIRAS	45.721,26C	4.668,62C
302	12.01.02	GANHOS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS	45.721,26C	4.668,62C
329	12.01.02.002	Rendimentos de Aplicação	45.721,26C	4.668,62C

DECLARAÇÃO

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 da Escrituração Contábil Digital – SPED do Livro Diário nº 7, registrado sob o nº do HASH 5C.98.81.8B.B4.01.FB.B6.8A.D8.13.05.88.D5.98.5B.30.C6.EB.01-4 em 17/03/2023 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.

c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.

d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 21 de Março de 2023

Assinado de forma digital
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420
em 2023.03.21 10:20:58 -03'00'
Série: 4BE911BAB9AF6C97

Assinado de forma digital
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
em 2023.03.21 10:21:05 -03'00'
Série: 5BEC53B408B5BCBB

REYNALDO MENDES DA CUNHA
CONTADOR
CPF: 388.836.864-20
CRC: PE01569708
RG: 2387779 SSP/PE

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
Administrador
CPF: 108.988.944-50
RG: 8980167 SDS/PE

22/06/2023



Certifico o Registro em 22/06/2023

Arquivamento 20239169522 de 22/06/2023 Protocolo 239169522 de 20/06/2023 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA

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

Chancela 73708128206442

**MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
HOSPITALAR LTDA**

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/09/2016

I.E.: 0703603-59

Demonstração do Resultado de 01/01/2022 a 31/12/2022

Folha: 8



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave=CSDhguYo7149300wzjx0ja&chave2=biVYHKoc2XWAGXCKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 38883686420-REYNALDO MENDES DA CUNHA|10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Código	Classificação	Nome	2022	2021
1791	11	RESULTADO ANTES DAS OPERACOES FINANCEIRAS	6.220.995,63C	2.977.063,61C
264	12	RECEITAS FINANCEIRAS	45.721,26C	4.668,62C
3506	12.01	RECEITAS FINANCEIRAS	45.721,26C	4.668,62C
302	12.01.02	GANHOS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS	45.721,26C	4.668,62C
329	12.01.02.002	Rendimentos de Aplicação	45.721,26C	4.668,62C
3514	13	DESPESAS FINANCEIRAS	200.592,03D	34.010,24D
2739	13.01	DESPESAS FINANCEIRAS	200.592,03D	34.010,24D
2747	13.01.01	DESPESAS COM ATUALIZAÇÃO	173.492,06D	24.565,52D
2763	13.01.01.002	Juros de mora/outros juros	15.371,00D	16.562,82D
2941	13.01.01.005	Juros s/ Financiamento	158.121,06D	8.002,70D
2780	13.01.02	DESPESAS BANCÁRIAS	27.099,97D	9.444,72D
2801	13.01.02.002	IOF	20.079,68D	2.295,11D
2810	13.01.02.003	Juros s/ Saldo Devedor	368,70D	16,48D
2984	13.01.02.004	Tarifas Bancarias	6.651,59D	7.133,13D
1805	14	RESULTADO ANTES DA PROVISÃO PARA A CONTRIBUIÇÃO SOCIAL	6.066.124,86C	2.947.721,99C
1694	15	PROVISÕES P/IMPOSTOS S/LUCRO	610.949,88D	206.169,16D
2828	15.01	PROVISÃO PARA IMPOSTOS S/LUCRO	610.949,88D	206.169,16D
2836	15.01.01	PROVISÃO PARA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL S/LUCRO	221.352,62D	78.899,10D
2852	15.01.01.001	Contribuição Social sobre o Lucro	221.352,62D	78.899,10D
2844	15.01.02	PROVISÃO PARA IMPOSTO DE RENDA S/LUCRO	389.597,26D	127.270,06D
2860	15.01.02.001	Imposto de Renda sobre o Lucro	389.597,26D	127.270,06D
1740	17	RESULTADO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO	5.455.174,98C	2.741.552,83C
3301	17.01	RESULTADO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO	5.455.174,98C	2.741.552,83C
3310	17.01.001	Resultado Líquido do Exercício (Lucro)	5.455.174,98C	2.741.552,83C

DECLARAÇÃO

- 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 da Escrituração Contábil Digital – SPED do Livro Diário nº 7, registrado sob o nº do HASH 5C.98.81.8B.B4.01.FB.B6.8A.D8.13.05.88.D5.98.5B.30.C6.EB.01-4 em 17/03/2023 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATAO DOS GUARARAPES, 21 de Março de 2023

Assinado de forma digital
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420
em 2023.03.21 10:20:58 -03'00'
Série: 4BE911BAB9AF6C97

Assinado de forma digital
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
em 2023.03.21 10:21:05 -03'00'
Série: 5BEC53B408B5BCBB

REYNALDO MENDES DA CUNHA
CONTADOR
CPF: 388.836.864-20
CRC: PE01569708
RG: 2387779 SSP/PE

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
Administrador
CPF: 108.988.944-50
RG: 8980167 SDS/PE



Certifico o Registro em 22/06/2023

Arquivamento 20239169522 de 22/06/2023 Protocolo 239169522 de 20/06/2023 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA

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

Chancela 73708128206442

22/06/2023

**MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
HOSPITALAR LTDA**

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/09/2016

I.E.: 0703603-59

**DLPA - Demonstração dos Lucros e Prejuízos Acumulados
de 01/01/2022 a 31/12/2022**

Folha: 9



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave=C50hguYo71493U0WzJx0JAcchave2=biVYHk0cZxwAGXCK14Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 38883686420-REYNALDO MENDES DA CUNHA|10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Nome	2022	2021
SALDO NO INICIO DO PERIODO	0,00D	778.344,60D
RESULTADO LIQUIDO DO EXERCICIO	5.455.174,98C	2.741.552,83C
COMPENSAÇÃO DE PREJUÍZOS	0,00D	717.225,56C
COMPENSAÇÃO DE PREJUÍZO	0,00D	717.225,56C
Compensação de Prejuízo	0,00D	717.225,56C
PROPOSTA DA ADMINISTRAÇÃO P/ DESTINAÇÃO DO LUCRO	5.455.174,98C	1.963.208,23C
LUCROS DISTRIBUÍDOS	5.455.174,98C	1.963.208,23C
Dividendos ou Lucros Distribuídos	5.455.174,98C	1.963.208,23C
PREJUÍZOS/LUCROS ACUMULADOS	5.455.174,98C	2.024.327,27C
(-) PREJUÍZOS ACUMULADOS	0,00D	717.225,56D
LUCROS ACUMULADOS	5.455.174,98C	2.741.552,83C

DECLARAÇÃO

- 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 da Escrituração Contábil Digital – SPED do Livro Diário nº 7, registrado sob o nº do HASH 5C.98.81.8B.B4.01.FB.B6.8A.D8.13.05.88.D5.98.5B.30.C6.EB.01-4 em 17/03/2023 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 21 de Março de 2023

Assinado de forma digital
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420
em 2023.03.21 10:20:58 -03'00'
Série: 4BE911BAB9AF6C97

Assinado de forma digital
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
em 2023.03.21 10:21:05 -03'00'
Série: 5BEC53B408B5BCBB

REYNALDO MENDES DA CUNHA
CONTADOR
CPF: 388.836.864-20
CRC: PE01569708
RG: 2387779 SSP/PE

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
Administrador
CPF: 108.988.944-50
RG: 8980167 SDS/PE

22/06/2023



Certifico o Registro em 22/06/2023

Arquivamento 20239169522 de 22/06/2023 Protocolo 239169522 de 20/06/2023 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA

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

Chancela 73708128206442

**MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
HOSPITALAR LTDA**

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/09/2016

I.E.: 0703603-59

Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido de
01/01/2022 a 31/12/2022

Folha: 10



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave=CShguYo71493U0Wzjx0JaAcHave2=biVYHk0CZxwAGXCK14Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 38883686420-REYNALDO MENDES DA CUNHA|10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

	CAPITAL SOCIAL	RESERVAS DE LUCROS	RESERVAS DE CAPITAL	AJUSTES DE AVALIAÇÃO PATRIMONIAL	LUCROS ACUMULADOS	(-) PREJUÍZOS ACUMULADOS	TOTAL
Saldo Anterior	800.000,00C	40.000,00C					840.000,00C
Saldo Atual	800.000,00C	40.000,00C					840.000,00C

DECLARAÇÃO

- 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 da Escrituração Contábil Digital – SPED do Livro Diário nº 7, registrado sob o nº do HASH 5C.98.81.8B.B4.01.FB.B6.8A.D8.13.05.88.D5.98.5B.30.C6.EB.01-4 em 17/03/2023 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATAO DOS GUARARAPES, 21 de Março de 2023

Assinado de forma digital
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420
em 2023.03.21 10:20:58 -03'00'
Série: 4BE911BAB9AF6C97

REYNALDO MENDES DA CUNHA
CONTADOR
CPF: 388.836.864-20
CRC: PE01569708
RG: 2387779 SSP/PE

Assinado de forma digital
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
em 2023.03.21 10:21:05 -03'00'
Série: 5BEC53B408B5BCBB

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
Administrador
CPF: 108.988.944-50
RG: 8980167 SDS/PE



Certifico o Registro em 22/06/2023

Arquivamento 20239169522 de 22/06/2023 Protocolo 239169522 de 20/06/2023 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA

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

Chancela 73708128206442

22/06/2023

**MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
HOSPITALAR LTDA**

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/09/2016

I.E.: 0703603-59

Índices para Licitação 01/01/2022 a 31/12/2022

Folha: 11



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=C50hguYo7149300Wzjx01ja&chave2=biVYHkOt2XWAGXCK14FdLW
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 3883686420-REYNALDO MENDES DA CUNHA|10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Código	Classificação	Nome	2022	2021
100	01	ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL (ILG)		
116	01.1	ATIVO CIRCULANTE + REALIZÁVEL A LONGO PRAZO	6.195.294,80D	2.458.156,06
124	01.2	PASSIVO CIRCULANTE + PASSIVO NÃO CIRCULANTE	5.355.294,80C	1.619.785,47
132	01.3	= RESULTADO DO ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL	1,16D	1,52
140	02	ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE (ILC)		
159	02.1	ATIVO CIRCULANTE	6.005.447,38D	2.374.187,88
167	02.2	PASSIVO CIRCULANTE	5.355.294,80C	1.619.785,47
175	02.3	= RESULTADO DO ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE	1,12D	1,47
345	03	SOLVENCIA GERAL (SG)		
353	03.1	ATIVO TOTAL	6.195.294,80D	2.459.785,47
361	03.2	PASSIVO CIRCULANTE + PASSIVO NÃO CIRCULANTE	5.355.294,80C	1.619.785,47
370	03.3	= RESULTADO DO ÍNDICE DE SOLVENCIA GERAL	1,16D	1,52
302	04	ENDIVIDAMENTO GERAL (EG)		
310	04.1	PASSIVO CIRCULANTE + PASSIVO NÃO CIRCULANTE	5.355.294,80C	1.619.785,47
329	04.2	ATIVO TOTAL	6.195.294,80D	2.459.785,47
337	04.3	= RESULTADO DO ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO GERAL	0,86D	0,66

DECLARAÇÃO

- 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 da Escrituração Contábil Digital – SPED do Livro Diário nº 7, registrado sob o nº do HASH 5C.98.81.8B.B4.01.FB.B6.8A.D8.13.05.88.D5.98.5B.30.C6.EB.01-4 em 17/03/2023 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 21 de Março de 2023

Assinado de forma digital
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:3883686420
em 2023.03.21 10:20:58 -03'00'
Série: 4BE911BAB9AF6C97

Assinado de forma digital
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
em 2023.03.21 10:21:05 -03'00'
Série: 5BEC53B408B5BCBB

REYNALDO MENDES DA CUNHA
CONTADOR
CPF: 388.836.864-20
CRC: PE01569708
RG: 2387779 SSP/PE

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
Administrador
CPF: 108.988.944-50
RG: 8980167 SDS/PE



Certifico o Registro em 22/06/2023

Arquivamento 20239169522 de 22/06/2023 Protocolo 239169522 de 20/06/2023 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA

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

Chancela 73708128206442

22/06/2023

**MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
HOSPITALAR LTDA**

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/09/2016

I.E.: 0703603-59

Índices Financeiros 01/01/2022 a 31/12/2022

Folha: 12



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave=C50hgu7o7149300wz-jx0jaachave2=bi-vYHk0tZxwAGXck14Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 38883686420-REYNALDO MENDES DA CUNHA|10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Código	Classificação	Nome	2022	2021
100	01	ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL (ILG)		
116	01.1	ATIVO CIRCULANTE + REALIZÁVEL A LONGO PRAZO	6.195.294,80D	2.458.156,06
124	01.2	PASSIVO CIRCULANTE + PASSIVO NÃO CIRCULANTE	5.355.294,80C	1.619.785,47
132	01.3	= RESULTADO DO ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL	1,16D	1,52
140	02	ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE (ILC)		
159	02.1	ATIVO CIRCULANTE	6.005.447,38D	2.374.187,88
167	02.2	PASSIVO CIRCULANTE	5.355.294,80C	1.619.785,47
175	02.3	= RESULTADO DO ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE	1,12D	1,47
183	03	ÍNDICE DE LIQUIDEZ SECA (ILS)		
191	03.1	DISPONÍVEL + TÍTULOS A RECEBER + APLICAÇÕES FINANCEIRAS	996.634,03D	406.536,97
205	03.2	PASSIVO CIRCULANTE	5.355.294,80C	1.619.785,47
213	03.3	= RESULTADO DO ÍNDICE DE LIQUIDEZ SECA	0,19C	0,25
221	04	ÍNDICE DE LIQUIDEZ IMEDIATA (ILM)		
230	04.1	DISPONÍVEL	515.432,83D	231.284,28
248	04.2	PASSIVO CIRCULANTE	5.355.294,80C	1.619.785,47
256	04.3	= RESULTADO DO ÍNDICE DE LIQUIDEZ IMEDIATA	0,10C	0,14
264	05	CAPITAL CIRCULANTE LÍQUIDO (CCL)		
272	05.1	(+)ATIVO CIRCULANTE	6.005.447,38D	2.374.187,88
280	05.2	(-)PASSIVO CIRCULANTE	5.355.294,80C	1.619.785,47
299	05.3	= RESULTADO DO CAPITAL CIRCULANTE LÍQUIDO (CCL)	650.152,58D	754.402,41
302	06	ENDIVIDAMENTO GERAL (EG)		
310	06.1	PASSIVO CIRCULANTE + PASSIVO NÃO CIRCULANTE	5.355.294,80C	1.619.785,47
329	06.2	ATIVO CIRCULANTE + ATIVO NÃO CIRCULANTE	6.195.294,80D	2.459.785,47
337	06.3	= RESULTADO DO ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO GERAL	0,86D	0,66

DECLARAÇÃO

- 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 da Escrituração Contábil Digital – SPED do Livro Diário nº 7, registrado sob o nº do HASH 5C.98.81.8B.B4.01.FB.B6.8A.D8.13.05.88.D5.98.5B.30.C6.EB.01-4 em 17/03/2023 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATAO DOS GUARARAPES, 21 de Março de 2023

Assinado de forma digital
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420
em 2023.03.21 10:20:58 -03'00'
Série: 4BE911BAB9AF6C97

Assinado de forma digital
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
em 2023.03.21 10:21:05 -03'00'
Série: 5BEC53B408B5BCBB

REYNALDO MENDES DA CUNHA
CONTADOR
CPF: 388.836.864-20
CRC: PE01569708
RG: 2387779 SSP/PE

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
Administrador
CPF: 108.988.944-50
RG: 8980167 SDS/PE

22/06/2023



Certifico o Registro em 22/06/2023

Arquivamento 20239169522 de 22/06/2023 Protocolo 239169522 de 20/06/2023 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA

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

Chancela 73708128206442

**MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
HOSPITALAR LTDA**

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/09/2016

I.E.: 0703603-59

Índices Financeiros 01/01/2022 a 31/12/2022

Folha: 13



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave=C50hguYo7149300Wzjx0JAchave2=bivYHKOtZXWAGXCK14Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 3883686420-REYNALDO MENDES DA CUNHA|10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Código	Classificação	Nome	2022	2021
345	07	RENTABILIDADE DO INVESTIMENTO TOTAL	6.195.294,80D	2.459.785,47
361	07.2	ATIVO CIRCULANTE + ATIVO NÃO CIRCULANTE	6.195.294,80D	2.459.785,47
566	08	ÍNDICE DE SOLVENCIA GERAL	11.550.590,76D	4.079.572,46
574	08.1	ATIVO TOTAL	6.195.294,80D	2.459.785,47
582	08.2	PASSIVO CIRCULANTE + PASSIVO NÃO CIRCULANTE	5.355.294,80C	1.619.785,47
590	08.3	= RESULTADO DO ÍNDICE DE SOLVENCIA GERAL	1,16D	1,52
485	10	GARANTIA DE CAPITAL DE TERCEIROS	6.195.294,96C	2.459.785,99
493	10.1	PATRIMONIO LIQUIDO	840.000,00C	840.000,00
507	10.2	PASSIVO CIRCULANTE + PASSIVO NÃO CIRCULANTE	5.355.294,80C	1.619.785,47
515	10.3	= RESULTADO DO CAPITAL DE TERCEIROS SOBRE O CAPITAL	0,16C	0,52
523	11	IMOBILIZAÇÃO DO INVESTIMENTO TOTAL	6.195.294,80D	2.461.414,88
531	11.1	ATIVO NÃO CIRCULANTE - REAL. L. PRAZO	0,00D	1.629,41
540	11.2	ATIVO CIRCULANTE + ATIVO NÃO CIRCULANTE	6.195.294,80D	2.459.785,47
558	11.3	= RESULTADO DAS IMOBILIZAÇÕES SOBRE CAPITAL DE GIRO	0,00D	0,00

DECLARAÇÃO

- 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 da Escrituração Contábil Digital – SPED do Livro Diário nº 7, registrado sob o nº do HASH 5C.98.81.8B.B4.01.FB.B6.8A.D8.13.05.88.D5.98.5B.30.C6.EB.01-4 em 17/03/2023 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 21 de Março de 2023

Assinado de forma digital
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420
em 2023.03.21 10:20:58 -03'00'
Série: 4BE911BAB9AF6C97

Assinado de forma digital
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
em 2023.03.21 10:21:05 -03'00'
Série: 5BEC53B408B5BCBB

REYNALDO MENDES DA CUNHA
CONTADOR
CPF: 388.836.864-20
CRC: PE01569708
RG: 2387779 SSP/PE

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
Administrador
CPF: 108.988.944-50
RG: 8980167 SDS/PE



Certifico o Registro em 22/06/2023

Arquivamento 20239169522 de 22/06/2023 Protocolo 239169522 de 20/06/2023 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA

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

Chancela 73708128206442

22/06/2023

**MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
HOSPITALAR LTDA**

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/09/2016

I.E.: 0703603-59

Notas Explicativas das Demonstrações Contábeis em 31/12/2022

Folha: 14



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=CS0hgu7o71493U0Wz-jx0JAchave2=pivYHk0tZXWAGXCK14Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 38883686420-REYNALDO MENDES DA CUNHA|10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Declarações

- 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 do Livro Diário nº 7.
- c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
- d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

Contexto Operacional

A MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI com sede na cidade do Recife/PE, tendo como objeto social o Comércio Atacadista de Medicamentos e Drogas de uso Humano, com início de atividade 02/03/2004.

Apresentação das Demonstrações Contábeis

As demonstrações contábeis foram elaboradas em consonância com os ditames do ITG 1000, além dos Princípios Fundamentais de Contabilidade e demais práticas emanadas da legislação societária brasileira.

Resumo das principais políticas contábeis

As principais políticas contábeis aplicadas na preparação destas demonstrações contábeis estão definidas abaixo. Essas políticas vêm sendo aplicadas de modo consistente em todos os exercícios apresentados, salvo disposição do contrário.

Nota 1. Caixa e Equivalentes de Caixa

Incluem dinheiro em caixa, conta única, demais depósitos bancários e aplicações de liquidez imediata. Os valores são mensurados e avaliados pelo valor de custo e, quando aplicável, são crescidos dos rendimentos auferidos até a data das demonstrações contábeis.

DECLARAÇÃO

- 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 da Escrituração Contábil Digital – SPED do Livro Diário nº 7, registrado sob o nº do HASH 5C.98.81.8B.B4.01.FB.B6.8A.D8.13.05.88.D5.98.5B.30.C6.EB.01-4 em 17/03/2023 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
- c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
- d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATAO DOS GUARARAPES, 21 de Março de 2023

Assinado de forma digital
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420
em 2023.03.21 10:20:58 -03'00'
Série: 4BE911BAB9AF6C97

REYNALDO MENDES DA CUNHA
CONTADOR
CPF: 388.836.864-20
CRC: PE01569708
RG: 2387779 SSP/PE

Assinado de forma digital
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
em 2023.03.21 10:21:05 -03'00'
Série: 5BEC53B408B5BCBB

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
Administrador
CPF: 108.988.944-50
RG: 8980167 SDS/PE

22/06/2023



Certifico o Registro em 22/06/2023

Arquivamento 20239169522 de 22/06/2023 Protocolo 239169522 de 20/06/2023 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA

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

Chancela 73708128206442

**MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
HOSPITALAR LTDA**

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/09/2016

I.E.: 0703603-59

Notas Explicativas as Demonstrações Contábeis em 31/12/2022

Folha: 15



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=CS0hguYo71493U0w2Jx0JAchave2=PiVYHk0tZXwAGXck14Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 38883686420-REYNALDO MENDES DA CUNHA|10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Nota 2. Contas a Receber

As contas a receber de clientes referem-se na sua totalidade a operações de curto prazo, conforme controles internos. Correspondem na sua grande maioria a organizações privadas e hospitais públicos.

Nota 3. Impostos a Recuperar

São Impostos com recolhimento na fonte que deverão ser utilizados em apurações próprias. Quando ultrapassado o prazo prescricional são estornados conforme valor de contabilização.

Nota 4. Estoques

Os Estoques são demonstrados ao custo ou ao valor Líquido de realização, dos dois o menor. O Custo é determinado pelo método do custo médio ponderável. O valor realizável líquido corresponde ao preço de venda estimado dos estoques, deduzido de todos os custos estimados para conclusão e gastos necessários para realizar a venda.

Nota 5. Imobilizado

Corresponde aos direitos que tenham por objeto bens corpóreos destinados à manutenção das atividades empresariais. São mensurados pelo custo de aquisição, deduzido das depreciações acumuladas. Quando o bem chega a sua totalidade de depreciação, é baixado por não agregar valor contábil.

Nota 6. Fornecedores a pagar

Em 31/12/2022, a empresa apresentou um saldo em aberto de R\$ 95.521,08 relacionados com fornecedores a pagar no curto prazo.

DECLARAÇÃO

- 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 da Escrituração Contábil Digital – SPED do Livro Diário nº 7, registrado sob o nº do HASH 5C.98.81.8B.B4.01.FB.B6.8A.D8.13.05.88.D5.98.5B.30.C6.EB.01-4 em 17/03/2023 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATAO DOS GUARARAPES, 21 de Março de 2023

Assinado de forma digital
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420
em 2023.03.21 10:20:58 -03'00'
Série: 4BE911BAB9AF6C97

Assinado de forma digital
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
em 2023.03.21 10:21:05 -03'00'
Série: 5BEC53B408B5BCBB

REYNALDO MENDES DA CUNHA
CONTADOR

CPF: 388.836.864-20
CRC: PE01569708
RG: 2387779 SSP/PE

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
Administrador

CPF: 108.988.944-50
RG: 8980167 SDS/PE

Folha: 16



Certifico o Registro em 22/06/2023

Arquivamento 20239169522 de 22/06/2023 Protocolo 239169522 de 20/06/2023 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA

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

Chancela 73708128206442

22/06/2023

**MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
HOSPITALAR LTDA**

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/09/2016

I.E.: 0703603-59

Notas Explicativas as Demonstrações Contábeis em 31/12/2022



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=C50hguy07149300Wzjx0jAaChave2=biVYHKOt2XWAGXCK14Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 38883686420-REYNALDO MENDES DA CUNHA|10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Nota 7. Impostos e Contribuições s/ Lucro

Compreende o imposto de renda e a contribuição social, onde a Legislação define percentuais (%) para presumir o Lucro Tributável. O valor encontrado, servirá como base de cálculo.

O imposto de renda é computado sobre o lucro tributável pela alíquota de 15%, acrescido do adicional de 10% para os lucros que excederem R\$ 60 mil no período de cada trimestre, enquanto que a contribuição social é computada pela alíquota de 9% sobre o lucro tributável, reconhecidos pelo regime de competência.

Nota 8. Impostos e Contribuições s/ Receita

As receitas de vendas estão sujeitas à tributação pelo imposto sobre Circulação de mercadorias e Serviços - ICMS, às alíquotas vigentes na região.

A tributação pelo Programa de Integração Social - PIS e Contribuição para Financiamento da Seguridade Social - COFINS na modalidade cumulativa para as receitas auferidas tributável, às alíquotas de 0,65% e 3% respectivamente.

Nota 9. ICMS Credenciamento

A empresa encontra-se credenciada no Dec. 28.247/2005 (Medicamentos); do qual gera benefícios de alíquotas especiais na aquisição de mercadorias que pertencem ao Anexo I do decreto.

Nota 10. Capital Social

No dia 11/06/2019 houve uma alteração contratual aumentando o Capital Social para R\$ 800.000,00 este proporcional a participação do titular administrador.

Nota 11. Reserva p/ Aumento de Capital

Reversão da Reserva de Aumento de Capital para cobrir parcialmente prejuízos do ano anterior.

DECLARAÇÃO

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 da Escrituração Contábil Digital - SPED do Livro Diário nº 7, registrado sob o nº do HASH 5C.98.81.8B.B4.01.FB.B6.8A.D8.13.05.88.D5.98.5B.30.C6.EB.01-4 em 17/03/2023 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.

c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.

d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATAO DOS GUARARAPES, 21 de Março de 2023

Assinado de forma digital
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420
em 2023.03.21 10:20:58 -03'00'
Série: 4BE911BAB9AF6C97

Assinado de forma digital
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
em 2023.03.21 10:21:05 -03'00'
Série: 5BEC53B408B5BCBB

REYNALDO MENDES DA CUNHA
CONTADOR

CPF: 388.836.864-20

CRC: PE01569708

RG: 2387779 SSP/PE

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
Administrador

CPF: 108.988.944-50

RG: 8980167 SDS/PE

Folha: 17



Certifico o Registro em 22/06/2023

Arquivamento 20239169522 de 22/06/2023 Protocolo 239169522 de 20/06/2023 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA

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

Chancela 73708128206442

22/06/2023

**MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
HOSPITALAR LTDA**

CNPJ : 06.132.785/0001-32 NIRE : 26600124535 de 02/09/2016

I.E.: 0703603-59

Notas Explicativas as Demonstrações Contábeis em 31/12/2022



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=CS0hguy07149300Wzjx0jA&chave2=biVYHKOtZXWAGXcK14FdLw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 38883686420-REYNALDO MENDES DA CUNHA|10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Ajuste de Avaliação Patrimonial

A empresa nunca efetuou ajuste de avaliação Patrimonial.

Responsabilidade de Contingências

Não há passivo contingente registrado contabilmente, tendo em vista que os administradores da empresa, escudados em opinião de seus consultores e advogados, não apontam contingências de qualquer natureza.

Eventos Subsequentes

Os administradores declaram a inexistência de fatos ocorridos subsequentemente à data de encerramento do exercício que venham a ter efeito relevante sobre a situação patrimonial ou financeira da empresa ou que possa provocar efeitos sobre seus resultados futuros.

DECLARAÇÃO

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 da Escrituração Contábil Digital – SPED do Livro Diário nº 7, registrado sob o nº do HASH 5C.98.81.8B.B4.01.FB.B6.8A.D8.13.05.88.D5.98.5B.30.C6.EB.01-4 em 17/03/2023 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.

c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.

d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATAO DOS GUARARAPES, 21 de Março de 2023

Assinado de forma digital
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420
em 2023.03.21 10:20:58 -03'00'
Série: 4BE911BAB9AF6C97

Assinado de forma digital
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
em 2023.03.21 10:21:05 -03'00'
Série: 5BEC53B408B5BCBB

REYNALDO MENDES DA CUNHA
CONTADOR
CPF: 388.836.864-20
CRC: PE01569708
RG: 2387779 SSP/PE

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
Administrador
CPF: 108.988.944-50
RG: 8980167 SDS/PE

Folha: 00018

22/06/2023



Certifico o Registro em 22/06/2023

Arquivamento 20239169522 de 22/06/2023 Protocolo 239169522 de 20/06/2023 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA

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

Chancela 73708128206442



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=CS0hguY071493U0WzJx0JAcchave2=PiVYHKOtZXWAGXCK14Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 38883686420-REYNALDO MENDES DA CUNHA|10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

TERMO DE ENCERRAMENTO

Contém este BALANÇO PATRIMONIAL E DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO número 006 (cinco), 00018 (dezoito) Folhas numeradas eletronicamente do número 00001 ao número 00018 e se destinou a escrituração dos lançamentos das operações próprias do estabelecimento do contribuinte abaixo identificado, referentes ao período de 01/01/2022 a 31/12/2022.

Razão social: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA
Endereço: RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440
Complemento:
Bairro: PIEDADE
Cidade / UF / CEP: Jaboatão Dos Guararapes / PE / 54400-260
Registro junta: 26600124535 em 02/09/2016
Inscrição estadual: 0703603-59
CNPJ: 06.132.785/0001-32
Inscrição municipal: 9459197
Data da constituição: 02/09/2016

JABOATAO DOS GUARARAPES, 31 de dezembro de 2022

DECLARAÇÃO

- 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 da Escrituração Contábil Digital – SPED do Livro Diário nº 7, registrado sob o nº do HASH 5C.98.81.8B.B4.01.FB.B6.8A.D8.13.05.88.D5.98.5B.30.C6.EB.01-4 em 17/03/2023 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATAO DOS GUARARAPES, 21 de Março de 2023

Assinado de forma digital
por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420
em 2023.03.21 10:20:58 -03'00'
Série: 4BE911BAB9AF6C97

Assinado de forma digital
por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
em 2023.03.21 10:21:05 -03'00'
Série: 5BEC53B408B5BCBB

REYNALDO MENDES DA CUNHA
CONTADOR
CPF: 388.836.864-20
CRC: PE01569708
RG: 2387779 SSP/PE

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
Administrador
CPF: 108.988.944-50
RG: 8980167 SDS/PE

22/06/2023



Certifico o Registro em 22/06/2023

Arquivamento 20239169522 de 22/06/2023 Protocolo 239169522 de 20/06/2023 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA

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

Chancela 73708128206442

**TERMO DE AUTENTICAÇÃO**

NOME DA EMPRESA	MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA
PROTOCOLO	239169522 - 20/06/2023
ATO	223 - BALANCO PUBLICADO
EVENTO	223 - BALANCO PUBLICADO

MATRIZ

NIRE 26600124535
CNPJ 06.132.785/0001-32
CERTIFICO O REGISTRO EM 22/06/2023
SOB N: 20239169522

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 10898894450 - LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA - Assinado em 21/06/2023 às 15:19:12

Cpf: 38883686420 - REYNALDO MENDES DA CUNHA - Assinado em 21/06/2023 às 15:19:37

Assinado eletronicamente por
JOAO PAULO ROCHA DAMASCENO
Secretário-Geral

1

22/06/2023

TERMO DE ABERTURA

Consta o presente livro 13 folhas numeradas de 1 a 13, e servirá de Balanço Patrimonial nº 8, exercício social encerrado em 31/12/2023, na empresa abaixo identificada:

Nome Empresarial: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA

NIRE: 26600124535

CNPJ: 06.132.785/0001-32

Data de arquivamento do atos constitutivos na JUCEPE: 02/09/2016

Município: JABOATAO DOS GUARARAPES

DECLARAÇÃO

- 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 da Escrituração Contábil Digital – SPED do Livro Diário nº 8, registrado sob o nº do HASH:86.CA.F3.89.16.08.15.2F.EB.1F.B4.67.AA.61.5A.B0.1C.F8.89.8D em 06/06/2024 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
- c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
- d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATAO DOS GUARARAPES: 01 de Janeiro de 2023

LEONARDO DA FONTE
OLIVEIRA:10898894450

Assinado digitalmente por LEONARDO
DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
DN: cn=LEONARDO DA FONTE
OLIVEIRA:10898894450, c=BR, o=ICP-
Brasil, ou=38016084000124,
email=leonardo@medvida.net
Data: 2024.10.08 10:59:30 -03'00'

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
ADMINISTRADOR
CPF: 108.988.944-50
RG: 8980167

REYNALDO
MENDES DA
CUNHA:38883686420

Assinado digitalmente por REYNALDO
MENDES DA CUNHA:38883686420
DN: cn=REYNALDO MENDES DA
CUNHA:38883686420, c=BR, o=ICP-
Brasil, ou=38016084000124,
email=reynaldo@medvida.net
Data: 2024.10.08 10:47:48 -03'00'

REYNALDO MENDES DA CUNHA
Contador
Reg. no CRC - PE sob o No. 01569708
CPF: 388.836.864-20
RG: 2387779



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Jq8RbSWUMwqBqZfPaqJlw&chave2=biVYHKotZXwAGXck14Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 38883686420-REYNALDO MENDES DA CUNHA|10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

10/06/2024

JUCEPE

Certifico o Registro em 10/06/2024

Arquivamento 20248970925 de 10/06/2024 Protocolo 248970925 de 07/06/2024 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA

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

Chancela 100371959698145

BALANÇO PATRIMONIAL



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Uj8RbSWUMwBgZfFaq3Jm&chave2=biVYHKOtZXWgXK14Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 38883686420-REYNALDO MENDES DA CUNHA|10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Descrição	2023	2022
	31/12/2023	31/12/2022
ATIVO	5.054.423,28D	6.195.294,80D
ATIVO CIRCULANTE	2.510.580,77D	6.005.447,38D
DISPONIBILIDADES	143.522,31D	515.432,83D
CAIXA	10.203,08D	20.536,98D
Caixa	10.203,08D	20.536,98D
BANCOS CONTA MOVIMENTO	8.430,43D	13.694,65D
Caixa Economica Federal S/A	8.430,43D	13.694,65D
APLICACOES DE LIQUIDEZ IMEDIATA - FAF	124.888,80D	481.201,20D
(-) Rendimentos Apropriar	0,00	14.533,22C
Aplic. Banco do Brasil	124.888,80D	265.186,99D
Aplic. Banco do Brasil CDB	0,00	230.547,43D
DIREITOS REALIZAVEIS A CURTO PRAZO	2.367.058,46D	5.490.014,55D
CLIENTES NACIONAIS	1.838.928,24D	5.256.377,54D
Clientes Diversos	1.838.928,24D	5.256.377,54D
ADIANTAMENTOS	102.944,99D	83.212,16D
Adiantamento a Fornecedores	21.601,55D	1.868,72D
Empréstimo a funcionarios	81.343,44D	81.343,44D
TRIBUTOS E CONTRIBUICOES A COMPENSAR/RECUPERAR	2.219,09D	889,56D
Impostos a Recuperar	1.221,77D	0,00
IRRF s/Aplic. Financeira	997,32D	889,56D
ESTOQUES	422.966,14D	149.535,29D
Estoque de Mercadoria Para Revenda	422.966,14D	149.535,29D
ATIVO NAO CIRCULANTE	2.543.842,51D	189.847,42D
ATIVO REALIZAVEL A LONGO PRAZO	2.543.842,51D	189.847,42D
DEPOSITOS JUDICIAIS	65.422,22D	65.422,22D
Causas Federais	65.422,22D	65.422,22D
EMPRESTIMOS A PESSOAS LIGADAS	2.468.573,62D	0,00
Contrato de Mutuo - Cirurgica Montebello	2.007.936,62D	0,00
Contrato de Mutuo - Cirurgica Serra Mar	363.637,00D	0,00
Contrato de Mutuo - So Saude	97.000,00D	0,00
PARTICIPACAO EM CONSORCIOS	9.846,67D	124.425,20D
Consortio	9.846,67D	124.425,20D
PASSIVO	5.054.423,28C	6.195.294,80C
PASSIVO CIRCULANTE	1.414.423,28C	5.355.294,80C
FORNECEDORES NACIONAIS	20.252,54C	95.521,08C
FORNECEDORES	20.252,54C	95.521,08C
CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	20.252,54C	92.245,42C
MAUES LOBATO COM. E REP. LTDA	0,00	789,00C
ULTRAMEGA DISTRIB.HOSP.LTDA EPP	0,00	2.486,66C
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	689.856,39C	888.461,92C

DECLARAÇÃO

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 da Escrituração Contábil Digital – SPED do Livro Diário nº 8, registrado sob o nº do

ASH:86.CA.F3.89.16.08.15.2F.EB.1F.B4.67.AA.61.5A.B0.1C.F8.89.8D em 06/06/2024 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.

c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.

d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 10 de Junho de 2024

LEONARDO DA FONTE
OLIVEIRA:10898894450

Assinado digitalmente por LEONARDO
DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
DN: cn=LEONARDO DA FONTE
OLIVEIRA:10898894450, o=BR, ou=ICP-
Brasil, ou=38016084000124,
email=leonardo@medvida.net
Data: 2024.10.08 10:56:46 -03'00'

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
ADMINISTRADOR
CPF: 108.988.944-50
RG: 8980167

REYNALDO
MENDES DA
CUNHA:38883686420

Assinado digitalmente por REYNALDO
MENDES DA CUNHA:38883686420
DN: cn=REYNALDO MENDES DA
CUNHA:38883686420, o=BR, ou=ICP-
Brasil, ou=38016084000124,
email=reinaldo.lda@gmail.com
Data: 2024.10.08 10:51:10 -03'00'

REYNALDO MENDES DA CUNHA
Contador
Reg. no CRC - PE sob o No. 01569708
CPF: 388.836.864-20
RG: 2387779

Sistema licenciado para META CONTABIL EIRELI

10/06/2024

Certifico o Registro em 10/06/2024

Arquivamento 20248970925 de 10/06/2024 Protocolo 248970925 de 07/06/2024 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA

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

Chancela 100371959698145



BALANÇO PATRIMONIAL



Descrição	2023	2022
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS BANCARIOS	31/12/2023	31/12/2022
BB Giro Flex	689.856,39C	888.461,92C
Empréstimo Bancario - Banco do Brasil	288.000,33C	888.461,92C
Empréstimo Bancario - Caixa Economica Federal	285.609,89C	0,00
	116.246,17C	0,00
OBRIGACOES TRABALHISTAS	51.006,31C	25.669,90C
ENCARGOS SOCIAIS A PAGAR	51.006,31C	25.669,90C
DCTF-WEB Cod: 1410	23.700,37C	0,00
FGTS a Pagar	5.389,32C	5.710,77C
INSS a Pagar	21.916,62C	19.959,13C
OBRIGACOES TRIBUTARIAS	18.852,31C	204.748,08C
IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	2.442,89C	3.695,56C
IRRF a Recolher - salarios e pro-labore	2.442,89C	3.695,56C
IMPOSTOS E CONTRIBUICOES S/LUCRO	100,31C	104.927,65C
Contribuicao Social a Pagar	0,00	40.572,14C
IRPJ a Pagar	100,31C	64.355,51C
IMPOSTOS E CONTRIBUICOES S/RECEITAS	1.163,61C	16.500,33C
COFINS a Pagar	0,00	2.556,54C
ICMS a Pagar	1.163,61C	13.389,87C
PIS a Pagar	0,00	553,92C
OUTROS IMPOSTOS A PAGAR	15.145,50C	79.624,54C
CSLL - Parcelamento	4.568,40C	22.874,00C
ICMS Credenciamento de Medicamentos 009-4	0,00	11.701,84C
IRPJ - Parcelamento	10.577,10C	45.048,70C
DIVIDENDOS	634.455,73C	4.140.893,82C
DIVIDENDOS E LUCROS DISTRIBUIDOS	634.455,73C	4.140.893,82C
Lucros Distribuidos a Pagar	634.455,73C	4.140.893,82C
PASSIVO NAO CIRCULANTE	2.800.000,00C	0,00
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	2.800.000,00C	0,00
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS BANCARIOS	2.800.000,00C	0,00
Empréstimo Bancario LP - Banco do Brasil SA	2.800.000,00C	0,00
PATRIMONIO LIQUIDO	840.000,00C	840.000,00C
CAPITAL	800.000,00C	800.000,00C
CAPITAL SOCIAL	800.000,00C	800.000,00C
Capital Social Integralizado	800.000,00C	800.000,00C
RESERVAS	40.000,00C	40.000,00C
RESERVAS DE LUCROS	40.000,00C	40.000,00C

DECLARAÇÃO

- 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 da Escrituração Contábil Digital - SPED do Livro Diário nº 8, registrado sob o nº do SH:86.CA.F3.89.16.08.15.2F.EB.1F.B4.67.AA.61.5A.B0.1C.F8.89.8D em 06/06/2024 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATAO DOS GUARARAPES, 10 de Junho de 2024

LEONARDO DA FONTE
OLIVEIRA:10898894450

Assinado digitalmente por LEONARDO
DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
DN: cn=LEONARDO DA FONTE
OLIVEIRA:10898894450, c=BR, o=ICP-
Brasil, ou=38016084000124,
email=leonardo@medvida.net
Data: 2024.10.08 11:00:03 -03'00'

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
ADMINISTRADOR
CPF: 108.988.944-50
RG: 8980167

REYNALDO
MENDES DA
CUNHA:38883686420

Assinado digitalmente por REYNALDO
MENDES DA CUNHA:38883686420
DN: cn=REYNALDO MENDES DA
CUNHA:38883686420, c=BR, o=ICP-
Brasil, ou=38016084000124,
email=andre.rosa@gmail.com
Data: 2024.10.08 10:51:21 -03'00'

REYNALDO MENDES DA CUNHA
Contador
Reg. no CRC - PE sob o No. 01569708
CPF: 388.836.864-20
RG: 2387779

Sistema licenciado para META CONTABIL EIRELI

10/06/2024



Certifico o Registro em 10/06/2024
Arquivamento 20248970925 de 10/06/2024 Protocolo 248970925 de 07/06/2024 NIRE 26600124535
Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA
Este documento pode ser verificado em <http://redesirn.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>
Chancela 100371959698145

BALANÇO PATRIMONIAL



Descrição	2023	2022
Reserva Legal	31/12/2023 40.000,00C	31/12/2022 40.000,00C

DECLARAÇÃO

- 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 da Escrituração Contábil Digital – SPED do Livro Diário nº 8, registrado sob o nº do HASH: 86.CA.F3.89.16.08.15.2F.EB.1F.B4.67.AA.61.5A.B0.1C.F8.89.8D em 06/06/2024 pela Receita Federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATAO DOS GUARARAPES, 10 de Junho de 2024

LEONARDO DA FONTE
OLIVEIRA: 10898894450

Assinado digitalmente por LEONARDO
DA FONTE OLIVEIRA: 10898894450
DN: cn=LEONARDO DA FONTE
OLIVEIRA, o=BR, ou=ICP-
Brasil, ou=38016084000124,
email=leonardo@medvida.net
Data: 2024.10.08 11:00:18 -03'00'

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
ADMINISTRADOR
CPF: 108.988.944-50
RG: 8980167

REYNALDO
MENDES DA
CUNHA: 38883686420

REYNALDO MENDES DA CUNHA
Contador
Reg. no CRC - PE sob o No. 01569708
CPF: 388.836.864-20
RG: 2387779

Assinado digitalmente por REYNALDO
MENDES DA CUNHA: 38883686420
DN: cn=REYNALDO MENDES DA
CUNHA, o=BR, ou=ICP-
Brasil, ou=38016084000124,
email=reynaldo@medvida.net
Data: 2024.10.08 10:51:50 -03'00'

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2023



Descrição	Saldo Atual
RECEITA BRUTA	2.304.326,30
RECEITA BRUTA COM VENDAS/SERVIÇOS	2.304.326,30
Re venda de Mercadorias	2.304.326,30
DEDUÇÕES DA RECEITA	(386.268,04)
DEVOLUÇÕES DE VENDAS	(170.356,62)
(-) Devolucoes de Vendas	(170.356,62)
IMPOSTOS S/ VENDAS / SERVICOS	(215.911,42)
(-) COFINS S/Vendas e Servicos	(21.589,74)
(-) ICMS S/Vendas	(189.643,89)
(-) PIS S/Vendas e Servicos	(4.677,79)
RECEITA LIQUIDA	1.918.058,26
CUSTO DAS MERCADORIAS VENDIDAS	(966.291,34)
Custo das Mercadorias Vendidas	(966.291,34)
DESPESAS OPERACIONAIS	(1.609.425,91)
DESPESAS TRABALHISTAS	(799.926,78)
Recuperacao de programas assistenciais	28.787,74
Vale Transporte	3.608,12
13.Salario	(43.967,87)
Adicional por tempo de serviço	(3.431,09)
Assistencia Medica	(63.206,85)
Aviso Previo/Indenizacoes Trabalhistas	(13.822,90)
Ferias	(71.131,25)
Gratificacoes	(5.953,40)
Horas Extras	(652,10)
Pro-Labore	(90.000,00)
Salarios	(530.104,85)
Vale Transporte	(10.052,33)
ENCARGOS SOCIAIS	(245.762,93)
FGTS	(57.072,55)
INSS	(188.690,38)
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	(563.736,20)
Agua e Esgoto	(2.700,20)
Aluguel	(63.900,00)
Amostra Gratis	(514,88)
Associacao de classe	(1.433,18)
Brindes	(2.736,05)
Correios e Malotes	(34,33)

DECLARAÇÃO

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 da Escrituração Contábil Digital – SPED do Livro Diário nº 8, registrado sob o nº do CNPJ: 06.CA.F3.89.16.08.15.2F.EB.1F.B4.67.AA.61.5A.B0.1C.F8.89.8D em 06/06/2024 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de São Paulo.

c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.

d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATAO DOS GUARARAPES, 10 de Junho de 2024

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
ADMINISTRADOR
CPF: 108.988.944-50
RG: 8980167

REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420

REYNALDO MENDES DA CUNHA
Contador
Reg. no CRC - PE sob o No. 01569708
CPF: 388.836.864-20
RG: 2387779

Assinado digitalmente por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420
DN: cn=REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420, c=BR, o=ICP-Brasil, ou=38016084000124, email=reynaldo.mendes@gmail.com, Data: 2024.10.08 10:52:15 -03'00'

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2023

Descrição	Saldo Atual
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	(563.736,27)
Despesas não Dedutíveis	(294.008,37)
Energia Elétrica	(5.003,67)
Frete e Carretos	(29.194,95)
Honorários	(300,00)
Materiais de Consumo	(22.107,91)
Seguros	(26.509,29)
Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	(19.686,83)
Serviços Prestados PVRF	(82.050,00)
Telefone	(7.780,84)
Vigilância Segurança e Transporte	(5.775,70)
DESPESAS TRIBUTARIAS	(56.117,27)
MULTAS	(10.558,46)
Multas Dedutíveis IR	(10.558,46)
TAXAS E CONTRIBUIÇÕES	(45.558,81)
Taxas estaduais	(40.005,75)
Taxas municipais	(5.553,06)
OUTRAS DESPESAS	(475.896,96)
DUPLICATAS OU CHEQUES INCOBRÁVEIS	(475.896,96)
Duplicatas Incobráveis	(475.896,96)
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	0,00
OUTRAS RECEITAS NÃO OPERACIONAIS	106,52
OUTRAS RECEITAS N	106,52
Receitas de depósitos judiciais	106,52
RESULTADO ANTES DAS OPERAÇÕES FINANCEIRAS	(1.189.566,70)
RECEITAS FINANCEIRAS	18.397,12
GANHOS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS	18.397,12
Rendimentos de Aplicação	18.397,12
DESPESAS FINANCEIRAS	(60.047,90)

DECLARAÇÃO

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 da Escrituração Contábil Digital – SPED do Livro Diário nº 8, registrado sob o nº do CNPJ: 06.132.785/0001-32 em 06/06/2024 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de São Paulo.

c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.

d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 10 de Junho de 2024

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
Assinado digitalmente por LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
DN: cn=LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA:10898894450, c=BR, o=ICP-Brasil, ou=38016084000124, email=leonardo@medvida.net, Date: 2024.10.08 11:01:48 -03'00'

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
ADMINISTRADOR
CPF: 108.988.944-50
RG: 8980167

REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420
Assinado digitalmente por REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420
DN: cn=REYNALDO MENDES DA CUNHA:38883686420, c=BR, o=ICP-Brasil, ou=38016084000124, email=reinaldo@medvida.net, Date: 2024.10.08 10:52:27 -03'00'

REYNALDO MENDES DA CUNHA
Contador
Reg. no CRC - PE sob o No. 01569708
CPF: 388.836.864-20
RG: 2387779

Sistema licenciado para META CONTABIL EIRELI

10/06/2024

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2023

Descrição	Saldo Atual
DESPESAS COM ATUALIZAÇÕES	(21.242,7)
Juros de mora	(21.242,73)
DESPESAS BANCARIAS	(38.805,17)
Comissão de Fiança	(32.000,00)
IOF	(352,60)
Tarifas Bancarias	(6.452,57)
RESULTADO ANTES DA CSLL E IRPJ	(1.231.217,48)
PROVISÕES IMPOSTOS S/ LUCRO	(76.210,61)
PROVISAO CONTRIBUIÇÃO SOCIAL S/LUCRO	(32.727,01)
Provisao p/ CSLL	(32.727,01)
PROVISAO IMPOSTO DE RENDA S/LUCRO	(43.483,60)
Provisao P/ IRPJ	(43.483,60)
PREJUÍZO DO EXERCÍCIO	(1.307.428,09)

DECLARAÇÃO

- 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 da Escrituração Contábil Digital – SPED do Livro Diário nº 8, registrado sob o nº do HASH:86.CA.F3.89.16.08.15.2F.EB.1F.B4.67.AA.61.5A.B0.1C.F8.89.8D em 06/06/2024 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de Pernambuco.
c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATAO DOS GUARARAPES, 10 de Junho de 2024

LEONARDO DA FONTE
OLIVEIRA:10898894450

Assinado digitalmente por LEONARDO
DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
DN: cn=LEONARDO DA FONTE
OLIVEIRA:10898894450, c=BR, o=ICP-
Brasil, ou=38016084000124,
email=leonardo@medvida.net
Data: 2024.10.08 11:02:04 -03'00'

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
ADMINISTRADOR
CPF: 108.988.944-50
RG: 8980167

REYNALDO
MENDES DA
CUNHA:38883686420

Assinado digitalmente por REYNALDO
MENDES DA CUNHA:38883686420
DN: cn=REYNALDO MENDES DA
CUNHA:38883686420, c=BR, o=ICP-
Brasil, ou=38016084000124,
email=reynaldo@medvida.net
Data: 2024.10.08 10:52:48 -03'00'

REYNALDO MENDES DA CUNHA
Contador
Reg. no CRC - PE sob o No. 01569708
CPF: 388.836.864-20
RG: 2387779

10/06/2024

JUCEPE

Certifico o Registro em 10/06/2024

Arquivamento 20248970925 de 10/06/2024 Protocolo 248970925 de 07/06/2024 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA

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

Chancela 100371959698145

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=JgRb5WUMwqBqZfPaqJlw&chave2=biVYHk0tZXWAGXCK14FdLw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 38883686420-REYNALDO MENDES DA CUNHA|10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

DEMONSTRAÇÃO DOS LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS



Discriminação	Valor	
LUCROS/PREJUÍZOS	2023	2022
Saldo Anterior de Lucros Acumulados	0,00	0,00
Ajustes Credores de Períodos-base Anteriores	0,00	0,00
Reversão de Reservas	0,00	0,00
Outros Recursos	0,00	0,00
Lucro Líquido do Ano	0,00	5.455.174,98
(-)Saldo Anterior de Prejuízo Acumulados	0,00	0,00
(-)Ajustes Devedores de Períodos-base Anteriores	0,00	0,00
(-)Prejuízo Líquido do Ano	1.307.428,09	0,00
TOTAL	1.307.428,09	5.455.174,98
DESTINAÇÕES		
Compensação de Prejuízo	(1.307.428,09)	0,00
Transferências para Reservas	0,00	0,00
Dividendos ou Lucros Distribuídos, Pagos ou Creditados	0,00	(5.455.174,98)
Parcela dos Lucros Incorporados ao Capital	0,00	0,00
Outras Destinações	0,00	0,00
TOTAL	(1.307.428,09)	(5.455.174,98)
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	0,00	0,00

DECLARAÇÃO

- 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 da Escrituração Contábil Digital - SPED do Livro Diário nº 8, registrado sob o nº do HASH:86.CA.F3.89.16.08.15.2F.EB.1F.B4.67.AA.61.5A.B0.1C.F8.89.8D em 06/06/2024 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 10 de Junho de 2024

LEONARDO DA FONTE
OLIVEIRA:10898894450

Assinado digitalmente por LEONARDO
DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
DN: cn=LEONARDO DA FONTE
OLIVEIRA:10898894450, o=BR, ou=ICP-
Brasil, ou=38016094000124,
email=leonardo@medvida.net
Data: 2024.10.08 11:02:25 -03'00'

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
ADMINISTRADOR
CPF: 108.988.944-50
RG: 8980167

REYNALDO
MENDES DA
CUNHA:38883686420

Assinado digitalmente por REYNALDO
MENDES DA CUNHA:38883686420
DN: cn=REYNALDO MENDES DA
CUNHA:38883686420, o=BR, ou=ICP-
Brasil, ou=38016094000124,
email=rancho.ksa@gmail.com
Data: 2024.10.08 10:53:00 -03'00'

REYNALDO MENDES DA CUNHA
Contador
Reg. no CRC - PE sob o No. 01569708
CPF: 388.836.864-20
RG: 2387779

10/06/2024



Certifico o Registro em 10/06/2024

Arquivamento 20248970925 de 10/06/2024 Protocolo 248970925 de 07/06/2024 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA

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

Chancela 100371959698145

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Jg8RbSWUMwqBgZfPaq3Jw&chave2=biVYHKotZXWAGXCKi4FdLw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 38883686420-REYNALDO MENDES DA CUNHA|10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

Histórico	CAPITAL REALIZADO AUTORIZADO	RESERVAS DE LUCROS		Total
	Capital Social	Reserva Legal	(-) Prejuízos Acumulados	
Saldo em 31/12/2022	800.000,00	40.000,00		840.000,00
Lucros Acumulados			1.307.428,09	1.307.428,09
(-) Prejuízos Acumulados			-1.307.428,09	-1.307.428,09
Saldo em 31/12/2023	800.000,00	40.000,00	0,00	840.000,00
Saldo em 31/12/2021	0,00	0,00	0,00	0,00
Saldo em 31/12/2022	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARAÇÃO

- 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 da Escrituração Contábil Digital – SPED do Livro Diário nº 8, registrado sob o nº do HASH:86.CA.F3.89.16.08.15.2F.EB.1F.B4.67.AA.61.5A.B0.1C.F8.89 .8D em 06/06/2024 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
- c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
- d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATÃO DOS GUARARAPES, 10 de Junho de 2024

LEONARDO DA FONTE
OLIVEIRA:10898894450

Assinado digitalmente por LEONARDO
DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
DN: cn=LEONARDO DA FONTE
OLIVEIRA, o=10898894450, c=BR, o=ICP-
Brasil, ou=38016084000124,
email=leonardo@medvida.net
Data: 2024.10.08 11:02:51 -03'00'

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

ADMINISTRADOR
CPF: 108.988.944-50
RG: 8980167

REYNALDO
MENDES DA

CUNHA:38883686420

Assinado digitalmente por REYNALDO
MENDES DA CUNHA:38883686420
DN: cn=REYNALDO MENDES DA
CUNHA, o=38883686420, c=BR, o=ICP-
Brasil, ou=38016084000124,
email=rmendes@medvida.net
Data: 2024.10.08 10:53:30 -03'00'

REYNALDO MENDES DA CUNHA

Contador
Reg. no CRC - PE sob o No. 01569708
CPF: 388.836.864-20
RG: 2387779

10/06/2024

JUCEPE

Certifico o Registro em 10/06/2024

Arquivamento 20248970925 de 10/06/2024 Protocolo 248970925 de 07/06/2024 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA

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

Chancela 100371959698145

COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2023



Coeficiente	Fórmula	Valor	Resultado
Índice de Liquidez Geral	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo	2.510.580,77 + 2.543.842,51	1,20
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	1.414.423,28 + 2.800.000,00	
Índice de Liquidez Corrente	Ativo Circulante	2.510.580,77	1,77
	Passivo Circulante	1.414.423,28	
Índice de Solvência Geral	Ativo	5.054.423,28	1,20
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	1.414.423,28 + 2.800.000,00	
Índice de Endividamento Geral	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	1.414.423,28 + 2.800.000,00	0,83
	Passivo Total	5.054.423,28	

Jaboatão dos Guararapes, 06/06/2024 DECLARAÇÃO

- 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 da Escrituração Contábil Digital – SPED do Livro Diário nº 8, registrado sob o nº do HASH:86.CA.F3.89.16.08.15.2F.EB.1F.B4.67.AA.61.5A.B0.1C.F8.89.8D em 06/06/2024 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

LEONARDO DA FONTE
OLIVEIRA:10898894450

Assinado digitalmente por LEONARDO
DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
DN: cn=LEONARDO DA FONTE
OLIVEIRA:10898894450, c=BR, o=ICP-
Brasil, ou=36016084000124,
email=leonardo@medvida.net
Data: 2024.10.08 11:03:07 -03'00'

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
ADMINISTRADOR
CPF: 108.988.944-50
RG: 8980167

REYNALDO
MENDES DA
CUNHA:38883686420

Assinado digitalmente por REYNALDO
MENDES DA CUNHA:38883686420
DN: cn=REYNALDO MENDES DA
CUNHA:38883686420, c=BR, o=ICP-
Brasil, ou=36016084000124,
email=randte.10a@gmail.com
Data: 2024.10.08 10:54:37 -03'00'

REYNALDO MENDES DA CUNHA
Contador
Reg. no CRC - PE sob o No. 01569708
CPF: 388.836.864-20
RG: 2387779

Sistema licenciado para META CONTABIL EIRELI

10/06/2024

JUCEPE

Certifico o Registro em 10/06/2024
Arquivamento 20248970925 de 10/06/2024 Protocolo 248970925 de 07/06/2024 NIRE 26600124535
Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA
Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>
Chancela 100371959698145



Declaração

- 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 do Livro nº 0008;
- c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado;
- d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

Contexto Operacional

MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA, com sede e foro na cidade de JABOATAO DOS GUARARAPES/PE, tendo como objeto social Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, com atividades iniciadas em 02/03/2004.

Apresentação das Demonstrações Contábeis

As demonstrações contábeis foram elaboradas em consonância com os ditames do ITG 1000, além dos Princípios Fundamentais de Contabilidade e demais práticas emanadas da legislação societária brasileira.

Balanco Patrimonial

Nota 1. Caixa e Equivalentes de Caixa

Expressam dinheiro em caixa na conta única e demais depósitos bancários e aplicações de liquidez imediata. Desta forma, os gastos a curto e longo prazo são liquidados com as disponibilidades em caixa, com as possíveis entradas de dinheiro. O índice de liquidez geral confirma que a empresa possui capital suficiente para arcar com suas obrigações.

Nota 2. Contas a Receber

As contas a receber de clientes referem-se na sua totalidade a operações de curto prazo, conforme controles internos. Correspondem na sua grande maioria a organizações privadas e hospitais públicos.

Nota 3. Impostos e Contribuições S/ Receita

Compreende o imposto de renda e a contribuição social, onde a Legislação define percentuais (%) para presumir o Lucro Tributável. O valor encontrado, servirá como base de cálculo. O imposto de renda é computado sobre o lucro tributável pela alíquota de 15%, acrescido do adicional de 10% para os lucros que excederem R\$ 60 mil no período de cada trimestre, enquanto que a contribuição social é computado pela alíquota de 9% sobre o lucro tributável, reconhecidos pelo regime de competência.

Nota 4. Estoques

Os estoques são demonstrados ao método do custo médio ponderável. Para a realização da venda, utiliza-se o preço de venda estimado dos estoques menos todos os custos com gastos estimados para sua conclusão.

DECLARAÇÃO

- 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 da Escrituração Contábil Digital – SPED do Livro Diário nº 8, registrado sob o nº do HASH:86.CA.F3.89.16.08.15.2F.EB.1F.B4.67.AA.61.5A.B0.1C.F8.89.8D em 06/06/2024 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
- c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
- d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATAO DOS GUARARAPES, 06 de Junho de 2024

LEONARDO DA FONTE
OLIVEIRA:10898894450

Assinado digitalmente por LEONARDO
DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
DN: cn=LEONARDO DA FONTE
OLIVEIRA.10898894450, o=BR, ou=ICP-
Brasil, ou=38016084000124,
email=leonardo@medvida.net
Data: 2024.10.08 11:03:22 -03'00'

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
ADMINISTRADOR
CPF: 108.988.944-50
RG: 8980167

REYNALDO
MENDES DA
CUNHA:38883686420

Assinado digitalmente por REYNALDO
MENDES DA CUNHA:38883686420
DN: cn=REYNALDO MENDES DA
CUNHA:38883686420, o=BR, ou=ICP-
Brasil, ou=38016084000124,
email=ranute.itsa@gmail.com
Data: 2024.10.08 10:54:56 -03'00'

REYNALDO MENDES DA CUNHA
Contador
CPF: 388.836.864-20
RG: 2387779

10/06/2024



Certifico o Registro em 10/06/2024

Arquivamento 20248970925 de 10/06/2024 Protocolo 248970925 de 07/06/2024 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA

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

Chancela 100371959698145



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=tJg8RbSWUMwqBqZlFpaqJlwachave2=biVYHKOt2XWAGXcK14FdLw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 38883686420-REYNALDO MENDES DA CUNHA|10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

CRC: PE01569708

Nota 5. Fornecedores

É uma obrigação que é evidenciada por valores conhecidos. A empresa apresentou um saldo em aberto de R\$ 20.252,54 (Vinte mil e Duzentos e Cinqüenta e Dois Reais e ciquenta e quatro centavos), relacionados a fornecedores a pagar no curto prazo.

Nota 6.Capital Social

O Capital Social é de R\$ 800.000,00 totalmente integralizado por seu sócio: LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA.

Nota 7.Credenciamento

Contribuinte de inscrição estadual Nr. 0703603-59 encontra-se Credenciado para medicamentos conforme DEC. 28.247/05.

Ajuste de Avaliação Patrimonial

Até a presente data a empresa não observou a necessidade da realização de uma avaliação patrimonial.

Responsabilidade de Contingências

Não há passivo contingente registrado contabilmente, tendo em vista que os administradores da empresa, escudados em opinião de seus consultores e advogados, não apontam contingências de qualquer natureza.

Eventos Subsequentes

Os administradores declaram a inexistência de fatos ocorridos subsequentemente à data de encerramento do exercício que venham a ter efeito relevante sobre a situação patrimonial ou financeira da empresa ou que possam provocar efeitos sobre seus resultados futuros.

DECLARAÇÃO

- Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas.
- As informações foram extraídas da Escrituração Contábil Digital – SPED do Livro Diário nº 8, registrado sob o nº do HASH:86.CA.F3.89.16.08.15.2F.EB.1F.B4.67.AA.61.5A.B0.1C.F8.89.8D em 06/06/2024 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
- A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
- A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATAO DOS GUARARAPES, 06 de Junho de 2024

LEONARDO DA FONTE
OLIVEIRA:10898894450

Assinado digitalmente por LEONARDO
DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
DN: cn=LEONARDO DA FONTE
OLIVEIRA, ou=38016084000124,
email=leonardo@medvida.net
Data: 2024.10.08 11:33:53 -03'00'

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
ADMINISTRADOR
CPF: 108.988.944-50
RG: 8980167

REYNALDO
MENDES DA
CUNHA:38883686420

Assinado digitalmente por REYNALDO
MENDES DA CUNHA:38883686420
DN: cn=REYNALDO MENDES DA
CUNHA, ou=38016084000124,
email=reinaldo.joa@gmail.com
Data: 2024.10.08 10:55:10 -03'00'

REYNALDO MENDES DA CUNHA
Contador
CPF: 388.836.864-20
RG: 2387779
CRC: PE01569708

10/06/2024



Certifico o Registro em 10/06/2024
Arquivamento 20248970925 de 10/06/2024 Protocolo 248970925 de 07/06/2024 NIRE 26600124535
Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA
Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>
Chancela 100371959698145

TERMO DE ENCERRAMENTO

Contém o presente livro 13 folhas numeradas de 1 a 13, e serviu de Balanço Patrimonial nº 8, na empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA, referente ao período de 01/01/2023 a 31/12/2023.

NIRE: 26600124535

CNPJ: 06.132.785/0001-32

Data de arquivamento do atos constitutivos na JUCEPE: 02/09/2016

DECLARAÇÃO

- 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 da Escrituração Contábil Digital – SPED do Livro Diário nº 8, registrado sob o nº do HASH:86.CA.F3.89.16.08.15.2F.EB.1F.B4.67.AA.61.5A.B0.1C.F8.89.8D em 06/06/2024 pela Receita federal do Brasil vinculado a Junta Comercial do Estado de PE.
- c) A Sociedade não possui Conselho Fiscal instalado.
- d) A Sociedade não possui Auditoria Independente.

JABOATÃO DOS GUARARAPES: 31 de Dezembro de 2023

LEONARDO DA FONTE
OLIVEIRA:10898894450

Assinado digitalmente por LEONARDO
DA FONTE OLIVEIRA:10898894450
DN: cn=LEONARDO DA FONTE
OLIVEIRA.10898894450, o=BR, ou=ICP-
Brasil, ou=38016084000124,
email=leonardo@medvida.net
Data: 2024.10.06 11:04:16 -03'00'

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
ADMINISTRADOR
CPF: 108.988.944-50
RG: 8980167

REYNALDO
MENDES DA
CUNHA:38883686420

Assinado digitalmente por REYNALDO
MENDES DA CUNHA:38883686420
DN: cn=REYNALDO MENDES DA
CUNHA:38883686420, o=BR, ou=ICP-
Brasil, ou=36016084000124,
email=reynaldo.hda@gmail.com
Data: 2024.10.06 10:35:26 -03'00'

REYNALDO MENDES DA CUNHA
Contador
Reg. no CRC - PE sob o No. 01569708
CPF: 388.836.864-20
RG: 2387779



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Uj8Rb5WUMwqBgZfPaqJlw&chave2=biVYHKotZXWAGXckI4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 38883686420-REYNALDO MENDES DA CUNHA|10898894450-LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

10/06/2024

JUCEPE

Certifico o Registro em 10/06/2024

Arquivamento 20248970925 de 10/06/2024 Protocolo 248970925 de 07/06/2024 NIRE 26600124535

Nome da empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA

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

Chancela 100371959698145



248970925

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA
PROTOCOLO	248970925 - 07/06/2024
ATO	223 - BALANÇO PUBLICADO
EVENTO	223 - BALANÇO PUBLICADO

MATRIZ

NIRE 26600124535
CNPJ 06.132.785/0001-32
CERTIFICO O REGISTRO EM 10/06/2024
SOB N: 20248970925

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 10898894450 - LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA - Assinado em 10/06/2024 às 09:09:25

Cpf: 38883686420 - REYNALDO MENDES DA CUNHA - Assinado em 10/06/2024 às 09:10:01

Assinado eletronicamente por
JESSICA CAROLINE DAS CHAGAS MORAES
RESPONSÁVEL PELO EXPEDIENTE DA SECRETARIA GERAL

1

10/06/2024

CARTÃO DE IDENTIDADE DE CONTABILISTA	
REGISTRO NACIONAL DE CONTABILIDADE Nº 01569770-8 EM PE	CATEGORIA CONTADOR
REINALDO MENDES DA CUNHA ALUIO CESARIO DA CUNHA SEVERINA MENDES DA CUNHA	
DATA DO REGISTRO 28/01/98	DATA DO REGISTRO 02/12/92
ASSINATURA DO CDS ROSIVALDO JUSTINO DA SILVA	
VALOR EM TODA TEMPORALIDADE NACIONAL	

BACHAREL EM CIÊNCIAS CONTÁBEIS 888.884.884-20	UNIVERSIDADE CATÓLICA DE PERAMBUCO 19/01/87
ASSINATURA DO CDS REINALDO MENDES DA CUNHA	



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PERNAMBUCO
CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO PERNAMBUCO certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME.....	: REYNALDO MENDES DA CUNHA
REGISTRO.....	: PE-015697/O-8
CATEGORIA.....	: CONTADOR
CPF.....	: ***.836.864-**

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: PERNAMBUCO, 11/03/2025 as 09:11:40.

Válido até: 09/06/2025.

Código de Controle: 970269.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCPE.



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

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

Nome: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 06.132.785/0001-32

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:23:33 do dia 25/03/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/09/2025.

Código de controle da certidão: **AFE7.ECBA.119E.84EB**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO
Pernambuco

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL

Número da Certidão: 2025.000002708065-39

Data de Emissão: 11/03/2025

DADOS DO CONTRIBUINTE

Razão Social: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA

Endereço: RODOVIA BR 101 SUL KM 80 GP B, JARDIM JORDAO, JABOATAO DOS GUARARAPES, PE, CEP: 54.320-230
- BRASIL

CNPJ: 06.132.785/0001-32

Certificamos, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os registros existentes neste órgão, que o contribuinte acima identificado está em situação **REGULAR** perante a Fazenda Pública Estadual.

A presente certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa nem exclui o direito da Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido requerente.

Esta certidão é válida até **08/06/2025** devendo ser confirmada sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" na página www.sefaz.pe.gov.br.

OBSERVAÇÕES: NÃO INFORMADO



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

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Número 107.090

Em cumprimento ao despacho exarado na petição nº 20250171540, e de acordo com a legislação em vigor, certifico para os devidos fins que, dos lançamentos existentes, o contribuinte de que trata a presente certidão está REGULAR com suas obrigações tributárias, junto a esta Fazenda Municipal.

Tipo do Tributo	MERCANTIL, IMOBILIÁRIOS E OUTROS CRÉDITOS		
Inscrição Mercantil	945.919-7		
Sequencial Imobiliário	14509717		
Denominação	MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA		
Nome de Fantasia	MEDVIDA		
CNPJ/CPF	06.132.785/0001-32		
Logradouro	ROD BR-101 - SUL		KM 80 GP B
Bairro/Distrito	JARDIM JORDAO		
Cidade/Estado/CEP	JABOATÃO DOS GUARARAPES / PE / 54320-230		
Atividade Principal	-COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS		
Cadastrado desde	04/2005		
Regime do ISS	3 - HOMOLOGADO		
Situação	ATIVO		
Observações:			

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

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

Jaboatão dos Guararapes, 23 de ABRIL de 2025.

Código de Validação
AQKN81788

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.132.785/0001-32
Razão Social: MEDVIDA DIST MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI ME
Endereço: ROD BR-101 - SUL / JARDIM JORDAO / JABOATAO DOS GUARARAPES / PE / 54320-230

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: 15/04/2025 a 14/05/2025

Certificação Número: 2025041502551444059311

Informação obtida em 22/04/2025 12:37:20

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 06.132.785/0001-32

Certidão nº: 17214192/2025

Expedição: 26/03/2025, às 09:16:47

Validade: 22/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **06.132.785/0001-32**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



A Distribuidora de Medicamentos Hospitalares

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIVRAMENTO- PB
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL PP N. 00008/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 033/2025

PROPONENTE: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR
LTDA
CNPJ: 06.132.785/0001-32

DECLARAÇÃO -de não emprega menor

1.0 - DECLARAÇÃO de não empregar menor.

O proponente acima qualificado declara, sob as penas da Lei, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, insalubre ou perigoso e nem menor de dezesesseis anos, em qualquer trabalho, podendo existir menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz na forma da legislação vigente; em acatamento às disposições do Art. 7º, Inciso XXXIII, da Constituição Federal, acrescido pela Lei Federal nº 9.854, de 27 de outubro de 1999.

Jaboatão dos Guararapes/PE, 06 de Maio 2025.

Distribuidora de Medicamentos Hospitalares

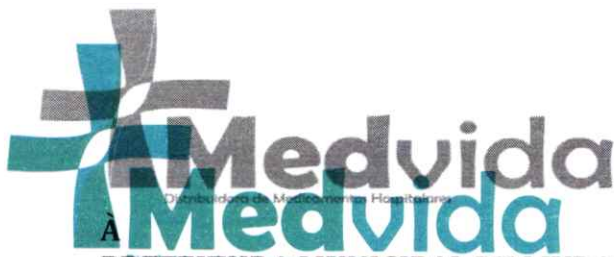
RAMON SANTOS DA COSTA

REPRESENTANTE

CPF/MF nº 094.952.144-24

RG Nº 3.380.229 SSP/PB

Medvida Distribuidora de Medicamentos Hospitalar LTDA- Rodovia BR 101 Sul KM 80 S/N GP B - CEP: 54.320-230 – Jaboaão dos Guararapes/PE - CNPJ: 06.132.785/0001-32 - E-mail: vendas@medvida.net - Fone: (81) 99243-4599 - Inscrição Estadual:0703603-59 NIRE:26600124535



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIVRAMENTO- PB
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL PP N. 00008/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 033/2025

PROPONENTE: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR
LTDA
CNPJ: 06.132.785/0001-32

DECLARAÇÃO- que a proposta compreende a integralidade dos custos

1.0 - DECLARAÇÃO que a proposta econômica compreende a integralidade dos custos.

O proponente acima qualificado declara, sob as penas da Lei, que sua proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

Jaboatão dos Guararapes/PE, 06 de Maio 2025.


RAMON SANTOS DA COSTA
REPRESENTANTE
CPF/MF nº 094.952.144-24
RG Nº 3.380.229 SSP/PB

Medvida Distribuidora de Medicamentos Hospitalar LTDA- Rodovia BR 101 Sul KM 80 S/N GP B - CEP: 54.320-230 - Jaboatão dos Guararapes/PE - CNPJ: 06.132.785/0001-32 - E-mail: vendas@medvida.net - Fone: (81) 99243-4599 - Inscrição Estadual:0703603-59 NIRE:26600124535



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
CENTRAL JUDICIÁRIA DE PROCESSAMENTO REMOTO DE 1º GRAU
NÚCLEO DE REVISORES E CERTIFICADORES

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO

CERTIFICO, por me haver sido pedido, que, conforme pesquisa realizada no sistema JUDWIN, no período de **cinco (05) anos até a presente data, não encontrei** processo DISTRIBUÍDO, no âmbito da Comarca de Jaboatão dos Guararapes, em 1º Grau, nas **Varas de Acidente de Trabalho, Varas Cíveis** (Falência ou Recuperação Judicial, Possessórias, etc.), **Varas de Sucessões** (Inventário, Declaratória de Ausência, etc.), (Tutela e Curatela, Interdição, etc.), **Varas de Executivos Fiscais** (Fazenda Pública Municipal ou Estadual e etc.), em face de:

MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 06.132.7850001-32

Essa Certidão não inclui os processos distribuídos antes do prazo estipulado na pesquisa, ainda que em tramitação.

Essa Certidão não inclui os processos eletrônicos do PJE, sendo possível obter as certidões relativas a tais processos diretamente no site www.tjpe.jus.br/certidaopje/.

O teor dessa Certidão não se altera com o decurso do tempo, visto que não há mais a distribuição de processos físicos no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco.

O referido é verdade. Dou fé.

Data conforme assinatura eletrônica por meio do sistema de Autenticação.



Documento autenticado por: Maria do Carmo Cabral
TECNICO JUDICIARIO - TPJ - Informação
Autenticado em 09/04/2025 às 09:04
conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006
<https://autenticacaodocumentos.app.tjpe.jus.br>

Autenticação:
NF.W6.J0.51.50





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA

CENTRAL DE CERTIDÃO

Fórum Des. Rodolfo Aureliano
Av. Desembargador Guerra Barreto, 200 – Térreo – Ala Sul, bairro Joana Bezerra
Fones nº (081) 3181-0400 (FAX)/ 3181-0476 e 3181-0470
CEP 50.090-700 - RECIFE - PE

Certidão Declaratória

VALIDADE 30 DIAS DA EMISSÃO

Data da Emissão: 09/04/2025

Data de Validade: 09/05/2025

Nº da Certidão: 00031438/2025

Nº da Autenticidade: OL.LR.SY.FQ.TM

Certifico, a requerimento de pessoa interessada que, de acordo com a Lei Complementar nº 100 de 21 de novembro de 2007 - Código de Organização Judiciária do Estado de Pernambuco, complementada pela Resolução nº 10 de 28.12.70 (Código de Organização Judiciária do Estado de Pernambuco), funcionam no Fórum da Capital três (03) Secretarias de Distribuição e Contadores. O Primeiro Distribuidor da Capital tinha competência para distribuir os feitos criminais, os de competência das Varas de Sucessões e Registros Públicos, Acidentes de Trabalho, Falências, Concordatas e Recuperação Judicial, bem como os relativos a Títulos de Créditos ou equivalentes, e os inventários com testamentos; o Segundo Distribuidor da Capital incumbia-se de distribuir os inventários sem testamento, os feitos da competência das Varas Cíveis, das Varas de Família e de Órfãos, Interditos e Ausentes e os das Varas de Assistência Judiciária; o Terceiro Distribuidor da Capital tinha competência para distribuir os Feitos da Fazenda Pública e Executivos Fiscais Estadual e Municipal. Os serviços concernentes às três (03) Secretarias dos Distribuidores e Contadores funcionam no Fórum Des. Rodolfo Aureliano, sito à Rua Des. Guerra Barreto, nº 200 - Ilha do Leite - Recife - PE. Com o advento das Instruções Normativas, publicadas no Diário Judicial Eletrônico: nº 06 de 13/07/2015, DJe nº 124/2015, em 14/07/2015; nº 10 de 18/8/2015, DJe nº 171/2015, em 21/9/2015; nº 17 de 09/11/2015, DJe nº 203/2015, em 10/11/2015; nº 11, de 26/11/2013; nº 10, de 29/03/2016, DJe nº 59/2016, em 31/03/2016; nº 10 de 23/04/2021, DJe nº 80/2021, em 29/04/2021 e Ato TJPE nº 26, de 13/01/2021, DJe nº 10/2021, em 15/01/2021, a distribuição dos processos de 1º grau da Comarca da Capital passou a ser realizada, obrigatoriamente, pelo Sistema de Processo Judicial Eletrônico - PJe, a partir da publicação das Instruções Normativas acima mencionadas. Certifico, ainda, que as buscas realizadas pelas Secretarias de Distribuição abrangem apenas os processos físicos distribuídos pelo Sistema de Judwin de 1º Grau. Certifico que a pesquisa dos distribuidores não alcança os processos distribuídos pelo PJe - Processo Judicial Eletrônico, a qual é realizada automaticamente, nos termos do artigo 15, da Instrução Normativa nº 07/2014 - TJPE, em consonância com o artigo 5º, §§ 1º e 2º da Resolução nº 185/2013 - CNJ. Certifico, finalmente, que não funcionam no Fórum da Capital os cartórios de protestos da Comarca de Recife, os quais possuem endereços distintos.

Observações:

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

A presente certidão foi expedida gratuitamente através da Internet, conforme Provimento nº 02/2022 – Conselho da Magistratura – TJPE.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA

Fórum Des. Rodolfo Aureliano
Av. Desembargador Guerra Barreto, 200 – Térreo – Ala Sul, bairro Joana Bezerra
Fones nº (081) 3181-0400 (FAX)/ 3181-0476 e 3181-0470
CEP 50.090-700 - RECIFE - PE

**CERTIDÃO NEGATIVA
LICITAÇÃO**

VALIDADE 30 DIAS DA EMISSÃO

Data da Emissão: 09/04/2025 08h47min

Data de Validade: 09/05/2025

Nº da Certidão: 02192748/2025

Nº da Autenticidade: A9.ZO.TL.L3.5R

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

Razão Social:

**MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR
LTDA**

CNPJ: 06.132.785/0001-32

Inscrição Estadual: 0703603-59

Endereço Residencial: RODOVIA BR 101 SUL, KM 80, S/N

Compl: GALPÃO B

Bairro: JARDIM JORDÃO

Cidade: Jaboatão dos Guararapes/PE

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

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

Observações:

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

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



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA

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

**CERTIDÃO NEGATIVA
LICITAÇÃO**

VALIDADE 30 DIAS DA EMISSÃO

Data da Emissão: 09/04/2025 08h48min

Data de Validade: 09/05/2025

Nº da Certidão: 02192770/2025

Nº da Autenticidade: N4.S4.H5.GQ.NM

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

Razão Social:

**MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR
LTDA**

CNPJ: 06.132.785/0001-32

Inscrição Estadual: 0703603-59

Endereço Residencial: RODOVIA BR 101 SUL, KM 80, S/N

Compl: GALPÃO B

Bairro: JARDIM JORDÃO

Cidade: Jaboatão dos Guararapes/PE

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

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

Observações:

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

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



Prefeitura Municipal do Ipojuca

Secretaria Municipal de Saúde

Central de Abastecimento Farmacêutico de Ipojuca – CAF

CNPJ: 11.248.285/0001-09

Ipojuca, 02 de abril de 2020.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - ME sediada na Rua Dona Maria de Souza, N.440 "A", – Piedade – Jaboatão dos Guararapes /PE, inscrita no C.N.P.J. sob n.º06.132.785/0001-32, é nossa fornecedora de Medicamentos, Medicamentos Controlados e Material Médico Hospitalar e que vem conduzindo de modo satisfatório o atendimento a nossa Administração, obedecendo a prazos previamente determinados e especificações, não constando em nossos arquivos fatos que desabonem sua conduta moral e técnica.

Cartório Eduardo Malta

IPOJUCA, 02 de abril de 2020.

José Orlando S. da Silva
José Orlando S. da Silva
Farmacêutico - CRF/PE:
Matrícula: 17559-2
CAF - Ipojuca

Farmacêutico Responsável
José Orlando Sousa da Silva CRF 4304
Fone: 9-87648754



1º Ofício de Jaboatão dos Guararapes
Cartório Eduardo Malta

Reconheço Por semelhança a firma de JOSE ORLANDO SOUSA DA SILVA em
05/05/2020 09:27:58 dou fé. Em testemunho da verdade.
ESCREVENTE MARIA DE FATIMA SILVA SANTANA, Emd/R\$ 3,71.
FERM R\$ 0,04, FUNSEG R\$ 0,08, TSNR R\$ 0,82, FERC R\$ 0,41 ISS R\$ 0,21.
Consulte a autenticidade em www.tips.jus.br/seledigital.
Selo: 0074849 JCJ03202003.04143

Bel. José Eduardo Lory Malta - Tabelião Público
Bel. José Alberto da Silva - Bel. Pedro Malta Filho - Escrivão Titular de Jaboatão dos Guararapes/PE
Fone: (51) 3035-9300 - Fax: (51) 3035-9302



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 71832608209770308147-1
Data: 26/08/2020 16:54:38
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKK20039-3H2Y;



CNJ: 06.870-0

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Bel. Válder Azevêdo da Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB



RECEBEMOS DE MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/05/2018 VALOR TOTAL: R\$ 29.700,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA - RUA CEL JOAO DE SOUSA LEAO, S/N CENTRO IPOJUCA-PE			Sér/Nº. 001/000.003.654 PED. 3682 	
DATA DE EMISSÃO 08/05/2018	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO / ASSINATURA DO RECEBEDOR		

 MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, A PIEDADE - 54400-260 JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.003.654 Série 001 Folha 1/2		 CHAVE DE ACESSO 2618 0506 1327 8500 0132 5500 1000 0036 5410 0003 6540 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
VENDA NORMAL NO ESTADO (FUNDAÇÃO ESTADUAL)		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126180023634149 - 08/05/2018 11:47:45		CNPJ 06.132.785/0001-32	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ - CTE		DATA DA EMISSÃO	
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA (218) (ALVARA=)		11.248.285/0001-09		08/05/2018	
ENDEREÇO RUA CEL JOAO DE SOUSA LEAO, S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		DATA DA SAÍDA 08/05/2018	
MUNICÍPIO IPOJUCA		UF PE		HORA DA SAÍDA 11:47:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
070360359		8135510349		070360359	

FATURA / DUPLICATA	
Num.	003654A
Venc.	07/06/2018
Valor	R\$ 29.700,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS SUBT.	VALOR DO IPI SUBT.	VALOR DO ICMS TOTAL	VALOR DO IPI TOTAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DA FATE	VALOR DA COTEN	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.700,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES							
NOME - RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO	
MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME		(0) Emitente					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA DONA MARIA DE SOUZA		JABOATÃO DOS GUARARAPES		PE		070360359	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
87	CAIXA		15	218,047	218,047		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
COD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	BCÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI	
4	AMITRIPTILINA 25 MG *(C-1) CX/100 COMP. (TEUTO) (C1) Lote: 24441199 Fab: 28/12/2017 Val: 28/12/2019 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049069	060	5102	CPR	1.400	0,0500	0,00%	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
4	AMITRIPTILINA 25 MG *(C-1) CX/100 COMP. (TEUTO) (C1) Lote: 24441258 Fab: 28/12/2017 Val: 28/12/2019 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049069	060	5102	CPR	85.000	0,0500	0,00%	4.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1757	ANEST. LIDOCAÍNA 2 % C.V. 20 ML CX/25 AMP. (HYPOF) Lote: 17060061 Fab: 19/06/2017 Val: 30/06/2019 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049043	060	5102	AMP	100	3,0000	0,00%	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
4422	AZITROMICINA 500 MG COMP. FB (PHARL) Lote: 169139 Fab: 29/12/2017 Val: 31/10/2019 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30042099	060	5102	CPR	6.000	0,6400	0,00%	3.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
846	CARBAMAZEPINA 2 % *(C-1) FR.100 ML (UNIAO) (C1) Lote: 1804233 Fab: 03/02/2018 Val: 29/02/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049065	060	5102	FR	53	12,6200	0,00%	668,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
846	CARBAMAZEPINA 2 % *(C-1) FR.100 ML (UNIAO) (C1) Lote: 1804235 Fab: 07/02/2018 Val: 29/02/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049065	060	5102	FR	447	12,6200	0,00%	5.641,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2654	CARBAMAZEPINA 200 MG *(C-1) CX/500 COMP. (TEUTO) (C1) Lote: 31221723 Fab: 10/03/2018 Val: 10/03/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049065	060	5102	CPR	100.000	0,0900	0,00%	9.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
4454	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML *(B-1) GTS FR.20 ML (PRATI) (B1) Lote: 18B831 Fab: 01/02/2018 Val: 17/02/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049064	060	5102	FR	200	2,7100	0,00%	542,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
4205	CLOROPROMAZINA 25MG/5 ML (C-1) CX/50 AMP. (HYPOF) (C1) Lote: 17111232 Fab: 23/11/2017 Val: 30/11/2019 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049079	060	5102	AMP	200	1,2500	0,00%	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
4413	FLUCONAZOL 150 MG CX/100 COMP. (MED Q) Lote: 537175 Fab: 01/07/2017 Val: 01/07/2019 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	060	5102	CPR	10.000	0,3100	0,00%	3.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
4255	HAI OPERIDOL 5 MG *(C-1) CX/200 COMP. (UNIAO) (C1) Lote: 1739909 Fab: 10/01/2018 Val: 11/12/2019 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049069	060	5102	CPR	1.000	0,1300	0,00%	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1601	MICONAZOL CREAM DERM. 20MG/G 28GR (PRATI) Lote: 18C941 Fab: 20/03/2018 Val: 20/03/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30039049	060	5102	BIS	200	1,5600	0,00%	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1579	SOL. FISIOLÓGICA NASAL FR.30 ML (MARIO) Lote: 180015A Fab: 27/02/2018 Val: 31/01/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	060	5102	FR	8	0,7800	0,00%	6,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1579	SOL. FISIOLÓGICA NASAL FR.30 ML (MARIO) Lote: 180028A Fab: 27/02/2018 Val: 28/02/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	060	5102	FR	192	0,7800	0,00%	149,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
302	SOL. F. TRIMETOPRINA 400 + 80MG CX/200 COMP. (PRATI) Lote: 180028A Fab: 27/02/2018 Val: 28/02/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049061	060	5102	CPR	16.000	0,0900	0,00%	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO FUNDO DE IPOJUCA PREGAO PRESENCIA N 006/FMS 2017 - PROC ADMINISTR. N 18935/2017 - PROC LICIT. N 017/FMS/2017 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 2811-8 CONTA: 131195-6 PED. VENDA: 3682 REPRES: 90 OPERAD.: 100 AG. COB: CARTEIRA ROTA: PERNAMBUCO PE			

Impressão em 26/08/2020 às 15:59:52

XML NF-e 3.10 - Datas: ver. 3.0.0 - Informa NF-e



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 71832608209770308147-2
 Data: 26/08/2020 16:54:39
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AKK20040-Z0UN;



Cartório Azevêdo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
 (83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Bel. Válder Azevêdo da Miranda Cavalcanti
 Titular





MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI
RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, A
PIEDADE - 54400-260
JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.654
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2618 0506 1327 8500 0132 5500 1000 0036 5410 0003 6540

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126180023634149 - 08/05/2018 11:47:45

SE TIREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NORMAL NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

070360359

INSCRIÇÃO (ADULT DO SUBST. TRIBUT.)

CNPJ

06.132.785/0001-32

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
	Nota: 18A57J Fab: 16/01/2018 Val: 16/01/2020 PMC: 0.00 L. 18A V=1 VBCST: 0.00 vICMSST: 0.00													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:FUNDO DE IPOJUCA
PRFGAO PRESENCIA N 006/FMS/2017 - PROC ADMINIST. N 18935/2017 - PROC LICIT. N 017/FMS/2017
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 2811-8 CONTA: 131195-6

PELVENDA: 3682 REPRES: 90 OPERAD.: 100 AG. COB: CARTEIRA ROTA: PERNAMBUCO-PE

RESERVADO AO FISCO

Impressão em 26/08/2020 às 13:59:32

VML NFe 3.10 Exatidão vcr. 3.0.0 InformaNF-e



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 71832608209770308147-3
Data: 26/08/2020 16:54:39
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKK20041-XRCW;



CNPJ: 06.870-0

Cartório Azevedo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Bel. Válber Azevedo de Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB



RECETEMOS DE MATÁDIA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/07/2018 VALOR TOTAL: R\$ 11.800,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA - RUA CEL JOAO DE SOUSA LEAO, S/N CENTRO IPOJUCA-PE		Sér/Nº. 001/000.004.715 PED. 4700 
DATA DE EMISSÃO 13/07/2018	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO / ASSINATURA DO RECEBEDOR

 MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, A PIEDADE - 54400-260 JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.004.715 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2618 0706 1327 8500 0132 5500 1000 0047 1510 0004 7150 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE USO 126180036049705 - 13/07/2018 09:28:27 CNPJ 06.132.785/0001-32
VENDA NORMAL NO ESTADO		PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE USO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ	
070360359		06.132.785/0001-32	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA (218) (ALVARA=)		11.248.285/0001-09	13/07/2018
ENDEREÇO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CEL JOAO DE SOUSA LEAO, S/N		55590-000	13/07/2018
MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
IPOJUCA		070360359	09:26:47

FATURA / DUPLICATA	
Núm.	0047154
Venc.	12/08/2018
Valor	R\$ 11.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO IPI IMPORTAÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.800,00
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.800,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES		CNPJ / CPF
MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME		06.132.785/0001-32
ENDEREÇO		CEP
RUA DONA MARIA DE SOUZA		55590-000
QUANTIDADE	UNIDADE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
14	CAIXA	070360359
MARCA		PLACA DO VEÍCULO
		06.132.785/0001-32
NUMERAÇÃO		VALOR TOTAL
3		214.800
PESO LÍQUIDO		PESO BRUTO
214.800		214.800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
4084	FILME P/ RX, 24X30CM, base verde (FUJIF) Lote: 46249 Fab: 01/12/2017 Val: 01/12/2020 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	37011029	060	5102	CX	30	121,0000	0,00%	3.630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4085	FILME P/ RX, 30X40CM, base verde (FUJIF) Lote: 46646 Fab: 01/02/2018 Val: 01/02/2021 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	37011029	041	5102	CX	10	202,0000	0,00%	2.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4086	FILME P/ RX, 35X35CM, base verde (FUJIF) Lote: 46830 Fab: 01/02/2018 Val: 01/02/2021 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	37011029	041	5102	CX	30	205,0000	0,00%	6.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO-FUNDO DE IPOJUCA EMPENHO 342 - PROCESSO ADMINISTRATIVO 020972/FMS/2017 - PROCESSO LICITATORIO 023/FMS/2017 - PREGAO PRESENCIAL 012/FMS/2017 - OF 062/2018 ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 001/FMS/2017 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 2811-8 CONTA: 131195-6 PED. VENDA: 4700 REPRES: 90 OPERAD.: 100 AG. COR: CARTEIRA ROTA: PERNAMBUCO-PE		

Impressão em 24/08/2020 às 16:12:30

XML NFE 3.10 Documento 3.01 Infração NFe



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 71832608209770308147-4
 Data: 26/08/2020 16:54:39
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AKK20042-7XXL;



Cartório Azevêdo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
 (83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Bel. Válder Azevêdo de Miranda Cavalcanti
 Titular



RECEBEMOS DE MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/08/2018 VALOR TOTAL: R\$ 102.277,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA - RUA CEL JOAO DE SOUSA LEAO, S/N CENTRO IPOJUCA-PE		Ser/Nº. 001/000.004.992 PED. 4949 
DATA DE EMISSÃO 02/08/2018	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO / ASSINATURA DO RECEBEDOR

 MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, A PIEDADE - 54400-260 JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.004.992 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2618 0806 1327 8500 0132 5500 1000 0049 9210 0004 9920 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PREDEFINIÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126180040042871 - 02/08/2018 16:22:33	
VENDA NORMAL, NO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL 070360359		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 06.132.785/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA (218) (ALVARA=)		11.248.285/0001-09	02/08/2018
ENDEREÇO RUA CEL JOAO DE SOUSA LEAO, S/N IPOJUCA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO UF PE	DATA DA SAÍDA 02/08/2018 HORA DA SAÍDA 16:22:01
Fatura / DUPLICATA Num. 004992A Venc. 01/09/2018 Valor R\$ 102.277,00		INSCRIÇÃO ESTADUAL 070360359	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS IMPORTAÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
102.277,00	12.273,24	0,00	0,00	0,00	0,00	650,00	102.277,00
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA CONTRIBUIÇÃO	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00	102.277,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES		TIPO DE CONTÊINER	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME		(0) Emitente		06.132.785/0001-32
ENDEREÇO RUA DONA MARIA DE SOUZA		BAIRRO / DISTRITO JABOATÃO DOS GUARARAPES UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 070360359	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARKA	NUMERAÇÃO	PESO LÍQUIDO
40	CAIXA		4	1.000

COD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
1250	FITA P/ TESTE DE GLICOSE CX/ 50 UND (ACON) Lote: 394409 Fab: 30/11/2017 Val: 30/11/2019 PMC: 0,00 Lista (a) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	38220090	000	5102	UN	50.000	0,5000	0,00%	25.000,00	25.000,00	3.000,00	12,00	0,00	0,00
1250	FITA P/ TESTE DE GLICOSE CX/ 50 UND (ACON) Lote: 394486 Fab: 30/03/2018 Val: 30/03/2020 PMC: 0,00 Lista (a) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	38220090	000	5102	UN	150.000	0,5000	0,00%	75.000,00	75.000,00	9.000,00	12,00	0,00	0,00
3108	KIT PAPANICOLAU ESTERIL, TAM. M (VAGIS) Lote: 18154 Fab: 01/11/2017 Val: 01/11/2019 Lista (a) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90189099	000	5102	KIT	300	2,5300	0,00%	759,00	759,00	91,08	12,00	0,00	0,00
3108	KIT PAPANICOLAU ESTERIL, TAM. M (VAGIS) Lote: 18768 Fab: 02/01/2018 Val: 01/01/2020 Lista (a) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90189099	000	5102	KIT	600	2,5300	0,00%	1.518,00	1.518,00	182,16	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO-FUNDO DE IPOJUCA EMPENHO 483 - OF 125/2018 - PROCESSO ADMINISTRATIVO 020967/2017 - PROCESSO LICITATORIO 021/FMS/2017 - PREGAO PRESENCIAL 010/FMS/2017 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 2811-8 CONTA: 131195-6 PED. VENDA: 4949 REPRES: 90 OPERAD.: 100 AG. COB: CARTEIRA ROTA: PERNAMBUCO-PE	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Impressão em 28-08-2020 às 16:07:30

NML NFe 4.000 Dnfe ver. 3.0.0 InfarmaNFe

RECEBEMOS DE MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/08/2018 VALOR TOTAL: R\$ 25.122,30 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA - RUA CEL JOAO DE SOUSA LEAO, S/N CENTRO IPOJUCA-PE			Ser/Nº. 001/000.005.048 PED. 4991 
DATA DE EMISSÃO 07/08/2018	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, A PIEDADE - 54400-260 JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.005.048 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2618 0806 1327 8500 0132 5500 1000 0050 4810 0005 0489 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126180040706829 - 07/08/2018 08:18:47
VENDA NORMAL NO ESTADO		CNPJ	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
070360359		06.132.785/0001-32	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA (218) (ALVARA=)		11.248.285/0001-09	07/08/2018
ENDEREÇO	BAIRRO / DESTINO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CEL JOAO DE SOUSA LEAO, S/N	CENTRO	55590-000	07/08/2018
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
IPOJUCA	PE	8135510349	08:17:31

FATURA / DUPLICATA	
Num.	005048A
Venc.	06/09/2018
Valor	R\$ 25.122,30

BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
290,00	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	25.122,30
VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.122,30

TRANSPORTADORA / VOLUMES		TRIBUT. POR CONTRA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	CNPJ / CPF
MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME		(0) Emitente			06.132.785/0001-32
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA DONA MARIA DE SOUZA	JABOATÃO DOS GUARARAPES	PE	070360359		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARKA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
70	CAIXA		14	45.000	45.000

COD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
4	AMITRIPTILINA 25 MG (C-1) CX/100 COMP. (FRUTO) (C1) Lote: 24441245 Fab: 16/02/2018 Val: 17/02/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049069	060	5102	CPR	150.000	0,0500	0,00%	7.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1757	ANEST. IDOCAINA 2 % C/V 20 ML CX/25 AMP. (HYPOF) Lote: 18060599 Fab: 08/06/2018 Val: 30/06/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049043	060	5102	AMP	100	3,0000	0,00%	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4422	AZITROMICINA 500 MG COMP. (PHARL) Lote: 18001444 Fab: 01/03/2018 Val: 30/03/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30042099	060	5102	CPR	12.000	0,6400	0,00%	7.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1283	CAPTOPRIL 25 MG (CAPOX) CX/750 COMP. (GEOL A) Lote: 1711535 Fab: 16/11/2017 Val: 30/11/2019 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049069	060	5102	CPR	77.160	0,0300	0,00%	2.314,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4454	CLONAZEPAM 2,5 MG ML (B-1) GTS FR. 20 ML (PRATI) (B1) Lote: 180831 Fab: 01/02/2018 Val: 17/02/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049064	060	5102	FR	200	2,7100	0,00%	542,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4203	CLOROPROMAZINA 25MG 5 ML (C-1) CX/30 AMP. (HYPOF) (C1) Lote: 18020176 Fab: 16/02/2018 Val: 29/02/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049079	060	5102	AMP	250	1,2500	0,00%	312,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3973	DIAZEPAM 10 MG 2 ML (B-1) CX/100 AMP. (SANTI) (B1) Lote: 20101218 Fab: 01/05/2018 Val: 01/05/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049064	060	5102	AMP	1.000	0,6900	0,00%	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3902	DOPAMINA 5 MG ML 10 ML CX/100 AMP. (HIPOI) Lote: AJ-003/18 Fab: 30/01/2018 Val: 31/12/2019 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049039	060	5102	AMP	200	1,7300	0,00%	346,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4413	FLUCONAZOL 150 MG CX/100 COMP. (MED Q) Lote: 635488 Fab: 01/04/2018 Val: 30/04/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	060	5102	CPR	5.000	0,3100	0,00%	1.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6255	HAI OPERIDOL 5MG 1ML CX/ 50 AMP (HYPOF) (C1) Lote: 18050489 Fab: 14/05/2018 Val: 31/05/2020 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049069	000	5102	AMP	250	1,1600	0,00%	290,00	290,00	34,80	12,00	0,00	0,00
3623	IDOCAINA GEL 2 % BISN.30 GR (PHARL) Lote: 18002492 Fab: 01/05/2018 Val: 01/05/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049043	060	5102	BG	200	1,9200	0,00%	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3623	IDOCAINA GEL 2 % BISN.30 GR (PHARL) Lote: 18002493 Fab: 01/05/2018 Val: 01/05/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049043	060	5102	BG	200	1,9200	0,00%	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
651	METRONIDAZOL 250 MG CX/600 COMP. (PRATI) Lote: 18F021 Fab: 01/06/2018 Val: 06/06/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049066	060	5102	CPR	9.600	0,1400	0,00%	1.344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
615	SULFATO FERROSO 25MG FE II ML/ 20 OU 30ML. GOTAS (B/NATUL) Lote: 4617 Fab: 01/06/2018 Val: 01/06/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049019	060	5102	FR	1.500	0,9900	0,00%	1.485,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO-FUNDO DE IPOJUCA EMPENHO 461 - OF 112/2018 - PROCESSO ADMINISTR 18935/2017 - PROCESSO LICIT. 017/FMS/2017 - PREGAO PRESENCIAL 006/FMS/2017 - DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 2811-8 CONTA: 131195-6 PED.VENDA: 4991 REPRES: 90 OPERAD: 100 AG. COR: CARTEIRA ROTA: PERNAMBUCO-PE		

Impressão em 24/08/2020 às 16:53:38

VML NFE 4.000 DocType ver. 3.0.0 Informa NFE

RECEBEMOS DE MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/09/2018 VALOR TOTAL: R\$ 17.490,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA - RUA CEL JOAO DE SOUSA LEAO, S/N CENTRO IPOJUCA-PE		Sér/Nº. 001/000.005.424 PED. 5379 
DATA DE EMISSÃO 06/09/2018	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, A PIEDADE - 54400-260 JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.005.424 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2618 0906 1327 8500 0132 5500 1000 0054 2410 0005 4240 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PRETÉRITO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126180047005137 - 06/09/2018 14:32:25	
VENDA NORMAL NO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ: 06.132.785/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA (218) (ALVARA=)		11.248.285/0001-09	06/09/2018
ENDEREÇO RUA CEL JOAO DE SOUSA LEAO, S/N		CEP: 55590-000	DATA DA SAÍDA 06/09/2018
CIDADE IPOJUCA		UF: PE POST. FAX: 8135510349	HORA DA SAÍDA 14:31:26

FATURA / DUPLICATA	
Núm.	001
Venc.	06/10/2018
Valor	R\$ 17.490,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO IPI (IMPORTAÇÃO)	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUZIDOS	
17.490,00	2.098,80	0,00	0,00	0,00	113,68	17.490,00	
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA CONTRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	524,70	17.490,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES		ETIQUETA POR CONTA	CEP	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
NOME - RAZÃO SOCIAL MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME		(0) Emitente			06.132.785/0001-32
ENDEREÇO RUA DONA MARIA DE SOUZA		CIDADE JABOATÃO DOS GUARARAPES		UF: PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 070360359
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARKA	NUMERAÇÃO	PESO LÍQUIDO	PESO LÍQUIDO
375	CAIXA		1	3.000	3.000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
COD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI
6320	LENÇOL PAPEL HOSP. (SAPPO) Lote: * Fab: 01/01/2016 Val: 01/01/2026 Lixa (o) \BCST: 0,00 \ICMSST: 0,00	48189090	000	5102	UN	3.000	5,8300	0,00%	17.490,00	17.490,00	2.098,80	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: FUNDO DE IPOJUCA OF N 125/2018 - PROCESSO ADM N 020967/2017 - PROCESSO LIC. N 021/FMS/2017 - PPN 010/FMS/2017-ATA REGISTRO DE PREÇOS N 037/FMS/2018 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 2811-8 CONTA: 131195-6 PED. VENDA: 5379 REPRES: 90 OPERAD.: 107 AG. COB: CARTEIRA ROTA: PERM. MBL/CO-PE	RESERVADO AO FISCO

Imprimido em 06/09/2018 às 14:32:30

XML: NFe 4.00 Danfe ver: 3.0.0 - Sistema NFe



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 71832608209770308147-7
 Data: 26/08/2020 16:54:39
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AKK20045-7VYV;



Cartório Azevêdo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
 (83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Bel. Válder Azevêdo de Miranda Cavalcanti
 Titular



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/71832608209770308147>

RECEBEMOS DE MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/10/2018 VALOR TOTAL: R\$ 21.909,02 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA - RUA CEL JOAO DE SOUSA LEAO, S/N CENTRO IPOJUCA-PE			Ser/Nº: 001/000.005.724 PED. 5662 
DATA DE EMISSÃO 02/10/2018	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, A PIEDADE - 54400-260 JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.005.724 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 2618 1006 1327 8500 0132 5500 1000 0057 2410 0005 7246 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126180052594257 - 02/10/2018 17:11:57
VENDA NORMAL NO ESTADO		CNPJ	
070360359		06.132.785/0001-32	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ - CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA (218) (ALVARA-)		11.248.285/0001-09	02/10/2018
RUA CEL JOAO DE SOUSA LEAO, S/N		CEP	DATA DA SAÍDA
CENTRO		55590-000	02/10/2018
IPOJUCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PE		8135510349	17:16:33

FATURA - DUPLICATA	
Núm. 001	
Venc. 01/11/2018	
Valor R\$ 21.909,02	

BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO
116,50	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.909,02
VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.909,02

TRANSPORTADORA / VOLUMES		CNPJ - CPF	
MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME		06.132.785/0001-32	
RUA DONA MARIA DE SOUZA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
CAIXA		070360359	
QUANTIDADE	ESPECIE	NUMERAÇÃO	PESQUISADO
105	CAIXA	18	71.091

COD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
1065	ACICLOVIR CREME 50 MG *GEN. BSN. 10 GR (PRATI)	30049069	060	5102	BG	500	3,6200	0,00%	1.810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	AMITRIPTILINA 25 MG *C-1) CX/100 COMP. (TEUTO) (C1)	30049069	060	5102	CPR	40.000	0,0500	0,00%	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4422	AZITROMICINA 500 MG COMP. (PHARI)	30042099	060	5102	CPR	3.500	0,6400	0,00%	2.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1283	CAPTOPRIL 25 MG (CAPOX) CX/750 COMP. (GEBOL)	30049069	060	5102	CPR	109.500	0,0300	0,00%	3.285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4205	CLORPROMAZINA 25MG 5 ML (C-1) CX/50 AMP. (HYPOF)	30049079	060	5102	AMP	300	1,2500	0,00%	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3973	DIAZEPAM 10 MG 2 ML *(B-1) CX/100 AMP. (SANTH)	30049064	060	5102	AMP	500	0,6900	0,00%	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1700	DIPIRONA 500 MG/ML GTS SOL. ORAL FR. 10 ML (FARMA)	30049069	060	5102	FR	5.000	0,7000	0,00%	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6456	FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML *(B-1) CX/25 AMP (CRIST)	30049069	000	5102	AMP	50	2,3300	0,00%	116,50	116,50	13,98	12,00	0,00	0,00
4680	FUROSEMIDA 10 MG/ML 2 ML CX/100 AMP. (SANTH)	30049076	060	5102	AMP	300	0,4200	0,00%	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4418	GENTAMICINA 80 MG CX/100 AMP (HYPOF)	30042061	060	5102	AMP	200	0,9500	0,00%	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4418	GENTAMICINA 80 MG CX/100 AMP (HYPOF)	30042061	060	5102	AMP	200	0,9500	0,00%	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3967	LIDOCAINA 2% SV 20 ML CX/25 UND. (HYPOF)	30039053	060	5102	UN	250	3,0000	0,00%	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3623	LIDOCAINA GEL 2% BSN. 30 GR (PHARI)	30049043	060	5102	BG	6	1,9200	0,00%	11,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
651	METRONIDAZOL 250 MG CX/600 COMP. (PRATI)	30049066	060	5102	CPR	9.000	0,1400	0,00%	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1601	MICONAZOL CREME DERM. 20MG/G 28GR (PRATI)	30039049	060	5102	BIS	500	1,5600	0,00%	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO-FUNDO DE IPOJUCA EMPENHO-000613 OF:203/2018 P.P.N:006/FMS/2017 PROC:2017/FMS/2017 PROC. ADM.:18935/2017 ATA:006/FMS/2018 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA:2811-8, CONTA:131195-6 PED.VENDA:5662 REPRES:90 OPERAD:99 AG. COB:CARTEIRA ROTA:PERNAMBUCO-PE		

Impressão em 02/10/2018 às 17:13:17 VML NFe 4.00 Docx vcr. 3.0.0 Inform@NFe

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/71832608209770308147>

 MEDVIDA Distribuidora de Medicamentos Hospitalares MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, A PIEDADE - 54400-260 JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
	Nº. 000.005.724 Série 001 Folha 2/2	CHAVE DE ACESSO 2618 1006 1327 8500 0132 5500 1000 0057 2410 0005 7246 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATURALIZAÇÃO DA OPERAÇÃO VENDA NORMAL NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126180052594257 - 02/10/2018 17:11:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 070360359	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 	CNPJ 06.132.785/0001-32

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.C.A.T.C ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
1904	VCBST: 0,00 vICMSST: 0,00 SAIS P. REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G CX:500 ENV. (NATUL) Lot: 35379F Fab: 01/06/2018 Val: 30/06/2020 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30039039	060	5102	ENV	2,000	0,6200	0,00%	1,240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302	SUI F-TRIMETROPINA 400 + 80MG CX:200 COMP. (PRATI) Lot: 18E095 Fab: 01/06/2018 Val: 01/06/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049061	060	5102	CPR	30,000	0,0900	0,00%	2,700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
615	SULFATO FERROSO 25MG FF II ML/ 20 OU 30ML. GOTAS FB (NATUL) Lot: 4617 Fab: 01/06/2018 Val: 30/06/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049019	060	5102	FR	1,000	0,9900	0,00%	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:FUNDO DE IPOJUCA EMPENHO:000613 OF:203/2018 P.P.N:006/FMS/2017 PROC.:017/FMS/2017 PROC. ADM.:18935/2017 ATA:006/FMS/2018 DADOS BANCARIOS:BANCO DO BRASIL, AGENCIA:2811-8 CONTA:131195-6 PED.VENDA:5662 REPRES.:90 OPERAD.:99 AG. COB:CARTEIRA ROTA: PERNAMBUCO-PE	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Impressão em 02/10/2018 às 17:13:17

VAL. NF-e 4,66 Danfe ver. 3.0.0 Informa NF-e



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 71832608209770308147-9
 Data: 26/08/2020 16:54:39
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AKK20047-IO6Q;



Cartório Azevedo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
 (83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Bel. Válder 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. 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://seledigital.tpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/71832608209770308147>

RECÍFEMOS DE MITAÇÃO DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/10/2018 VALOR TOTAL: R\$ 16.614,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA - RUA CEL JOAO DE SOUSA LEAO, S/N CENTRO IPOJUCA-PE			Ser/Nº. 001/000.005.845 PED. 5755 
DATA DE EMISSÃO 16/10/2018	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, A PIEDADE - 54400-260 JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.005.845 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 2618 1006 1327 8500 0132 5500 1000 0058 4510 0005 8450 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	VENDA NORMAL NO ESTADO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126180058823376 - 16/10/2018 11:12:32		CNPJ 06.132.785/0001-32
	DESTINATÁRIO / REMITENTE FUND. MUN. DE SAUDE DO IPOJUCA (218) (ALVARA=)		CNPJ - CPF 11.248.285/0001-09

ENDEREÇO RUA CEL JOAO DE SOUSA LEAO, S/N CIDADE IPOJUCA	BAIRRO - DISTRITO CENTRO UF PE	CEP 55590-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL 8135510349	DATA DA SAÍDA 16/10/2018 HORA DA SAÍDA 11:14:05
--	---	--	--

FATURA - DUPLICATA Num. 001 Venc. 15/11/2018 Valor R\$ 16.614,00

BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO
VALOR DO IMPOSTO	0,00	VALOR DO IMPOSTO	0,00	VALOR DO IMPOSTO	0,00	VALOR DO IMPOSTO
VALOR DO IMPOSTO	0,00	VALOR DO IMPOSTO	0,00	VALOR DO IMPOSTO	0,00	VALOR DO IMPOSTO

TRANSPORTADORA / VOLUMES FUND. MUN. DE SAUDE DO IPOJUCA RUA DONA MARIA DE SOUZA QUANTIDADE 97 ESPECIE CAIXA MARCA	TÍTULO POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTI JABOATÃO DOS GUARARAPES	PLACA DO VEÍCULO PE	CNPJ - CPF 06.132.785/0001-32
---	---	---	-------------------------------	---

COD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
4680	FUROSEMIDA 10 MG/ML 2 ML CX/100 AMP. (SANTI) Lote: 20204118 Fab: 01/09/2018 Val: 01/09/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049076	060	5102	AMP	2.700	0,4200	0,00%	1.134,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5907	METOCLOPRAMIDA 10 MG 2 ML CX/200 AMP. (ISOFA) Lote: 8070366 Fab: 20/07/2018 Val: 20/07/2020 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	060	5102	AMP	12.000	0,3100	0,00%	3.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
337	Valproato de sódio ou ácido valproico 250 mg/comprimido fb (BIOLAI) (C1) Lote: 1034029 Fab: 16/07/2018 Val: 31/07/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	060	5102	CPR	28.000	0,4200	0,00%	11.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO: FUNDO DE IPOJUCA EMPENHO N 000613 OF 203/2018 PROC. ADM N 18935/2017 PROC. LICIT. N 017/FMS/2017 PPN 006/FMS/2017 ATA REGISTRO DE PREÇOS N 006/FMS/2018 VIGÊNCIA: 13 DE MARÇO DE 2019 FORNECEDOR: MEDVIDA DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 2811-8 CONTA: 131195-6 PED. VENDA: 5755 REPRES: 90 OPERAD.: 107 AG. COB. CARTEIRA ROTA: PERNAMBUCO-PE	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Impressão em 26/08/2020 às 16:16:24 VML NFE 4.00 Danfe ver. 3.0.0 InformaNF-e

RECÍPIOS DE MEDICAMENTOS E/OU PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/10/2018 VALOR TOTAL: R\$ 27.928,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA - RUA CEL. JOÃO DE SOUSA LEAO, S/N CENTRO IPOJUCA-PE		Ser/Nº. 001/000.005.968 PED. 5900 
DATA DE EMISSÃO 26/10/2018	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO / ASSINATURA DO RECEBIDOR

 MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, A PIEDADE - 54400-260 JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.005.968 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2618 1006 1327 8500 0132 5500 1000 0059 6810 0005 9686 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
VENDA NORMAL NO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL 070360359		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126180063733543 - 26/10/2018 08:14:02 CNPJ 06.132.785/0001-32	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA (218) (ALVARA=)		11.248.285/0001-09	26/10/2018
ENDEREÇO RUA CEL. JOÃO DE SOUSA LEAO, S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	DATA DA SAÍDA 26/10/2018
MUNICÍPIO IPOJUCA		UF PE	HORA DA SAÍDA 08:14:22

FATURA / DUPLICATA	
Num. 001	Venc. 25/11/2018
Valor R\$ 27.928,00	

BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS IMPORTAÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PROPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.928,00
VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS ST	DESEMBOLSO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA CONTRIBUIÇÃO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.928,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES		CNPJ / CPF	
NOME - RAZÃO SOCIAL MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME		06.132.785/0001-32	
ENDEREÇO RUA DONA MARIA DE SOUZA		MUNICÍPIO JABOATÃO DOS GUARARAPES	
QUANTIDADE 40		INSCRIÇÃO ESTADUAL 070360359	
ESPÉCIE CAIXA		UF PE	
MARCA CAIXA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 070360359	
NUMERAÇÃO 5		PISO LÍQUIDO 38.000	
PISO LÍQUIDO 38.000		PISO LÍQUIDO 38.000	

COD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	Q/CT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
3965	ACIDO VALPROICO 500 MG (C-1) CX/50 CAP. (BOL-A) (C1) Lote: 1034091 Fab: 20/08/2018 Val: 31/08/2020 PMC: 0,00 Lista C-1 yBCST: 0,00 yICMSST: 0,00	30049099	060	5102	CAP	10.000	0,8300	0,00%	8.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2336	METFORMINA 850 MG (GEN) CX/200 COMP. (PRATI) Lote: 18F49N Fab: 25/05/2018 Val: 25/05/2020 PMC: 0,00 Lista C-1 yBCST: 0,00 yICMSST: 0,00	30049049	060	5102	CPR	96.000	0,0700	0,00%	6.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2336	METFORMINA 850 MG (GEN) CX/200 COMP. (PRATI) Lote: 18F50N Fab: 25/05/2018 Val: 25/05/2020 PMC: 0,00 Lista C-1 yBCST: 0,00 yICMSST: 0,00	30049049	060	5102	CPR	4.000	0,0700	0,00%	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1164	PENIC. G. BENZ. 1.200.000 UI C/D CX/50 F/A. (TEUTO) Lote: 2505486 Fab: 19/07/2018 Val: 19/07/2020 PMC: 0,00 Lista C-1 yBCST: 0,00 yICMSST: 0,00	30031013	060	5102	UN	200	9,7900	0,00%	1.958,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3103	SINVASTATINA 20 MG CX/500 COMP. (PHARL) Lote: 18004358 Fab: 01/08/2018 Val: 29/02/2020 PMC: 0,00 Lista C-1 yBCST: 0,00 yICMSST: 0,00	30039069	060	5102	CPR	97.000	0,1100	0,00%	10.670,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO: FUNDO DE IPOJUCA PROC. ADM N 18935/2017 PROC. LICIT. N 017/FMS/2017 PPN 006/FMS/2017 ATA REGISTRO DE PREÇOS N 006/FMS/2018 VIGÊNCIA: 13 DE MARÇO DE 2019 FORNECEDOR: MEDVIDA DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 2811-8 CONTA: 131195-6 PED. VENDA: 5900 REPRES: 90 OPERAD.: 107 AG. COB: CARTEIRA ROTA: PERNAMBUCO-PE		

Impressão em 26/10/2018 às 08:14:02

NFe: 001/000.005.968 PED. 5900



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 71832608209770308147-11
 Data: 26/08/2020 16:54:39
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AKK20049-OYPI;



Cartório Azevêdo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
 (83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Bel. Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
 Titular



RECEBEREMOS DE MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/11/2018 VALOR TOTAL: R\$ 9.450,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA - RUA CEL JOAO DE SOUSA LEAO, S/N CENTRO IPOJUCA-PE		Sér/Nº. 001/000.006.258 PED. 6162 
DATA DE EMISSÃO 20/11/2018	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, A PIEDADE - 54400-260 JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.006.258 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2618 1106 1327 8500 0132 5500 1000 0062 5810 0006 2583 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126180070886409 - 20/11/2018 10:51:49	
VENDA NORMAL NO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL 070360359		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 06.132.785/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ - CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA (218) (ALVARA=)		11.248.285/0001-09	20/11/2018
ENDEREÇO RUA CEL JOAO DE SOUSA LEAO, S/N		BAIRRO - DISTRITO CENTRO	DATA DA SAÍDA 20/11/2018
UF - CEP IPOJUCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL PE 8135510349	HORA DA SAÍDA 10:54:59

FATURA / DUPLICATA	
Num. 001	
Venc. 20/12/2018	
Valor R\$ 9.450,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO IPI	0,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES		CNPJ - CPF	
NOME - RAZÃO SOCIAL MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME		06.132.785/0001-32	
ENDEREÇO RUA DONA MARIA DE SOUZA		BAIRRO - DISTRITO JABOATÃO DOS GUARARAPES	
QUANTIDADE	UNIDADE	QUANTIDADE	UNIDADE
3	CAIXA	1	CAIXA

COD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	Q/CT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
5747	CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL. CX/50 F/A (BIOCH) Lote: 100218S Fab: 30/04/2018 Val: 30/04/2020 Lista (-) vBCST: 0,00 vCMST: 0,00	30042059	060	5102	F/A	5.000	1,8900	0,00%	9.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: FUNDO DE IPOJUCA EMPENHO: 338 PROC. ADM.: 18935/2017 PROC. LIC.: 017/FMS/2017 P.P.N.: 006/FMS/2017 ATA: 006/FMS/2018 OF: 061/2018 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 2811-8 CONTA: 131195-6 PED. VENDA: 6162 REPRES.: 90 OPERAD.: 99 AG. COB. CARTEIRA ROTA: PERNAMBUCO-PE	RESERVADO AO FISCO

Impressão em 24/08/2020 às 16:08:43 VML NFE 4.000 Data de vcr: 3.0.0 Infancia/NFe



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 71832608209770308147-12
 Data: 26/08/2020 16:54:39
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AKK20050-Q1PV;



Cartório Azevêdo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
 (83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Bel. Válder Azevêdo de Miranda Cavalcanti
 Titular



RECEBEMOS DE MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/11/2018 VALOR TOTAL: R\$ 21.597,80 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA - RUA CEL JOAO DE SOUSA LEAO, S/N CENTRO IPOJUCA-PE			Sér/Nº. 001/000.006.270 PED. 6172 
DATA DE EMISSÃO 21/11/2018	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBIDOR	

 MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, A PIEDADE - 54400-260 JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.006.270 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2618 1106 1327 8500 0132 5500 1000 0062 7010 0006 2707 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126180071279645 - 21/11/2018 15:14:20 CNPJ 06.132.785/0001-32
VENDA NORMAL NO ESTADO (FUNÇÃO DO DESTINATÁRIO) 070360359		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA (218) (ALVARA=)		CNPJ / CPF 11.248.285/0001-09	DATA DA EMISSÃO 21/11/2018
ENDEREÇO RUA CEL JOAO DE SOUSA LEAO, S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 55590-000
MUNICÍPIO IPOJUCA		UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 070360359
FATURA / DUPLICATA Núm. 001 Venc. 21/12/2018 Valor R\$ 21.597,80		HORA DA SAÍDA 16:16:56	

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO ICMS		CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS IMPORTAÇÃO		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		21.597,80	
VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		21.597,80	

TRANSPORTADORA / VOLUMES		NOME - RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		CNPJ / CPF		PLACA DO VEÍCULO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME		RUA DONA MARIA DE SOUZA		JABOATÃO DOS GUARARAPES		070360359		PE		070360359	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
124		CAIXA				13		44.034		44.034	

COD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	Q/ST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
4	AMITRIPTILINA 25 MG (C-1) CX/100 COMP. (TEUTO) (C1) Lote: 24441280 Fab: 22/03/2018 Val: 22/03/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049069	060	5102	CPR	80.000	0,0500	0,00%	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4422	AZITROMICINA 500 MG COMP. (PHARL) Lote: 18004045 Fab: 29/08/2018 Val: 31/08/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30042099	060	5102	CPR	9.000	0,6400	0,00%	5.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4422	AZITROMICINA 500 MG COMP. (PHARL) Lote: 18004277 Fab: 25/08/2018 Val: 31/08/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30042099	060	5102	CPR	3.000	0,6400	0,00%	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1283	CAPTOPRIL 25 MG (CAPOX) CX/750 COMP. (GEOLAI) Lote: 1805984 Fab: 29/05/2018 Val: 31/05/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049069	060	5102	CPR	49.500	0,0300	0,00%	1.485,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3973	DIAZEPAM 10 MG 2 ML (B-1) CX/100 AMP. (SANTH) (B1) Lote: 20102418 Fab: 01/08/2018 Val: 01/08/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049064	060	5102	AMP	1.000	0,6900	0,00%	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1700	DIPYRIDA 500 MG/ML GTS SOL. ORAL. FR. 10 ML (FARMA) Lote: DS18F317 Fab: 22/06/2018 Val: 22/06/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	060	5102	FR	100	0,7000	0,00%	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1700	DIPYRIDA 500 MG/ML GTS SOL. ORAL. FR. 10 ML (FARMA) Lote: DS18H459 Fab: 03/09/2018 Val: 03/09/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	060	5102	FR	3.900	0,7000	0,00%	2.730,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4680	FLUROSEMIDA 10 MG/ML 2 ML CX/100 AMP. (SANTH) Lote: 20204118 Fab: 01/09/2018 Val: 01/09/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	060	5102	AMP	2.500	0,4200	0,00%	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5907	METOCLOPRAMIDA 10 MG 2 ML CX/240 AMP. (ISOFA) Lote: 8070366 Fab: 20/07/2018 Val: 20/07/2020 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	060	5102	AMP	6.480	0,3100	0,00%	2.008,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5907	METOCLOPRAMIDA 10 MG 2 ML CX/240 AMP. (ISOFA) Lote: 8080641 Fab: 29/08/2018 Val: 29/08/2020 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	060	5102	AMP	2.400	0,3100	0,00%	744,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1579	SOL. FISIOLÓGICA NASAL FR. 30 ML (MARIO) Lote: 180382A Fab: 18/05/2018 Val: 31/05/2020 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	060	5102	FR	700	0,7800	0,00%	546,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
615	SULFATO FERROSO 25MG FE II/ML/ 20 OU 30ML GOTAS FB (NATUL) Lote: 4614 Fab: 30/06/2018 Val: 30/06/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049019	060	5102	FR	400	0,9900	0,00%	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
615	SULFATO FERROSO 25MG FE II/ML/ 20 OU 30ML GOTAS FB (NATUL) Lote: 4627 Fab: 01/08/2018 Val: 31/08/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049019	060	5102	FR	200	0,9900	0,00%	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO-FUNDO DE IPOJUCA EMPENHO N 734 OFN 271 2018 PROC. ADM N 18935/2017 PROC. LICIT N 017/FMS-2017 PPN 006/FMS-2017 ATA REGISTRO DE PREÇOS N 006/FMS-2018 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 2811-8 CONTA: 131195-6 PED. VENDA: 6172 REPRES: 90 OPERAD: 107 AG. COB: CARTEIRA ROTA: PERNAMBUCO-PE			

Impressão em 21/11/2018 às 15:14:25

RECEREMOS DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/02/2019 VALOR TOTAL: R\$ 60.801,16 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA - RUA CEL JOAO DE SOUSA LEAO, S/N CENTRO IPOJUCA-PE			Sér/Nº. 001/000.006.851 PED. 6870 	
DATA DE EMISSÃO 12/02/2019	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR		

 MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, A PIEDADE - 54400-260 JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.006.851 Série 001 Folha 1/2		 CHAVE DE ACESSO 2619 0206 1327 8500 0132 5500 1000 0068 5110 0006 8519 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NORMAL NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126190009134147 - 12/02/2019 11:28:37		CNPJ 06.132.785/0001-32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 070360359		INSCRIÇÃO ESTATUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ - CPF		DATA DA EMISSÃO	
FUNDOS MUNICIPAIS FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA (218) (ALVARA=) ENDEREÇO RUA CEL JOAO DE SOUSA LEAO, S/N CIDADE/UF IPOJUCA PE		CENTRO CEP 55590-000 INSCRIÇÃO ESTATUAL 070360359		12/02/2019 DATA DA SAÍDA 12/02/2019 HORA DA SAÍDA 11:27:20	

FATURA - DUPLICATA		CNPJ - CPF		DATA DA EMISSÃO	
Num. 001 Valor 14-03-2019 R\$ 60.801,16		06.132.785/0001-32		12/02/2019	

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00
VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES		CNPJ - CPF		DATA DA EMISSÃO	
FUNDOS MUNICIPAIS MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME ENDEREÇO RUA DONA MARIA DE SOUZA CIDADE/UF JABOATÃO DOS GUARARAPES PE		06.132.785/0001-32		12/02/2019	
QUANTIDADE	ESPECIE	CAIXA	QUANTIDADE	ESPECIE	CAIXA
248	CAIXA	248	302.180	302.180	302.180

COD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
6461	ACICLOVIR 200 MG CX/500 CPR. (PHAR.) Lote: 18005444 Fab: 01/10/2018 Val: 31/10/2020 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049069	060	5102	CPR	4.500	0,3700	0,00%	1.665,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6461	ACICLOVIR 200 MG CX/500 CPR. (PHAR.) Lote: 18005457 Fab: 01/10/2018 Val: 31/10/2020 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049069	060	5102	CPR	7.500	0,3700	0,00%	2.775,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1065	ACICLOVIR CREME 50 MG *GEN. BSN.10 GR (PRATI) Lote: 18F881 Fab: 01/06/2018 Val: 14/06/2020 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049069	060	5102	BG	359	3,6200	0,00%	1.299,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1065	ACICLOVIR CREME 50 MG *GEN. BSN.10 GR (PRATI) Lote: 18K312 Fab: 06/11/2018 Val: 06/11/2020 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049069	060	5102	BG	841	3,6200	0,00%	3.044,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	AMITRIPTILINA 25 MG *C-1) CX/100 COMP. (TEUTO) (C1) Lote: 24441332 Fab: 16/06/2018 Val: 16/06/2020 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049069	060	5102	CPR	44.600	0,0500	0,00%	2.230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	AMITRIPTILINA 25 MG *C-1) CX/100 COMP. (TEUTO) (C1) Lote: 24441332 Fab: 16/06/2018 Val: 16/06/2020 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049069	060	5102	CPR	25.400	0,0500	0,00%	1.270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1535	ATROPINA 0,25 MG 1 ML CX/240 AMP. (ISOFA) Lote: 8120247 Fab: 11/12/2018 Val: 11/12/2020 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30044090	060	5102	AMP	240	0,3200	0,00%	76,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4422	AZITROMICINA 500 MG COMP. (PHAR.) Lote: 18005151 Fab: 01/09/2018 Val: 30/09/2020 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30042999	060	5102	CPR	1.000	0,6400	0,00%	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1283	CAPTOPRIL 25 MG (CAPOX) CX/750 COMP. (GEOLA) Lote: 1808287 Fab: 18/07/2018 Val: 31/07/2020 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049069	060	5102	CPR	150.000	0,0300	0,00%	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
846	CARBAMAZEPINA 2% *C-1) FR.100 ML (UNIAO) (C1) Lote: 1819265 Fab: 01/05/2018 Val: 31/05/2020 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049065	060	5102	FR	96	12,6200	0,00%	1.211,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
846	CARBAMAZEPINA 2% *C-1) FR.100 ML (UNIAO) (C1) Lote: 1829518 Fab: 27/07/2018 Val: 31/07/2020 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049065	060	5102	FR	595	12,6200	0,00%	7.508,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
846	CARBAMAZEPINA 2% *C-1) FR.100 ML (UNIAO) (C1) Lote: 1834569 Fab: 01/08/2018 Val: 31/08/2020 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049065	060	5102	FR	62	12,6200	0,00%	782,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
263	DIAZEPAM 10 MG *B-1) CX/1000 COMP. (SANTI) (B1) Lote: 30407218 Fab: 01/11/2018 Val: 01/11/2020 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049064	060	5102	CPR	25.000	0,0700	0,00%	1.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3973	DIAZEPAM 10 MG 2 ML *B-1) CX/100 AMP. (SANTI) (B1) Lote: 20103218 Fab: 01/12/2018 Val: 01/12/2020 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049064	060	5102	AMP	1.000	0,6900	0,00%	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5785	DIPIRONA 500 MG GTS FR.10 ML (NATUL) Lote: 2296A Fab: 01/09/2018 Val: 30/09/2020 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049069	060	5102	FR	7.850	0,7000	0,00%	5.495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1700	DIPIRONA 500 MG/ML GTS SOL. ORAL FR. 10 ML (FARMA)	30049099	060	5102	FR	2.150	0,7000	0,00%	1.505,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO: FUNDO DE IPOJUCA OF 035/2019 - EMPENHO 151 - PREGAO PRESENCIAL 006/FMS/2017 - PROCESSO LICIT. 017/FMS/2017 - PROCESSO ADMINISTR. 08935/2017 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 2811-8 CONTA: 131195-6 PED.VENDA: 6870 REPRES. 90 OPERAD.: 100 AG. COB. CARTEIRA ROTA: PERNAMBUCO-PE		(Assinatura)	

Emissão em 26/08/2020 às 16:54:40

XML NFe 4.00 - Documento 3.00 - Informação NFe



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 71832608209770308147-14
 Data: 26/08/2020 16:54:40
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AKK20052-879A;



Cartório Azevêdo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro do Estado, João Pessoa - PB
 (83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Bel. Válder Azevêdo de Miranda Cavalcanti
 Titular



Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/71832608209770308147>



CHAVE DE ACESSO
2619 0206 1327 8500 0132 5500 1000 0068 5110 0006 8519

126190009134147 - 12/02/2019 11:28:37
(Nº2)

06.132.785/0001-32

1



VIII. NT 4.000 *Change over 3.000 Imperials NT 2.000*



RECEBEMOS DE MITAVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/03/2019 VALOR TOTAL: R\$ 33.215,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA - RUA CEL. JOAO DE SOUSA LEAO, S/N CENTRO IPOJUCA-PE		Sér/Nº. 001/000.007.001 PED. 6993 
DATA DE EMISSÃO 13/03/2019	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO: ASSINATURA DO RECEBIDOR

 MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, A PIEDADE - 54400-260 JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.007.001 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2619 0306 1327 8500 0132 5500 1000 0070 0110 0007 0010 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE USO 126190015136094 - 13/03/2019 08:42:29	
VENDA NORMAL NO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL 070360359		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 06.132.785/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDOS MUNICIPAIS DE SAÚDE DO IPOJUCA (218) (ALVARA=)		11.248.285/0001-09	13/03/2019
ENDEREÇO RUA CEL. JOAO DE SOUSA LEAO, S/N IPOJUCA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 55590-000
UF PE		PONT. FAX 8135510349	INSCRIÇÃO ESTADUAL 070360359
			HORA DA SAÍDA 08:40:53

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	12/04/2019
Valor	R\$ 33.215,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO IPI SUBST.	VALOR DO ICMS IMPORTAÇÃO	VALOR DO IPI IMPORTAÇÃO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DO IMPOSTO				VALOR TOTAL DA NOTA			
33.215,00				33.215,00			

TRANSPORTADORA / VOLUMES		FRET. POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF	
FUNDOS MUNICIPAIS DE SAÚDE DO IPOJUCA (218) (ALVARA=)		(0) Emitente						06.132.785/0001-32	
ENDEREÇO RUA DONA MARIA DE SOUZA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 55590-000		INSCRIÇÃO ESTADUAL 070360359			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESQUISADO	PESQUISADO	PESQUISADO	PESQUISADO	PESQUISADO	PESQUISADO
5	CAIXA		4	601.050	601.050	601.050	601.050	601.050	601.050

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
4084	FILME P. RX, 24X30CM, base verde (FUJIF) Lote: 48258 Fab: 01/08/2018 Val: 30/08/2021 PMC: 0,00 Lista (a) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	37011029	060	5102	CX	35	121,0000	0,00%	4.235,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4085	FILME P. RX, 30X40CM, base verde (FUJIF) Lote: 48910 Fab: 01/09/2018 Val: 30/09/2021 PMC: 0,00 Lista (a) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	37011029	041	5102	CX	40	202,0000	0,00%	8.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4086	FILME P. RX, 35X35CM, base verde (FUJIF) Lote: 49219 Fab: 01/10/2018 Val: 01/10/2021 PMC: 0,00 Lista (a) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	37011029	041	5102	CX	40	205,0000	0,00%	8.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4087	FILME P. RX, 35X43CM, (FUJIF) Lote: 49217 Fab: 01/10/2018 Val: 30/10/2021 PMC: 0,00 Lista (a) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	37011029	041	5102	CX	50	254,0000	0,00%	12.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO-FUNDO DE IPOJUCA EMPENHO 285 - OF 066/2019 - PREGAO PRESENCIAL 012/FMS/2017 - PROCESSO 023/FMS/2017 - PROCESSO ADMINISTR. 020972/FMS/2017 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 2811-8 CONTA: 131195-6 PED. VENDA: 6993 REPRES: 90 OPERAD.: 100 AG. COR: CARTEIRA ROTA: PERNAMBUCO-PE		

Impressão em 26/08/2020 às 16:03:36

VALOR NF: 4,00 Duplic. ser. 1.0.0. Informa/NF-e



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 71832608209770308147-16
 Data: 26/08/2020 16:54:40
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AKK20054-3SOG;



Cartório Azevêdo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
 (83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Bel. Válder Azevêdo Miranda Cavalcanti
 Titular



RECEBEMOS DE MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/04/2019 VALOR TOTAL: R\$ 35.478,51 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA - RUA CEL. JOAO DE SOUSA LEAO, S/N CENTRO IPOJUCA-PE		Sér/Nº. 001/000.007.202 PED. 7178 
DATA DE EMISSÃO 26/04/2019	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, A PIEDADE - 54400-260 JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.007.202 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2619 0406 1327 8500 0132 5500 1000 0072 0210 0007 2022 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO (CPF) 126190024728664 - 26/04/2019 17:38:13
	VENDA NORMAL NO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL 070360359 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 06.132.785/0001-32	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA (218) (ALVARA=)		CNPJ / CTE 11.248.285/0001-09	DATA DA EMISSÃO 26/04/2019
ENDEREÇO RUA CEL. JOAO DE SOUSA LEAO, S/N	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 55590-000	DATA DA SAÍDA 26/04/2019
MUNICÍPIO IPOJUCA	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 8135510349	HORA DA SAÍDA 17:37:32

FATURA: DUPLICATA Num. 001 Venc. 26/05/2019 Valor R\$ 35.478,51	
---	--

BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS EXPORTAÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.500,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.478,51
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO DESPESAS	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DA CONTRIBUIÇÃO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.478,51

TRANSPORTADORA / VOLUMES NOME - RAZÃO SOCIAL MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME		INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.132.785/0001-32
ENDEREÇO RUA DONA MARIA DE SOUZA	CEP 55590-000	DATA DA EMISSÃO 26/04/2019
MUNICÍPIO IPOJUCA	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 8135510349
QUANTIDADE 99	ESPECIE CAIXA	MARCA CAIXA
NUMERAÇÃO 14	PESO LÍQUIDO 137,255	PESO LÍQUIDO 137,255

COD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
3307	AMUL TIVITAMINAS COMPLEXO B LIQ. FR. 100 ML. (MED. Q)	30045090	060	5102	FR	1.000	2,4000	0,00%	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3972	1-48 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	060	5102	CPR	1.320	0,1200	0,00%	158,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3972	RACLOFENO 10 MG CX 20 COMP. (TEUTO)	30049099	060	5102	CPR	2.200	0,1200	0,00%	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3972	1-48 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	060	5102	CPR	1.480	0,1200	0,00%	177,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3972	RACLOFENO 10 MG CX 20 COMP. (TEUTO)	30049099	060	5102	CPR	510	1,0300	0,00%	525,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5986	CH. OSTAZOL 100 MG CX 30 COMP. (BIOLA)	30049069	060	5102	CPR	350	0,0600	0,00%	21,000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1942	1-48 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049069	060	5102	CPR	150	0,6000	0,00%	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
297	METOCLOPRAMIDA, CLOR. 4MG/ML SOL. ORAL, FR. 10 ML. (MARIO)	30049041	060	5102	FR	337	9,1300	0,00%	3.076,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2209	1-48 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30033939	060	5102	AMP	900	0,3800	0,00%	342,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
753	NORTRIPTILINA 25 MG (C-1) CX 30 CAPS. (RANBA) (C1)	30049069	060	5102	CAP	600	2,1100	0,00%	1.266,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6319	PERMETRINA 5 % PLUS FR. 60 ML. (NATIV)	30049021	060	5102	FR	1.500	0,4600	0,00%	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5120	1-48 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049079	060	5102	CPR	30.000	0,0700	0,00%	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123	SINAVASTATINA 20 MG CX 500 COMP. (SANVA)	30039069	060	5102	CPR	30.000	0,0300	0,00%	1.500,00	1.500,00	180,00	12,00	0,00	0,00
6350	1-48 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30039099	060	5102	CPR	4.020	0,1200	0,00%	482,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3552	VARFARINA SODICA 5 MG CX 30 COMP. (UNIAO)	30049099	060	5102	CPR	1.500	0,4600	0,00%	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO: FUNDO DE IPOJUCA DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 2811-8 CONTA: 31195-6 PED. VENDA: 7178 REPRES.: 90 OPERAD.: 100 AG. COB. CARTEIRA RGTA: PERNAMBUCO-PE		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

Impressão em 26/08/2020 às 16:56:13 CNPJ: 06.870-0



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 71832608209770308147-17
Data: 26/08/2020 16:54:40
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKK20055-GJM1;



Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro do Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Bel. Válder Azevêdo Miranda Cavalcanti
Título



RECEBEMOS DE MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/04/2019 VALOR TOTAL: R\$ 36.329,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO IPOJUCA - RUA CEL JOAO DE SOUSA LEAO, S/N CENTRO IPOJUCA-PE			Sér/Nº. 001/000.007.207 PED. 7182 
DATA DE EMISSÃO 29/04/2019	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR	

 MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, A PIEDADE - 54400-260 JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.007.207 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2619 0406 1327 8500 0132 5500 1000 0072 0710 0007 2070 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTECTOR DE AUTENTICAÇÃO DE USO 126190024999637 - 29/04/2019 11:41:15
VENDA NORMAL NO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL 070360359		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 06.132.785/0001-32	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDOS DE INVESTIMENTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO IPOJUCA (218) (ALVARA-)		11.248.285/0001-09	29/04/2019
ENDEREÇO RUA CEL JOAO DE SOUSA LEAO, S/N		CEP	DATA DA SAÍDA
IPOJUCA		55590-000	29/04/2019
CIDADE / ESTADO PE		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
8135510349			11:40:31

Num.	001
Venc.	29/05/2019
Valor	R\$ 36.329,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DEB. TRANSFERÊNCIA	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36.329,00
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36.329,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES		CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	CNPJ / CPF
FUNDOS DE INVESTIMENTO MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME		(0) Emitente		06.132.785/0001-32
ENDEREÇO RUA DONA MARIA DE SOUZA		CIDADE	CEP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
25		JABOATÃO DOS GUARARAPES	PE	070360359
QUANTIDADE	ESPECIE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	CAIXA	7	1.000	1.000

COD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	Q/ST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
1766	LIDOCAINA SPRAY XYLES 10% 50 ML (CRIST) Lote: 18010253 Fab: 31/01/2018 Val: 31/01/2021 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049043	060	5102	FR	100	62,4900	0,00%	6.249,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2336	METFORMINA 850 MG (GEN) CX/200 COMP. (PRATI) Lote: 18F42K Fab: 23/05/2018 Val: 23/05/2020 PMC: 0,00 PE: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049049	060	5102	CPR	4.200	0,0700	0,00%	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2336	METFORMINA 850 MG (GEN) CX/200 COMP. (PRATI) Lote: 18F48N Fab: 25/05/2018 Val: 25/05/2020 PMC: 0,00 PE: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049049	060	5102	CPR	26.600	0,0700	0,00%	1.862,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2336	METFORMINA 850 MG (GEN) CX/200 COMP. (PRATI) Lote: 18F731 Fab: 01/05/2018 Val: 22/05/2020 PMC: 0,00 PE: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049049	060	5102	CPR	600	0,0700	0,00%	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2336	METFORMINA 850 MG (GEN) CX/200 COMP. (PRATI) Lote: 19B811 Fab: 06/02/2019 Val: 06/02/2021 PMC: 0,00 PE: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049049	060	5102	CPR	5.000	0,0700	0,00%	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2336	METFORMINA 850 MG (GEN) CX/200 COMP. (PRATI) Lote: 19B855 Fab: 06/02/2019 Val: 06/02/2021 PMC: 0,00 PE: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049049	060	5102	CPR	113.600	0,0700	0,00%	7.952,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1164	PFENICILINA BENZ. 1.200.000 UI C/D CX/50 F/A. (TEUTO) Lote: 2505496 Fab: 22/09/2018 Val: 22/09/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30031013	060	5102	F/A	2.000	9,7900	0,00%	19.580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: FUNDO DE IPOJUCA PRESENCIAL, 006/FMS/2017 - PROCESSO LICITATORIO 017/FMS/2017 - PROCESSO ADMINISTRATIVO 017/FMS/2017 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 2811-8 CONTA: 131195-6 PED. VENDA: 7182 REPRES. 90 OPERAD.: 100 AG. COB. CARTEIRA ROTA: PERNAMBUCO-PE		

Impressão em 29/04/2019 às 19:03:11

XML NF-e 4.00 Versão 3.0.0 InformesNF-e



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 71832608209770308147-18
 Data: 26/08/2020 16:54:40
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AKK20056-7BMX;



Cartório Azevêdo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
 (83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Bel. Valber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
 Titular



RECEBEMOS DE MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/04/2019 VALOR TOTAL: R\$ 38.362,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA - RUA CEL JOAO DE SOUSA LEAO, S/N CENTRO IPOJUCA-PE		Sér/Nº. 001/000.007.208 PED. 7184 
DATA DE EMISSÃO 29/04/2019	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, A PIEDADE - 54400-260 JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.007.208 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2619 0406 1327 8500 0132 5500 1000 0072 0810 0007 2085 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NORMAL NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126190024999777 - 29/04/2019 11:41:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 070360359		INSCRIÇÃO CADASTRAL DO SUBST. TRIBUT. 06.132.785/0001-32	

DESTINATÁRIO / REMETENTE RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA (218) (ALVARA=)		CNPJ / CPF 11.248.285/0001-09	DATA DA EMISSÃO 29/04/2019
ENDEREÇO RUA CEL JOAO DE SOUSA LEAO, S/N		BARRIO / DISTRITO CENTRO	DATA DA SAÍDA 29/04/2019
MUNICÍPIO IPOJUCA		UF PE	HORA DA SAÍDA 11:41:03

FATURA - DUPLICATA	
Núm. 001	Venc. 29/05/2019
Valor R\$ 38.362,00	

BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO
VALOR DO IMPOSTO	0,00	VALOR DO IMPOSTO	0,00	VALOR DO IMPOSTO	0,00	VALOR DO IMPOSTO	0,00
VALOR DO IMPOSTO	0,00	VALOR DO IMPOSTO	0,00	VALOR DO IMPOSTO	0,00	VALOR DO IMPOSTO	0,00
VALOR DO IMPOSTO	0,00	VALOR DO IMPOSTO	0,00	VALOR DO IMPOSTO	0,00	VALOR DO IMPOSTO	0,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES RAZÃO SOCIAL MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME		CNPJ / CPF 06.132.785/0001-32	
ENDEREÇO RUA DONA MARIA DE SOUZA		MUNICÍPIO JABOATÃO DOS GUARARAPES	
QUANTIDADE 30	ESPECIE CAIXA	NUMERAÇÃO 8	PESO BRUTO 200.640
MARCA		PESO LÍQUIDO 200.640	

COD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
5785	DIPIRONA 500 MG GTS FR. 10 ML (NATUL.) Lote: 2220A Fab: 01/05/2018 Val: 31/05/2020 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049069	060	5102	FR	100	0,7000	0,00%	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1700	DIPIRONA 500 MG/ML GTS SOL. ORAL FR. 10 ML (FARMA) Lote: DS18M639 Fab: 19/12/2018 Val: 19/12/2020 PMC: 0,00 PF: 0,47 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	060	5102	FR	2.451	0,7000	0,00%	1.715,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1700	DIPIRONA 500 MG/ML GTS SOL. ORAL FR. 10 ML (FARMA) Lote: DS18M639 Fab: 19/12/2018 Val: 19/12/2020 PMC: 0,00 PF: 0,47 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	060	5102	FR	28.449	0,7000	0,00%	19.914,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1299	GLIBENCLAMIDA 5 MG (GLICAMIM) CX/450 COMP (GFOIA) Lote: 1811077 Fab: 27/09/2018 Val: 30/09/2020 PMC: 0,00 PF: 0,04 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	060	5102	CPR	120.000	0,0300	0,00%	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3623	LIDOCAINA GEL 2 % BISN. 30 GR (PHARL) Lote: 18003761 Fab: 01/07/2018 Val: 31/07/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049043	060	5102	BG	300	1,9200	0,00%	576,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1601	MICONAZOL CREME DERM. 20MG/G 28GR (PRATI) Lote: 18K24D Fab: 13/11/2018 Val: 13/11/2020 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30039049	060	5102	BIS	4.000	1,5600	0,00%	6.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6553	PILOCARPINA 2 % COL. OFT. 10 ML (CRIST) Lote: 18060771 Fab: 30/06/2018 Val: 30/06/2020 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049039	060	5102	FR	100	25,2600	0,00%	2.526,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1904	SAIS P/ REIDRATACAO ORAL 27,9G CX 500 ENV. (NATUL.) Lote: 35630F Fab: 07/11/2018 Val: 30/11/2020 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30039039	060	5102	ENV	6.000	0,6200	0,00%	3.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO-FUNDO DE IPOJUCA EMPENHO 325 - OF 076/2019 - PREGAO PRESENCIAL 006/FMS/2017 - PROCESSO LICITATORIO 017/FMS/2017 - PROCESSO ADMINISTRATIVO 18935/2017 DADOS BANCARIOS-BANCO DO BRASIL - AGENCIA:2811-8 CONTA:131195-6 PED.VENDA:7184 REPRES.:90 OPERAD.:100 AG. COB. CARTEIRA ROTA: PERNAMBUCO-PE		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

Impressão em 29/04/2019 às 16:02:35 VML NT=4.000 Data de rec. 3.0.0 InformaNT=



CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 71832608209770308147-19
Data: 26/08/2020 16:54:40
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKK20057-1WWT;



Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Bel. Válder Azevêdo da Miranda Cavalcanti
Titular



RECEBEMOS DE MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/08/2019 VALOR TOTAL: R\$ 3.790,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA - RUA CEL JOAO DE SOUSA LEAO, S/N CENTRO IPOJUCA-PE			Sér/Nº. 001/000.007.357 PED. 7297 
DATA DE EMISSÃO 19/08/2019	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO / ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, A PIEDADE - 54400-260 JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.007.357 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2619 0806 1327 8500 0132 5500 1000 0073 5711 6444 0910 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora Protocolo de Autenticação de Uso: 126190047724145 - 19/08/2019 16:57:25
	VENDA NORMAL NO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359 INSCRIÇÃO ADICIONAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ: 06.132.785/0001-32	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA (218) (ALVARA=)		11.248.285/0001-09	19/08/2019
ENDEREÇO RUA CEL JOAO DE SOUSA LEAO, S/N		CEP: 55590-000	DATA DA SAÍDA 19/08/2019
MUNICÍPIO IPOJUCA		UF: PE FONE / FAX: 8135510349	HORA DA SAÍDA 16:57:15

FATURA / DUPLICATA	
Núm.	001
Venc.	18/09/2019
Valor	R\$ 3.790,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES		NOME - RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		CNPJ / CPF	
		MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME		(0) Emitente		06.132.785/0001-32	
		RUA DONA MARIA DE SOUZA		JABOATÃO DOS GUARARAPES		PE	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARKA	NUMERAÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
38	CAIXA		3	294,790	294,790		294,790

COD.	DESCRIÇÃO	NCM	Q/ST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
2485	SORO FISIO.0,9% SIST.FECH.FR. 100 ML (FARMA) Lot: 19G4798B Fab: 25/07/2019 Val: 25/07/2021 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	060	5102	UN	1.000	1,8600	0,00%	1,860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
593	SORO FISIO.0,9% SIST.FECH.FR. 250 ML (FRESE) Lot: 74ND1576 Fab: 23/04/2019 Val: 23/03/2021 PMC: 0,00 PF: 3,05 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	060	5102	UN	422	1,9300	0,00%	814,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
593	SORO FISIO.0,9% SIST.FECH.FR. 250 ML (FRESE) Lot: 74NF2228 Fab: 02/06/2019 Val: 02/05/2021 PMC: 0,00 PF: 3,05 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	060	5102	UN	578	1,9300	0,00%	1.115,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO-FUNDO DE IPOJUCA DADOS BANCARIOS-BANCO DO BRASIL - AGENCIA:2811-8 CONTA:131195-6 PED.VENDA:7297 REPRES:90 OPERAD.:100 AG. COB-CARTEIRA ROTA: PERNAMBUCO-PE		

Imprimindo em 26/08/2020 às 16:19:17

VAL. NF: 4,00 Dando voto: 0,00 Informar NF



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 71832608209770308147-20
 Data: 26/08/2020 16:54:40
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AKK20058-0HMD;



Cartório Azevêdo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
 (83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Bel. Válber Azevêdo 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. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ***** Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/71832608209770308147>

EFFECTUOS DE METAIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO EMISSÃO: 29/08/2019 VALOR TOTAL: R\$ 14.080,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA - RUA CEL JOAO DE SOUSA LEAO, S/N CENTRO IPOJUCA-PE		Ser/Nº: 001/000.007.359 PED. 7299 
DATA DE EMISSÃO 29/08/2019	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO REMETENTE

 MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, A PIEDADE - 54400-260 JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.007.359 Série 001 <i>Folha 1/1</i>	 CHAVE DE ACESSO 2619 0806 1327 8500 0132 5500 1000 0073 5919 7647 6808 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126190049988228 - 29/08/2019 16:00:20 CNPJ 06.132.785/0001-32
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NORMAL NO ESTADO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	
070360359		06.132.785/0001-32	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ - CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA (218) (ALVARA=)		11.248.285/0001-09	29/08/2019
ENDEREÇO RUA CEL JOAO DE SOUSA LEAO, S/N		CEP	DATA DA SAÍDA
		55590-000	29/08/2019
MUNICÍPIO IPOJUCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			16:00:08

FATURA / DUPLICATA	
Núm.	001
Venc.	28/09/2019
Valor	R\$ 14.080,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL DO ICMS	0,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES		NOME - RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		CNPJ - CPF	
		MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME		(0) Emitente		06.132.785/0001-32	
		RUA DONA MARIA DE SOUZA		JABOATÃO DOS GUARARAPES		PE 070360359	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARKA	NUMERAÇÃO	PLACA DO VEÍCULO	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
0	CAIXA		1				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
5952	AGULHA HIPODERMICA, ACO INOXIDAVEL SILICONIZADO, 26 G X 1/2" (13 X 0,45 MM), BISEL CURTO TRIFACETADO, CONECTOR LUER LOCK, Lote: 1271 S Fab: 01/05/2018 Val: 01/05/2023 Lista (o) vBCST: 0,00 vCMSST: 0,00	90183219	060	5102	CX	20	704,0000	0,00%	14.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVAÇÃO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO: FUNDO DE IPOJUCA OF 126/2019 - EMPENHO 468 - PREGAO PRESENCIAL 010/FMS/2017 - PROCESSO LICITATORIO 021/FMS/2017 - PROCESSO ADMINISTR. 020967/2017 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 2811-8 CONTA: 131195-6 PED. VENDA: 7299 REPRES.: 1 OPERAD.: 100 AG. COB.: CARTEIRA		

Impresso em 28/08/2020 às 16:02:02

Vál. NF-e 4.00 Dado ver. 3.0.0 Infante NF-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.tpb.ju.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/71832608209770308147>

RECHEMOS DE MEDICADA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/10/2019 VALOR TOTAL: R\$ 21.120,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA - RUA CEL JOAO DE SOUSA LEAO, S/N CENTRO IPOJUCA-PE		Sér/Nº. 001/000.007.391 PED. 7331 
DATA DE EMISSÃO: 28/10/2019	DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO EMISSOR:

 MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, A PIEDADE - 54400-260 JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.007.391 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2619 1006 1327 8500 0132 5500 1000 0073 9113 3356 2109 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126190062836493 - 28/10/2019 16:17:05	
VENDA NORMAL NO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: 06.132.785/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA (218) (ALVARA=)		11.248.285/0001-09	28/10/2019
ENDEREÇO: RUA CEL JOAO DE SOUSA LEAO, S/N		CEP: 55590-000	DATA DA SAÍDA: 28/10/2019
CIDADE: IPOJUCA		UF: PE FONE/FAX: 8135510349	HORA DA SAÍDA: 16:14:46

FATURA / DUPLICATA	
Núm. 001	
Venc. 28/11/2019	
Valor R\$ 21.120,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO IPI	0,00	VALOR DO ICMS SUBT.	0,00
VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO ICMS SUBT.	0,00	VALOR DO IPI SUBT.	0,00	VALOR DO ICMS SUBT.	0,00
VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO ICMS SUBT.	0,00	VALOR DO IPI SUBT.	0,00	VALOR DO ICMS SUBT.	0,00
VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO ICMS SUBT.	0,00	VALOR DO IPI SUBT.	0,00	VALOR DO ICMS SUBT.	0,00
VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO ICMS SUBT.	0,00	VALOR DO IPI SUBT.	0,00	VALOR DO ICMS SUBT.	0,00
VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO ICMS SUBT.	0,00	VALOR DO IPI SUBT.	0,00	VALOR DO ICMS SUBT.	0,00
VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO ICMS SUBT.	0,00	VALOR DO IPI SUBT.	0,00	VALOR DO ICMS SUBT.	0,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES		CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL: MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME		06.132.785/0001-32
ENDEREÇO: RUA DONA MARIA DE SOUZA		UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359
QUANTIDADE: 0	ESPÉCIE: CAIXA	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359

DADOS DO PRODUTO/SERVICO															
COD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	Q/CT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI	
5348	AGULHA DESC. 13 X 4,5 C/100 (LABOR) Lote: 25/09/2018 Fab: 01/09/2018 Val: 25/09/2021 PF: 0,04 Lista Ex: vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90183219	060	5102	CX	3.000	7,0400	0,00%	21.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO-FUNDO DE IPOJUCA EMPENHO 538 - OF 18/9/2019 - PREGAO PRESENCIAL 010/FMS/2017 - PROCESSO LICIT. 021/FMS/2017 - PROCESSO ADMINISTR 020967/2017 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 2811-8 CONTA: 131195-6 PED. VENDA: 7331 REPRES.: 14 OPERAD.: 100 AG. COB- CARTEIRA	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 71832608209770308147-22
 Data: 26/08/2020 16:54:40
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AKK20060-97CU;



Cartório Azevedo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
 (83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Bel. Válder Azevedo de Miranda Cavalcanti
 Titular



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.

RF: FIBRAS DE MEDIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DUEC DA ABATON EMISSÃO: 31/10/2019 VALOR TOTAL: R\$ 40.675,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA RUA CEL SOUSA LEAO, S/N CENTRO IPOJUCA-PE			Sér/Nº. 001/000.007.393 PED. 7333
DATA DE EMISSÃO 31/10/2019	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, A PIEDADE - 54400-260 JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 3094-0444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.007.393 Série 001 Folha 1 / 1		
	CHAVE DE ACESSO 2619 1006 1327 8500 0132 5500 1000 0073 9314 6720 6638 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126190063952243 - 01/11/2019 09:44:10		
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NORMAL NO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB 070360359	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 070360359		CNPJ 06.132.785/0001-32	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ - CTE		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA (218) (ALVARA-)		11.248.285/0001-09		31/10/2019
ENDEREÇO RUA CEL. JOAO DE SOUSA LEAO, S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		DATA DA SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO IPOJUCA		CEP 55590-000		24/03/2020
UF PE		INSCRIÇÃO ESTADUAL (81)3551-0349		HORA DA SAÍDA
				08:29:00

FATURA / DUPLICATA							
Num. 001 Venc. 30/11/2019 Valor R\$ 40.675,00							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI DE RETENÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
40.675,00	7.321,50	0,00	0,00	0,00	264,38	40.675,00	
VALOR DO IPI DE RETENÇÃO	VALOR DO IPI	DESCUPO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DAS DESPESAS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.220,25	40.675,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PROTEÇÃO CONTRA		CARGO ANTE		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CTE
NOME / RAZÃO SOCIAL MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME		(0) Emitente						06.132.785/0001-32
ENDEREÇO RUA DONA MARIA DE SOUZA		MUNICÍPIO JABOATÃO DOS GUARARAPES		UF PE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 070360359		
C.A.N. - BAIXO CAIXA	INSCRIÇÃO 1	MARCA 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000					

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	QDCT	CFOP	UNID.	QUANT.	VR UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
1250	FITA P. TESTE DE GLICOSE CX/50 UNID (AÇON) Lote: 1290264 Fab: 30/11/2018 Val: 30/11/2020 PMC: 0,00 (Lote 10) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eFAN: 682607535217	38220990	000	5102	UN	81.350	0,5000	0,00%	40.675,00	40.675,00	7.321,50	18,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO: FUNDO DE IPOJUCA OF 127/2019 - EMPENHO 469 - PREGÃO PRESENCIAL 010/FMS/2017 - PROCESSO LICIT. 021/FMS/2017 - PROCESSO ADMINISTRATIVO 020967/2017 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 2811-8 CONTA: 1311956 REPRES. DA OPERAD.: 100 AG. COB: CARTEIRA PED. VENDA: 7333	RENEVADOR DO IMPOSTO
--	----------------------

Impressão em 26/08/2020 às 10:15:05 AM, NT-e 4.00 - Dimp: DPH v1.0.0 - Sistema NF-e

Received 24 May 2020; accepted 16 July 2020

XML: NTr 4.00 Date: DPH v1.0.0 Injunct: F



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 71832608209770308147-24
Data: 26/08/2020 16:54:41
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKK20062-22H4:



CNJ: 06.870-0

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azevedobastos.net.br>

Bel, Válber Azevedo de Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB



REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS E/OU PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/11/2019 VALOR TOTAL: R\$ 1.208,62 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA - RUA CEL JOAO DE SOUSA LEAO, S/N CENTRO IPOJUCA-PE		Sér/Nº. 001/000.007.395 PED. 7335 
DATA DE EMISSÃO 04/11/2019	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR

 MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, A PIEDADE - 54400-260 JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.007.395 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2619 1106 1327 8500 0132 5500 1000 0073 9515 1986 6720 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126190064397415 - 04/11/2019 17:00:59
	VENDA NORMAL NO ESTADO Nº 070360359 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 06.132.785/0001-32	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO IPOJUCA (218) (ALVARA-)		11.248.285/0001-09	04/11/2019
RUA CEL JOAO DE SOUSA LEAO, S/N		CEP	DATA DA CAIXA
IPOJUCA		55590-000	04/11/2019
UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PE		8135510349	17:01:42

FATURA - DUPLICATA	
Núm.	001
Venc.	04/12/2019
Valor	R\$ 1.208,62

BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.208,62	VALOR DO ICMS	145,04	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00
VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00
VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES		PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME		KH6710	06.132.785/0001-32
RUA DONA MARIA DE SOUZA		JABOATÃO DOS GUARARAPES	PE
QUANTIDADE	4	INSCRIÇÃO ESTADUAL	070360359
ESPECIE	CAIXA	NUMERAÇÃO	3
MARCA		PESO BRUTO	1.000
		PESO LÍQUIDO	1.000

COD	DESCRIÇÃO	NCM/SH	QUANT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
4603	PAPEL GRAU CIRURGICO 10CM X100 MT (HARBO) Lote: 190617-KMN-HR02 Fab: 01/06/2019 Val: 30/06/2021 PF: 55.801 Jsa (q) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	48025793	000	5102	UN	7	40,0000	0,00%	280,00	280,00	33,60	12,00	0,00	0,00
5712	PAPEL GRAU CIRURGICO 15CM X 100MT (HARBO) Lote: 190617-KMN-HR02 Fab: 01/06/2019 Val: 30/06/2021 PF: 83.711 Jsa (q) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	48025793	000	5102	UN	7	56,9000	0,00%	398,30	398,30	47,80	12,00	0,00	0,00
5713	PAPEL GRAU CIRURGICO 20CM X 100MT (HARBO) Lote: 190617-KMN-HR02 Fab: 01/06/2019 Val: 30/06/2021 PF: 111.691 Jsa (q) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	48025793	000	5102	UN	7	75,7600	0,00%	530,32	530,32	63,64	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO-FUNDO DE IPOJUCA DADOS BANCARIOS-BANCO DO BRASIL AGENCIA:2811-8 CONTA:131195-6 PED.VENDA:7335 REPREF:90 OPERAD:100 AG. COB:CARTEIRA ROTA: PERNAMBUCO-PE		

Impressão em 28/08/2020 às 16:20:33

Vál. NF-e 4.00 Danfe ver. 3.0.0 Informa NF-e



CARTÓRIO
 Autenticação Digital Código: 71832608209770308147-25
 Data: 26/08/2020 16:54:41
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56
 Selo Digital Tipo Normal C: AKK20063-HCKX;



Cartório Azevêdo Bastos
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
 (83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br
<https://azc.redobastos.net.br>

Bel. Válder Azevêdo dos Mirandas Cavalcanti
 Titular



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 autentico 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/71832608209770308147>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE
JOÃO PESSOA

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/08/2020 16:56:16 (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 **MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - 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.

¹Código de Autenticação Digital: 71832608209770308147-1 71832608209770308147-25

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 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9a5dab085778804b85b0c3ac1f25e300161fb81a6009f12eca2da0f96a4db8d47691c560a7750ade5beed034d2734e03607bc9ebe4abfcd65181bfbe6252830



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





PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 18935/2017
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 017/FMS/2017
PREGÃO PRESENCIAL Nº 006/FMS/2017

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 006/FMS/2018
VALIDADE DE 12 (DOZE) MESES

Aos **TREZE** dias do mês de **MARÇO** do ano de **DOIS MIL E DEZOITO**, a **PREFEITURA MUNICIPAL DO IPOJUCA**, sita à Rua Coronel João de Souza Leão, n.º 400, Centro, Ipojuca/PE, telefone: (81) 3551-1147 / 3551-1156 / 3551-1296 / 3551-2005, através do **Fundo Municipal de Saúde**, regularmente inscrito no **CNPJ/MF Nº 11.248.285/0001-09** por seus representantes nomeados e, nos termos do art. 15 da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, com as alterações nela inseridas pela Lei Federal nº 8.883, de 9 de junho de 1994, e, das demais normas legais aplicáveis, em face a classificação das propostas apresentadas no Pregão Presencial para Registro de Preços nº 006/FMS/2017, homologado pela Gestora, **Sra. Adelaide Maria Caldas Cabral**, brasileira, casada, fonoaudióloga, portadora da Cédula de Identidade nº 2.877.631 – SSP/PE e inscrita no CPF/MF sob nº 794.625.614-00, residente e domiciliada na Rua Antônio de Castro, nº 133, apt.º 504, Casa Amarela, Recife/PE, CEP nº 52.070-080, publicados no Diário Oficial do Estado de Pernambuco, RESOLVE registrar os preços para a aquisição dos itens discriminados abaixo/em anexo, tendo sido, os referidos preços oferecidos pela empresa **MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI-ME**, pessoa jurídica de privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 06.132.785/0001-32, com sede à Rua Dona Maria de Souza, nº 440-A, Piedade, Jaboatão dos Guararapes/PE, CEP.: 54400-260, telefone (81) 3094-0444, através do seu sócio administrador, o **Sr. Leonardo da Fonte Oliveira**, brasileiro, solteiro, empresário, portador da cédula de identidade nº 8.980.167 – SDS/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº 108.988.944-50, neste ato representado pelo seu bastante procurador o **Sr. Paulo André Azevedo Pereira de Oliveira**, brasileiro, casado, representante comercial, portador da cédula de identidade nº 5.413.011 - SDS/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº 922.192.334-72, no certame acima numerado. A sequência da classificação das empresas também consta no processo acima citado.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 - A presente Ata tem por objeto o registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos para atender as Unidades de Saúde da Rede Municipal do Ipojuca (Unidades de Saúde da Família - USF, Unidades Básicas de Saúde – UBS, Unidades de pronto Atendimento – UPA e os Serviços de Pronto Atendimento – SPA, SAMU, Policlínicas, Centro de Apoio Psicossocial – CAPS, Centros de Referência), através do Fundo Municipal de Saúde do Ipojuca. Conforme quantitativos e descritivos anexo ao edital e proposta de preço da contratada.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA VALIDADE DOS PREÇOS

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

2.2 - Durante o prazo de validade desta Ata de Registro de Preços, o Fundo solicitante não será obrigado a adquirir o produto referido na Cláusula Primeira exclusivamente pelo Sistema de Registro de Preços, podendo fazê-lo através de outra licitação quando julgar conveniente, sem que caiba recurso ou indenização de qualquer espécie às empresas detentoras, sendo, entretanto, assegurada ao beneficiário do registro, a preferência de fornecimento em igualdade de condições. A Administração poderá ainda, cancelar a Ata de Registro de Preços, na ocorrência de alguma das hipóteses legalmente previstas para tanto, garantidos à detentora, neste caso, o contraditório e a ampla defesa.

2.3 - Administração Municipal não poderá em hipótese alguma adquirir quantitativos superiores aqueles



registrados para o item licitado.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA UTILIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

3.1 - A presente Ata de Registro de Preços poderá ser utilizada, durante o prazo de sua vigência, por qualquer órgão ou entidade da Administração Pública que não tenha participado da Licitação, desde que autorizados pela Prefeitura do Ipojuca.

3.2 - Para fins de adesão à Ata de Registro de Preços, por órgãos não participantes do certame, que será originada deste processo licitatório, o quantitativo máximo permitido para esta adesão será de 5 (cinco) vezes o quantitativo licitado de cada item, de acordo com o § 4º art. 23 do Decreto Municipal Nº 419/2017 de 18/07/2017 e alterações.

3.3 - O preço ofertado pelas empresas signatárias da presente Ata de Registro de Preços é o especificado na proposta, de acordo com a respectiva classificação do Pregão Presencial nº 006/FMS/2017.

3.4 - Em cada fornecimento decorrente desta Ata de Registro de Preços, serão observadas, quanto ao preço, as cláusulas e condições constantes do Edital do Pregão Presencial nº 006/FMS/2017, que a precedeu e integra o presente instrumento de compromisso, como se nele estivesse transcrito.

3.5 - Em cada fornecimento, o preço unitário a ser pago será o constante da proposta apresentada, no Pregão Presencial nº 006/FMS/2017, pelos licitantes detentores da presente Ata de Registro de Preços, as quais também a integram.

CLÁUSULA QUARTA – DO LOCAL E PRAZO DA ENTREGA DOS MATERIAIS

4.1 - O material deverá ser entregue de forma parcelada no prazo máximo de 10 (dez) dias corridos contados a partir do encaminhamento e recebimento da Ordem de Fornecimento, emitida pela Secretaria, no seguinte endereço: Central de Abastecimento Farmacêutico - CAF, localizada na Rua 01, nº 9, Loteamento Canoas, Lote 9, Quadra 7, Nossa Sra. Do Ó, Ipojuca/PE, no horário das 08h00min às 15h00min de segunda a sexta-feira, mediante prévio agendamento através do e-mail: caf.ipojuca@hotmail.com ou fone: 81- 99299-4170. Os materiais serão recebidos da seguinte forma:

- a) **Provisoriamente:** Em até 10 (dez) dias corridos para efeitos de posterior verificação da conformidade dos itens. Para este recebimento será verificado o atendimento das especificações, quantidades, qualidade, cumprimento dos prazos, preços e outros dados pertinentes e, encontrada alguma irregularidade, será fixado prazo de 5 (cinco) dias, a partir da data da comunicação a contratada para sua correção, tal recebimento será mediante recibo datado e assinado pelas partes;
- b) **Definitivamente:** Após o recebimento provisório, para a verificação das especificações conforme termo de referência, bem como o estado geral dos mesmos, e consequente à aceitação pela Contratante no prazo de até 10 (dez) dias corridos a partir da entrega provisória.

CLÁUSULA QUINTA - DO PAGAMENTO

5.1 - Para cada fornecimento realizado, o pagamento será feito por crédito em conta corrente no Banco indicado pelo fornecedor, em até 30 (trinta) dias, a contar da data em que for efetuado o recebimento dos materiais pela Secretaria solicitante.

CLÁUSULA SEXTA – DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

6.1 - O fornecimento dos materiais só estará caracterizado mediante o recebimento da Nota de Empenho e Ordem de Fornecimento pelo fornecedor.



6.2 - O CONTRATADO ficará obrigado a atender todos os pedidos efetuados durante a vigência desta Ata de Registro de Preços, mesmo que a entrega deles decorrente estiver prevista para data posterior à do seu vencimento.

6.3 - Se a qualidade do fornecimento não corresponder às especificações exigidas no Edital do Pregão Presencial nº 006/FMS/2017 que precedeu à presente Ata de Registro de Preços, a realização do fornecimento rejeitado será informado ao contratado, para substituição imediata, independentemente da aplicação das penalidades cabíveis.

6.4 - Cada fornecimento realizado deverá ser efetuado mediante solicitação da Secretaria solicitante, através da emissão de Nota de Empenho e Ordem de Fornecimento.

6.5 - A cada fornecimento utilizado deverá ser entregue a Nota Fiscal correspondente.

6.6 - A empresa contratada, quando do recebimento da Ordem de Fornecimento feita pela requisitante, deverá colocar, na cópia que necessariamente o acompanhar, a data e a hora em que o recebeu, além da identificação de quem o recebeu.

6.7 - A cópia da Ordem de Fornecimento referida no item anterior deverá ser devolvida para a requisitante, a fim de ser anexada aos processos correspondentes.

CLÁUSULA SÉTIMA - DAS SANÇÕES

7.1 - O descumprimento total ou parcial das obrigações assumidas pelo licitante vencedor, sem justificativa aceita pela Secretaria solicitante, resguardados os preceitos legais pertinentes, poderá acarretar, nas seguintes sanções:

- a) Advertência por escrito;
- b) Multa de mora no percentual correspondente a 0,2% (dois décimos por cento) do valor do item e/ou global contratado e, não executado, por dia de atraso, na execução do serviço;
- c) Multa de até 20% (vinte por cento), calculada sobre o valor do item e/ou global contratado, e ainda não executado, pelo descumprimento de cláusula contratual ou norma de legislação pertinente;
- d) Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 2 (dois) anos; e
- e) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública.

7.2 - A aplicação das sanções previstas neste Edital não exclui a possibilidade de aplicação de outras, previstas na Lei nº. 8.666/93 e alterações, inclusive responsabilização do licitante vencedor por eventuais perdas e danos causados à Administração.

7.3 - A multa deverá ser recolhida no prazo máximo de 10 (dez) dias corridos, a contar da data do recebimento da comunicação.

7.4 - O valor da multa poderá ser descontado da Nota Fiscal ou crédito existente na Secretaria solicitante, em favor do licitante vencedor.

7.5 - Caso o valor da multa seja superior ao crédito existente, a diferença será cobrada na forma da lei.

7.6 - As multas e outras sanções aplicadas só poderão ser relevadas, motivadamente e por conveniência administrativa, mediante ato da Administração Municipal, devidamente justificado.

7.7 - As sanções aqui previstas são independentes entre si, podendo ser aplicadas isoladas ou cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

7.8 - Em qualquer hipótese de aplicação de sanções será assegurado ao licitante vencedor o contraditório e ampla defesa.

CLÁUSULA OITAVA - DA REPACTUAÇÃO DE PREÇOS

8.1 - Considerando o prazo de validade estabelecido no item 2.1 da Cláusula Segunda, da presente Ata de Registro de Preços, e, em atendimento ao que determina o § 1º, art. 28, da Lei Federal nº 9.069, de 29.06.1996:



demais legislação pertinente, é vedado qualquer repactuação de preços.

8.2 - Fica ressalvada a possibilidade de alteração das condições para a concessão de reajustamento em face da superveniência de normas federais aplicáveis à espécie.

CLÁUSULA NONA – DAS CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO DO OBJETO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

9.1 – O objeto desta Ata de Registro de Preços será recebido pelo Fundo interessado, consoante o disposto no art. 73 da Lei Federal nº 8.666/93 e demais normas pertinentes.

9.2 - Nos termos do art. 67 da Lei 8.666/93 e alterações, o Fundo Municipal de Saúde designa a **Sra. Manúcia Machado Nunes de Medeiros** (Diretora de Atenção à Saúde), mat.: 14532, telefone: (81) 98760-9680 para ser a gestora, e a **Sra. Sheila Elcielle d' Almeida Arruda** (Gerente da CAF), telefone: (81) 99855-4027 para ser a fiscal responsável pela execução da Ata de Registro de Preços, e que registrará todas as ocorrências e as deficiências verificadas em relatório, cuja cópia será encaminhada ao(s) licitante(s) vencedor(es), objetivando a imediata correção das irregularidades apontadas.

9.3 - A cada fornecimento será emitido recibo nos termos das alíneas "a" ou "b", inciso II, do art. 73 da Lei nº 8.666/93 e alterações, por pessoa indicada pela administração.

CLÁUSULA DÉCIMA – DO CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

10.1 - A Ata de Registro de Preços poderá ser cancelada, de pleno direito pela Administração quando:

10.1.1 - Automaticamente:

10.1.1.1 - Por decurso de prazo de vigência;

10.1.1.2 - Quando não restarem fornecedores registrados;

10.1.2 - A detentora não cumprir as obrigações constantes desta Ata de Registro de Preços;

10.1.3 - A detentora não retirar o pedido de compra no prazo estabelecido e a Administração não aceitar sua justificativa;

10.1.4 - A detentora der causa à rescisão administrativa de contrato decorrente de registro de preços;

10.1.5 - Em qualquer das hipóteses de inexecução total ou parcial de contrato decorrente de registro de preços;

10.1.6 - Os preços registrados se apresentarem superiores aos praticados no mercado;

10.1.7 - Por razões de interesse público, devidamente demonstradas e justificadas pela Administração; e

10.1.8 - Elas detentoras, quando, mediante solicitação por escrito, comprovarem estar impossibilitadas de cumprir as exigências desta Ata de Registro de Preços, por ocorrência de casos fortuitos ou de força maior.

10.2 - A comunicação do cancelamento do preço registrado, nos casos previstos na **Cláusula Décima**, será feita por correspondência com aviso de recebimento, juntando-se o comprovante aos autos que deram origem ao registro de preços.

10.3 - No caso de ser ignorado, incerto ou inacessível o endereço da detentora, a comunicação será feita por publicação no Diário Oficial do Estado de Pernambuco, considerando-se cancelado o preço registrado após 1 (um) dia da publicação.

10.4 - A solicitação das detentoras para cancelamento dos preços registrados deverá ser formulada com a antecedência de 30 (trinta) dias, facultada à Administração a aplicação das penalidades previstas na **Cláusula Sétima**, caso não sejam aceitas as razões do pedido.

CLÁUSULA DÉCIMA-PRIMEIRA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

11.1 – Integram esta Ata de Registro de Preços, o Edital do Pregão Presencial nº 006/FMS/2017 e a proposta do licitante vencedor, como se aqui estivessem transcritos.

11.2 - Os casos omissos serão resolvidos de acordo com a Lei nº 8.666/93, alterada pela Lei nº 8.883/94, e demais normas aplicáveis.



CLÁUSULA DÉCIMA-SEGUNDA- DO FORO

12.1 – As questões decorrentes da utilização da presente Ata de Registro de Preços, que não possam ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas pelo Foro da comarca da cidade do Ipojuca/PE, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento contratual em 04 (quatro) vias de igual teor e forma, juntamente com duas testemunhas.

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DO IPOJUCA/PE

Adelaide Maria Caldas Cabral
Adelaide Maria Caldas Cabral
Matrícula: 11584
Fundo Municipal de Saúde Municipal de Saúde de Ipojuca

GESTOR DA ATA:

Manúcia Machado Nunes de Medeiros
Secretaria de Saúde do Ipojuca
Diretora de Atenção à Saúde
Manúcia M. N. de Medeiros
Matrícula: 14552

NOME: **Manúcia Machado Nunes de Medeiros**
CPF/MF:

TESTEMUNHA:

NOME: *Eduarda Pereira*
CPF/MF: *66493*

CONTRATADA: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI-ME

Paula Oliveira
Representante Legal

FISCAL DA ATA:

Sheila Elcielle d' Almeida Arruda
NOME: **Sheila Elcielle d' Almeida Arruda**
CPF/MF:

TESTEMUNHA:

NOME: *Goetân Viana*
CPF/MF: *MAT. 73779*

Marivaldo Rosa
Matrícula 71928
441



ANEXO ÚNICO
PLANILHA DESCRITIVA DO OBJETO

ITEM	DESCRIÇÃO	Und.	QUANT	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
2	Aciclovir - Creme dermatológico 50mg/g - Bisnaga c/ 10g MARCA: PRATI DONAD (PR)	UND	5.000	3,62	18.100,00
5	Ácido ascórbico (Vitamina C) - Sol. Injetável 100mg/ml - Ampola 5ml. MARCA: FARMACE (CE)	UND	10.000	0,59	5.900,00
20	Amitriptilina, cloridrato - Comprimido de 25mg. MARCA: TEUTO (GO)	UND	600.000	0,05	30.000,00
27	Azitromicina - Comprimido de 500mg. MARCA: GEOLAB (GO)	UND	50.000	0,64	32.000,00
33	Bicarbonato de Sódio - Sol. Injetável 8,4% (84mg/ml) - Ampola 10ml. MARCA: SAMTEC(SP)	UND	3.000	0,62	1.860,00
41	Cabergolina - Comprimido 0,5mg. MARCA: CRISTALIA	UND	1.000	17,75	17.750,00
42	Captopril - Comprimido de 25mg. MARCA: GEOLAB	UND	600.000	0,03	18.000,00
43	Carbamazepina - Comprimido 200mg. MARCA: TEUTO	UND	500.000	0,09	45.000,00
44	Carbamazepina - Xarope 20mg/ml - Frasco c/ 100ml. MARCA: UNIÃO QUÍMICA	UND	5.000	12,62	63.100,00
53	Ceftriaxona - Pó p/ injeção 1 g (IV) - Frasco Ampola. MARCA: BIOCHIMICO	UND	10.000	1,89	18.900,00
62	Clonazepam - Solução Oral 2,5mg/ml Frasco com 20 ml. MARCA: PRATI	UND	1.000	2,71	2.710,00
63	Clonazepam - Comprimido 0,5mg. MARCA: GEOLAB	UND	200.000	0,08	16.000,00
64	Clonazepam - Comprimido 2mg. MARCA: GEOLAB	UND	600.000	0,08	48.000,00
71	Cloreto de Sódio - Solução Nasal 0,9% - Pediátrico -Frasco c/ 30ml. MARCA: MARIOL	UND	5.000	0,78	3.900,00
72	Clorpromazina, cloridrato - Sol. Injetável 5mg/ml - Ampola 5ml. MARCA: HYPOFARMA	UND	1.000	1,25	1.250,00
73	Clorpromazina, cloridrato - Comprimido de 25mg MARCA: CRISTALIA	UND	200.000	0,24	48.000,00
75	Clorpromazina, cloridrato - Sol. Oral 40mg/ml - Frasco 20ml. MARCA: CRISTALIA	UND	500	5,40	2.700,00
80	Dexametasona Sol. Injetável 4mg/ml - Ampola 2,5 ml. MARCA: FARMACE	UND	50.000	0,66	33.000,00
82	Diazepam - Sol. injetável 5mg/ml - Ampola 2ml. MARCA: SANTISA	UND	8.000	0,69	5.520,00
83	Diazepam - Comprimido de 5mg. MARCA: SANTISA	UND	200.000	0,05	10.000,00
84	Diazepam - Comprimido de 10mg. MARCA: SANTISA	UND	200.000	0,05	10.000,00
85	Diclofenaco de potássio - Comprimido 50mg. MARCA: GEOLAB (GO)	UND	100.000	0,07	7.000,00
91	Dipirona, sódica - Sol. Oral gotas 500mg/ml - Frasco 10ml. MARCA: FARMACE (CE)	UND	50.000	0,70	35.000,00
94	Dopamina, cloridrato - Sol. Injetável 5mg/ml - Ampola 10ml. MARCA: HIPOLABOR (MG)	UND	2.000	1,73	3.460,00
96	Epinefrina, cloridrato - Sol. Injetável 1mg/ml - Ampola 1ml. MARCA: HIPOLABOR (MG)	UND	5.000	2,43	12.150,00



104	Etilefrina - Sol. Injetável 10mg - Ampola 1ml. MARCA: UNIÃO QUIMICA	UND	3.000	1,28	3.840,00
106	Fenitoína sódica - Sol. Injetável 50 mg/ml - Ampola 5ml. MARCA: HIPOLABOR	UND	1.000	2,49	2.490,00
109	Fenobarbital - Sol. Injetável 100mg/ml - Ampola 2ml. MARCA: CRISTALIA	UND	2.000	2,33	4.660,00
112	Fluconazol - Cápsula 150mg. MARCA: MED QUIMICA	UND	50.000	0,31	15.500,00
113	Flufenazina - Solução Injetável 25mg/mL - Ampola c/ 1mL. MARCA: CRISTALIA	UND	1.000	5,87	5.870,00
115	Fluoxetina, cloridrato - Cápsula de 20mg. MARCA: TEUTO	UND	500.000	0,05	25.000,00
117	Furosemida - Sol. Injetável 10mg/ml - Ampola 2ml. MARCA: SANTISA	UND	50.000	0,42	21.000,00
120	Gentamicina, Sulfato (novo) - Sol. Injetável 80mg/ml - Ampola 2ml. MARCA: HYPOFARMA	UND	3.000	0,95	2.850,00
121	Glibenclamida - Comprimido de 5mg. MARCA: GEOLAB	UND	1.300.000	0,03	39.000,00
126	Glicose - Sol. Injetável 50% (500mg/ml) - Ampola 10ml. MARCA: FARMACE	UND	10.000	0,25	2.500,00
127	Haloperidol - Comprimido de 5mg. MARCA: UNIÃO QUIMICA	UND	200.000	0,13	26.000,00
128	Haloperidol - Sol. Injetável 5 mg/ml - Ampola 1ml. MARCA: HYPOFARMA	UND	1.000	1,16	1.160,00
130	Haloperidol decanoato - Solução Injetável 50mg/mL - Ampola c/ 1mL. MARCA: CRISTALIA	UND	1.000	8,77	8.770,00
137	Hidróxido de magnésio + hidróxido de Alumínio - Suspensão Oral (35,6 mg + 37mg/mL) - Frasco c/ 100mL. MARCA: IMEC	UND	8.000	2,29	18.320,00
151	Levomepromazina - Comprimido 25mg. MARCA: CRISTALIA	UND	60.000	0,44	26.400,00
157	Lidocaína, Cloridrato de Gel 2% - Bisnaga c/ 30g. MARCA: PHARLAB	UND	2.000	1,92	3.840,00
160	Lidocaína, Cloridrato de + Epinefrina, hemitartrato de Sol. Injetável 2% + 5mcg - Frasco Ampola 20ml. MARCA: FRESENIUS	UND	3.000	3,00	9.000,00
163	Manitol - Sol. Injetável 20% - Bolsa/Frasco 250ml. MARCA: FRESENIUS	UND	2.000	4,10	8.200,00
169	Metoclopramida, cloridrato - Sol. Injetável 5mg/2ml - Ampola 2ml. MARCA: ISOFARMA (CE)	UND	30.000	0,31	9.300,00
170	Metronidazol - Comprimido de 250mg. MARCA: FRATI DONAD (PR)	UND	100.000	0,14	14.000,00
173	Miconazol, nitrato - Creme 2% (20mg/g) - Bisnaga c/ 28g. MARCA: PRATI (PR)	UND	10.000	1,56	15.600,00
177	Morfina, sulfato - Sol. injetável 10mg/ml - Ampola 1ml. MARCA: CRISTALIA (SP)	UND	3.000	2,78	8.340,00
187	Noradrenalina/ Norepinefrina - Sol. Injetável 2mg/ml - Ampola 4ml. MARCA: HYPOFARMA	UND	5.000	2,79	13.950,00
194	Oxacilina - Pó p/ injeção 500mg IM/IV - Frasco Ampola. MARCA: BLAUSIEGEL	UND	2.000	2,58	5.160,00
201	Pilocarpina - Sol. Oftálmica 2% - Frasco 10ml. MARCA: CRISTALIA	UND	1.000	25,26	25.260,00
211	Propofol - Sol. Injetável 10mg/ml - Ampola 10ml. MARCA: CRISTALIA (SP)	UND	3.000	8,51	25.530,00
216	Risperidona - Comprimido 1mg. MARCA: CRISTALIA	UND	50.000	0,23	11.500,00
217	Risperidona - Comprimido 2mg. MARCA: CRISTALIA (SP)	UND	50.000	0,26	13.000,00
219	Sais para reidratação Oral - Pó para Solução Oral Sachê c/ 27,9g.	UND	20.000	0,62	12.400,00



	MARCA: NATULAB (SP)				
223	Sevoflurano - Solução - Frasco 250 ml. MARCA: CRISTALIA (SP)	UND	20	493,00	9.860,00
228	Sulfametoxazol + Trimetoprima - Comprimido (400mg+80mg). MARCA: PRATI DONAD (PR)	UND	50.000	0,09	4.500,00
231	Sulfato Ferroso - Sol. Oral gotas 25mg de Fe+2 /ml -Frasco c/ 30ml. MARCA: NATULAB (SP)	UND	10.000	0,99	9.900,00
234	Tramadol - Sol. Injetável 50mg/ml - Ampla 2ml. MARCA: UNIÃO QUIMICA	UND	50.000	1,12	56.000,00
235	Tramadol - Cápsula 50mg. MARCA: CRISTALIA	UND	20.000	0,56	11.200,00
237	Valproato de Sódio - Comprimido de 288mg (equivalente a 250mg ácido valproico). MARCA: BIOLAB	UND	100.000	0,42	42.000,00
Subtotal				R\$ 1.001.200,00	

DISPUTA RESERVADA (MEI / ME / EPP)

ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
307	Benzilpenicilina benzatina - Pó para suspensão injetável 1.200.000UI F.A. + Diluente. MARCA: TEUTO (GO)	UND	7.500	9,79	73.425,00
318	Escopolamina + Dipirona - Sol. Injetável 4mg/ml + 500mg/ml - Ampola 5ml. MARCA: FARMACE (CE)	UND	12.500	1,49	18.625,00
328	Levomepromazina - Comprimido 100mg. MARCA: CRISTALIA (SP)	UND	30.000	1,00	30.000,00
329	Lidocaína, Cloridrato de Sol. Tópica spray 10% (100mg/ml) - Frasco 50ml. MARCA: CRISTALIA	UND	250	62,49	15.622,50
331	Metformina, cloridrato - Comprimido de 850mg. MARCA: PRATI DONAD (PR)	UND	500.000	0,07	35.000,00
345	Sinvastatina - Comprimido de 20mg. MARCA: GEOLAB (GO)	UND	500.000	0,11	55.000,00
346	Valproato de Sódio - Comprimido de 576mg (equivalente a 500mg ácido valproico). MARCA: BIOLAB	UND	50.000	0,83	41.500,00
348	Venlafaxina - Comprimido 150mg. MARCA: CRISTALIA	UND	25.000	4,17	104.250,00
Subtotal				R\$ 373.422,50	
VALOR TOTAL				R\$ 1.374.622,50	



PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 020972/2017
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 023/FMS/2017
PREGÃO PRESENCIAL Nº 012/FMS/2017

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 001/FMS/2018
VALIDADE DE 12 (DOZE) MESES

Aos **TREZE** dias do mês de **MARÇO** do ano de **DOIS MIL E DEZOITO**, a **PREFEITURA MUNICIPAL DO IPOJUCA**, sita à Rua Coronel João de Souza Leão, n.º 400, Centro, Ipojuca/PE, telefone: (81) 3551-1147 / 3551-1156 / 3551-1296 / 3551-2005, através do **Fundo Municipal de Saúde**, regularmente inscrito no **CNPJ/MF Nº 11.248.285/0001-09** por seus representantes nomeados e, nos termos do art. 15 da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, com as alterações nela inseridas pela Lei Federal nº 8.883, de 9 de junho de 1994, e, das demais normas legais aplicáveis, em face a classificação das propostas apresentadas no Pregão Presencial para Registro de Preços nº 012/FMS/2017, homologado pela Gestora, **Sra. Adelaide Maria Caldas Cabral**, brasileira, casada, fonoaudióloga, portadora da Cédula de Identidade nº 2.877.631 – SSP/PE e inscrita no CPF/MF sob nº 794.625.614-00, residente e domiciliada na Rua Antônio de Castro, nº 133, apt.º 504, Casa Amarela, Recife/PE, CEP nº 52.070-080, publicados no Diário Oficial do Estado de Pernambuco, **RESOLVE** registrar os preços para a aquisição dos itens discriminados em anexo, tendo sido, os referidos preços oferecidos pela empresa **MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI-ME**, pessoa jurídica de privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 06.132.785/0001-32, com sede à Rua Dona Maria de Souza, nº 440-A, Piedade, Jaboatão dos Guararapes/PE, CEP.: 54400-260, telefone (81) 3094-0444, através do seu sócio administrador, o **Sr. Leonardo da Fonte Oliveira**, brasileiro, solteiro, empresário, portador da cédula de identidade nº 8.980.167 – SDS/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº 108.988.944-50, neste ato representado pelo seu bastante procurador o **Sr. Paulo André Azevedo Pereira de Oliveira**, brasileiro, casado, representante comercial, portador da cédula de identidade nº 5.413.011 – SDS/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº 922.192.334-72, no certame acima numerado. A sequência da classificação das empresas também consta no processo acima citado.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 - A presente Ata tem por objeto o registro de preços para futura e eventual contratação de empresa para fornecimento de insumos radiológicos para atender aos usuários atendidos pelo Programa de Distribuição Gratuita desse insumo no Município, através do Fundo Municipal de Saúde do Ipojuca, nos quantitativos e descritivos conforme termo de referência, anexo ao edital e proposta de preço da contratada.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA VALIDADE DOS PREÇOS

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

2.2 - Durante o prazo de validade desta Ata de Registro de Preços, o Fundo solicitante não será obrigado a adquirir o produto referido na Cláusula Primeira exclusivamente pelo Sistema de Registro de Preços, podendo



fazê-lo através de outra licitação quando julgar conveniente, sem que caiba recurso ou indenização de qualquer espécie às empresas detentoras, sendo, entretanto, assegurada ao beneficiário do registro, a preferência de fornecimento em igualdade de condições. A Administração poderá ainda, cancelar a Ata de Registro de Preços na ocorrência de alguma das hipóteses legalmente previstas para tanto, garantidos à detentora, neste caso, contraditório e a ampla defesa.

2.3 - Administração Municipal não poderá em hipótese alguma adquirir quantitativos superiores aqueles registrados para o item licitado.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA UTILIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

3.1 - A presente Ata de Registro de Preços poderá ser utilizada, durante o prazo de sua vigência, por qualquer órgão ou entidade da Administração Pública que não tenha participado da Licitação, desde que autorizados pela Prefeitura do Ipojuca.

3.2 - Para fins de adesão à Ata de Registro de Preços, por órgãos não participantes do certame, que serão originada deste processo licitatório, o quantitativo máximo permitido para esta adesão será de 5 (cinco) vezes o quantitativo licitado de cada item, de acordo com o § 4º art. 23 do Decreto Municipal Nº 419/2017 de 18/07/2017 e alterações.

3.3 - O preço ofertado pelas empresas signatárias da presente Ata de Registro de Preços é o especificado na proposta, de acordo com a respectiva classificação do Pregão Presencial nº 012/FMS/2017.

3.4 - Em cada fornecimento decorrente desta Ata de Registro de Preços, serão observadas, quanto ao preço, as cláusulas e condições constantes do Edital do Pregão Presencial nº 012/FMS/2017, que a precedeu e integra o presente instrumento de compromisso, como se nele estivesse transcrito.

3.5 - Em cada fornecimento, o preço unitário a ser pago será o constante da proposta apresentada, no Pregão Presencial nº 012/FMS/2017, pelos licitantes detentores da presente Ata de Registro de Preços, as quais também a integram.

CLÁUSULA QUARTA – DO LOCAL E PRAZO DA ENTREGA DO MATERIAIS

4.1– O material deverá ser entregue no prazo máximo de 10 (dez) dias corridos, contados a partir do encaminhamento e recebimento da Ordem de Fornecimento e Nota de Empenho, emitida pela Secretaria, no seguinte endereço: Central de Abastecimento Farmacêutico - CAF, localizada na Rua 01, nº 9 – Loteamento Canoas, lote 9, quadra 7 – Nossa Sra. Do Ó – Ipojuca – PE, no horário das 08h00min às 15h00min de segunda a sexta-feira, mediante prévio agendamento através do e-mail: caf.ipojuca@hotmail.com ou fone: (81) 9929-94170. Os materiais serão recebidos da seguinte forma:

- a) **Provisoriamente:** Em até 10 (dez) dias corridos para efeitos de posterior verificação da conformidade dos itens. Para este recebimento será verificado o atendimento das especificações, quantidades, qualidade, cumprimento dos prazos, preços e outros dados pertinentes e, encontrada alguma irregularidade, será fixado prazo de 5 (cinco) dias, a partir da data da comunicação contratada para sua correção, tal recebimento será mediante recibo datado e assinado pelas partes;
- b) **Definitivamente:** Após o recebimento provisório, para a verificação das especificações conforme



termo de referência, bem como o estado geral dos mesmos, e consequente à aceitação pelo Contratante no prazo de até 10 (dez) dias corridos a partir da entrega provisória.

CLÁUSULA QUINTA - DO PAGAMENTO

5.1 - Para cada fornecimento realizado, o pagamento será feito por crédito em conta corrente no Banco indicado pelo fornecedor, em até 30 (trinta) dias, a contar da data em que for efetuado o recebimento dos materiais pela Secretaria solicitante.

CLÁUSULA SEXTA - DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

6.1 - O fornecimento dos materiais só estará caracterizado mediante o recebimento da Nota de Empenho e Ordem de Fornecimento pelo fornecedor.

6.2 - O CONTRATADO ficará obrigado a atender todos os pedidos efetuados durante a vigência desta Ata de Registro de Preços, mesmo que a entrega deles decorrente estiver prevista para data posterior à do seu vencimento.

6.3 - Se a qualidade do fornecimento não corresponder às especificações exigidas no Edital do Pregão Presencial nº 012/FMS/2017 que precedeu à presente Ata de Registro de Preços, a realização do fornecimento será rejeitado será informado ao contratado, para substituição imediata, independentemente da aplicação das penalidades cabíveis.

6.4 - Cada fornecimento realizado deverá ser efetuado mediante solicitação da Secretaria solicitante, através da emissão de Nota de Empenho e Ordem de Fornecimento.

6.5 - A cada fornecimento utilizado deverá ser entregue a Nota Fiscal correspondente.

6.6 - A empresa contratada, quando do recebimento da Ordem de Fornecimento feita pela requisitante, deverá colocar, na cópia que necessariamente o acompanhar, a data e a hora em que o recebeu, além da identificação de quem o recebeu.

6.7 - A cópia da Ordem de Fornecimento referida no item anterior deverá ser devolvida para a requisitante, a fim de ser anexada aos processos correspondentes.

CLÁUSULA SÉTIMA - DAS SANÇÕES

7.1 - O descumprimento total ou parcial das obrigações assumidas pelo licitante vencedor, sem justificativa aceita pela Secretaria solicitante, resguardados os preceitos legais pertinentes, poderá acarretar, nas seguintes sanções:

- Advertência por escrito;
- Multa de mora no percentual correspondente a 0,2% (dois décimos por cento) do valor do item e/ou global contratado e, não executado, por dia de atraso, na execução do serviço;
- Multa de até 20% (vinte por cento), calculada sobre o valor do item e/ou global contratado, e ainda não executado, pelo descumprimento de cláusula contratual ou norma de legislação pertinente;
- Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 2 (dois) anos; e



e) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública.

7.2 – A aplicação das sanções previstas neste Edital não exclui a possibilidade de aplicação de outras, previstas na Lei nº. 8.666/93 e alterações, inclusive responsabilização do licitante vencedor por eventuais perdas e danos causados à Administração.

7.3 – A multa deverá ser recolhida no prazo máximo de 10 (dez) dias corridos, a contar da data do recebimento da comunicação.

7.4 – O valor da multa poderá ser descontado da Nota Fiscal ou crédito existente na Secretaria solicitante, em favor do licitante vencedor.

7.5 – Caso o valor da multa seja superior ao crédito existente, a diferença será cobrada na forma da lei.

7.6 – As multas e outras sanções aplicadas só poderão ser relevadas, motivadamente e por conveniência administrativa, mediante ato da Administração Municipal, devidamente justificado.

7.7 – As sanções aqui previstas são independentes entre si, podendo ser aplicadas isoladas ou cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

7.8 – Em qualquer hipótese de aplicação de sanções será assegurado ao licitante vencedor o contraditório e ampla defesa.

CLÁUSULA OITAVA – DA REPACTUAÇÃO DE PREÇOS

8.1 - Considerando o prazo de validade estabelecido no item 2.1 da Cláusula Segunda, da presente Ata de Registro de Preços, e, em atendimento ao que determina o § 1º, art. 28, da Lei Federal nº 9.069, de 29.06.1995 e demais legislação pertinente, é vedado qualquer repactuação de preços.

8.2 - Fica ressalvada a possibilidade de alteração das condições para a concessão de reajustamento em face da superveniência de normas federais aplicáveis à espécie.

CLÁUSULA NONA – DAS CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO DO OBJETO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

9.1 – O objeto desta Ata de Registro de Preços será recebido pelo Fundo interessado, consoante o disposto no art. 73 da Lei Federal nº 8.666/93 e demais normas pertinentes.

9.2 - Nos termos do art. 67 da Lei 8.666/93 e alterações, o Fundo Municipal de Saúde designa o(a) **Sra. Késsia Christine Fidelis Paiva** (Diretora de Atenção à Saúde), telefone: (81) 98760-9680 para ser a gestora, e o(a) **Sra. Sheila Elcielle d' Almeida Arruda** (Gerente da CAF), telefone: (81) 99855-4027 para ser a fiscal responsável pela execução da Ata de Registro de Preços, e que registrará todas as ocorrências e as deficiências verificadas em relatório, cuja cópia será encaminhada ao(s) licitante(s) vencedor(es), objetivando a imediata correção das irregularidades apontadas.

9.3 - A cada fornecimento será emitido recibo nos termos das alíneas "a" ou "b", inciso II, do art. 73 da Lei nº. 8.666/93 e alterações, por pessoa indicada pela administração.



CLÁUSULA DÉCIMA – DO CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

10.1 - A Ata de Registro de Preços poderá ser cancelada, de pleno direito pela Administração quando:

10.1.1 - Automaticamente:

10.1.1.1 - Por decurso de prazo de vigência;

10.1.1.2 - Quando não restarem fornecedores registrados;

10.1.2 - A detentora não cumprir as obrigações constantes desta Ata de Registro de Preços;

10.1.3 - A detentora não retirar o pedido de compra no prazo estabelecido e a Administração não aceitar sua justificativa;

10.1.4 - A detentora der causa à rescisão administrativa de contrato decorrente de registro de preços;

10.1.5 - Em qualquer das hipóteses de inexecução total ou parcial de contrato decorrente de registro de preços;

10.1.6 - Os preços registrados se apresentarem superiores aos praticados no mercado;

10.1.7 - Por razões de interesse público, devidamente demonstradas e justificadas pela Administração; e

10.1.8 - Elas detentoras, quando, mediante solicitação por escrito, comprovarem estar impossibilitadas de cumprir as exigências desta Ata de Registro de Preços, por ocorrência de casos fortuitos ou de força maior.

10.2 - A comunicação do cancelamento do preço registrado, nos casos previstos na **Cláusula Décima**, será feita por correspondência com aviso de recebimento, juntando-se o comprovante aos autos que deram origem ao registro de preços.

10.3 - No caso de ser ignorado, incerto ou inacessível o endereço da detentora, a comunicação será feita por publicação no Diário Oficial do Estado de Pernambuco, considerando-se cancelado o preço registrado após (um) dia da publicação.

10.4 - A solicitação das detentoras para cancelamento dos preços registrados deverá ser formulada com antecedência de 30 (trinta) dias, facultada à Administração a aplicação das penalidades previstas na **Cláusula Sétima**, caso não sejam aceitas as razões do pedido.

CLÁUSULA DÉCIMA-PRIMEIRA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

11.1 – Integram esta Ata de Registro de Preços, o Edital do Pregão Presencial nº 012/FMS/2017 e a proposta do licitante vencedor, como se aqui estivessem transcritos.

11.2 - Os casos omissos serão resolvidos de acordo com a Lei nº. 8.666/93, alterada pela Lei nº. 8.883/94, demais normas aplicáveis.

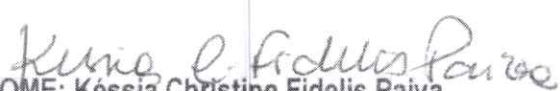
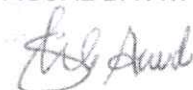
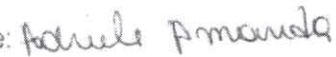
CLÁUSULA DÉCIMA-SEGUNDA – DO FORO

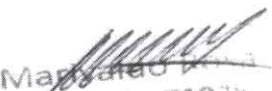
12.1 – As questões decorrentes da utilização da presente Ata de Registro de Preços, que não possam ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas pelo Foro da comarca da cidade do Ipojuca/PE, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.



E, por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento contratual em 04 (quatro) vias de igual teor e forma, juntamente com duas testemunhas.

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DO IPOJUCA/PE.  Adelaide Maria Caldas Cabral Fundo Municipal de Saúde	CONTRATADA: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI-ME.  Representante
--	---

GESTOR DA ATA:  NOME: Kessia Christine Fidelis Paiva CPF/MF.: TESTEMUNHA: Nome:  CPF/MF.: 09746460404	FISCAL DA ATA:  NOME: Sheila Elcielle d' Almeida Arruda CPF/MF.: TESTEMUNHA: Nome:  CPF/MF.: 126 882 444-50
--	--


Matrícula: 71928
CPL



ANEXO ÚNICO
PLANILHA DESCRITIVA DO OBJETO

DISPUTA EXCLUSIVA PARA MEI / ME / EPP

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1	FILME P/ RX 18X24CM - Filme para raio x médico, não foliado, tamanho 18x24cm, processamento rápido, com base verde, embalados adequadamente, contendo no rótulo da embalagem instruções do fabricante, data de fabricação e validade, lote, responsável técnico, Registro do Ministério da Saúde. MARCA: FUJIFILM	CX/100	500	73,00	36.500,00
Subtotal				R\$ 36.500,00	
DISPUTA RESERVADA (MEI / ME / EPP)					
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
9	FILME P/ RX 24X30CM - Filme para raio x médico, não foliado, tamanho 24x30cm P/PED, processamento rápido, com base verde, embalados adequadamente, contendo no rótulo da embalagem instruções do fabricante, data de fabricação e validade, lote, responsável técnico, Registro do Ministério da Saúde. MARCA: FUJIFILM	CX/100	125	121,00	15.125,00
10	FILME P/ RX 30X40CM - Filme para raio x médico, não foliado, tamanho 30x40cm P/PEL VE/ABD, processamento rápido, com base verde, embalados adequadamente, contendo no rótulo da embalagem instruções do fabricante, data de fabricação e validade, lote, responsável técnico, Registro do Ministério da Saúde. MARCA: FUJIFILM	CX/100	125	202,00	25.250,00
11	FILME P/ RX 35X35CM - Filme para raio x médico, não foliado, tamanho 35X35cm TORAX, processamento rápido, com base verde, embalados adequadamente, contendo no rótulo da embalagem instruções do fabricante, data de fabricação e validade, lote, responsável técnico, Registro do Ministério da Saúde. MARCA: FUJIFILM	CX/100	125	205,00	25.625,00
12	FILME P/ RX 35X43CM - Filme para raio x médico, não foliado, tamanho 35X43cm ABD, processamento rápido, com base verde, embalados adequadamente, contendo no rótulo da embalagem instruções do fabricante, data de fabricação e validade, lote, responsável técnico, Registro do Ministério da Saúde. MARCA: FUJIFILM	CX/100	125	254,00	31.750,00
Subtotal				97.750,00	
VALOR TOTAL				R\$ 134.250,00	



PREFEITURA DA

ALIANÇA

A GRANDE OBRA É CUIDAR DAS PESSOAS.



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - ME sediada na Rua Dona Maria de Souza, N.440 "A", - Piedade - Jaboatão dos Guararapes /PE, inscrita no C.N.P.J. sob n.º06.132.785/0001-32, é nossa fornecedora de Medicamentos, Medicamentos Controlados e Material Médico Hospitalar e que vem conduzindo de modo satisfatório o atendimento a nossa Administração, obedecendo a prazos previamente determinados e especificações, não constando em nossos arquivos fatos que desabonem sua conduta moral e técnica.

Aliança, 05 de Outubro 2017.

Gleisy Tavares de Araujo

Gleisy Tavares de Araujo
- Secretária de Saúde -

1.466.974.0001-43
SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL
CARTÓRIO ÚNICO
Rua Antonio José de Melo, 12
Centro - CEP 55890-000
Aliança - PE
Fone: (31) 3371-1375

SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL CARTÓRIO ÚNICO
TITULAR: ROUSIMAR CORLEO DE ALBUQUERQUE
Telefone: (81) 36371-375

Reconheço por SEMELHANÇA a firma de: GLEICY TAVARES DE ARAÚJO. Do que dou fé. Aliança, 09 de abril de 2018.
Edson Rodrigues de Albuquerque. Escrevente Substituto

Selo: 0077976.YNH12201701.00837 09/04/2018 14:22:05
Consulte autenticando em www.tjpe.jus.br/selodigital

RECEBEMOS DE MEDVIDA DIST DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL Nº 000.001.396 VALOR TOTAL R\$ 3.056,30 DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALIANÇA - PC JOAO BATISTA, S/N CENTRO ALIANÇA

DATA DE EMISSÃO: 10/10/2017 DATA DE RECEBIMENTO: 10/10/2017 NOME DO CONTRATANTE: PC JOAO BATISTA, S/N CENTRO ALIANÇA

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.875-8
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.932/1994 e Art. 5º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 71831804180857350081-2; Data: 18/04/2018 09:07:06
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGT98448-0805;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.001.396
Série 001
Folha 1/1

Medvida
MEDVIDA DIST DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI-ME
RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440 - A
PIEDADE - 54400-260
JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444

VENDA NORMAL NO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 070360359
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. IMPUT.

CHAVE DE ACESSO
2617 1006 1327 8500 0132 5500 1000 0013 9610 0001 3963
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126170055108239 - 10/10/2017 16:13:48
CNPJ: 06.132.785/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALIANÇA (359)
CNPJ / CPF: 10.759.784/0001-90
DATA DA EMISSÃO: 10/10/2017
ENDEREÇO: PC JOAO BATISTA, S/N
Cidade: CENTRO
UF: PE
CEP: 55890-000
DATA DA SAÍDA: 10/10/2017
ALIANÇA
UF: PE
CEP: 812222222
HORA DA SAÍDA: 16:12:49

FATURA / DUPLICATA
Num: 001396A
Vers: 09/11/2017
Valor: R\$ 3.056,30

BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO
VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	VALOR DO IMPOSTO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DO IMPOSTO	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	VALOR DO IMPOSTO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DO IMPOSTO	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	VALOR DO IMPOSTO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DO IMPOSTO	0,00

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME RAZÃO SOCIAL: MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME
CNPJ / CPF: 06.132.785/0001-32
ENDEREÇO: RUA DONA MARIA DE SOUZA
Cidade: JABOATÃO DOS GUARARAPES
UF: PE
CEP: 070360359
QTD: 7
CAIXA
QTD: 8
VALOR BRUTO: 21,190
VALOR LÍQUIDO: 21,190

CÓD	DESCRIÇÃO	NCM/SH	QDST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.C.A.L.C ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
4565	ATAD CREPE 12 X 4,5 (13 FIOS) PCT/12 (RFAL) Lote: AC12354 Fab: 01/01/2017 Val: 01/01/2020 PMC: 0,00 Lista (o)	30059090	0102	5102	PC	50	27,8500	0,00%	1.392,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2629	COLETOR UNIVERSAL N-EST FR. 90 ML (+ + 10ML/ML (CARIC) Lote: JB125 Fab: 01/01/2017 Val: 01/02/2020 PMC: 0,00 Lista (o)	39269040	0102	5102	UN	1.300	0,5800	0,00%	754,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5105	COLETOR URINA SIST FECHADO FR.2000 ML (MEDSO) Lote: 03864 Fab: 30/09/2016 Val: 30/09/2019 PMC: 0,00 Lista (o)	39269040	0102	5102	BOL	50	5,6500	0,00%	282,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5690	LAMINA BISTURI ACO CARB N 15 CX/100 UND. (TOP M) Lote: 20160721 Fab: 21/07/2016 Val: 21/07/2021 PMC: 0,00 Lista (o)	90189029	0102	5102	CX	2	41,1000	0,00%	82,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3225	MASCARA TRIPLA DESC. C/TIRAS CX 50 (DESCA) Lote: SMEFU191 Fab: 01/03/2017 Val: 31/03/2022 PMC: 0,00 Lista (o)	63079010	0102	5102	CX	5	8,8000	0,00%	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
595	SOL GLICERINA 12 % C/ Sonda FR.500 ML (FARMA) Lote: GN17H086 Fab: 08/08/2017 Val: 08/08/2019 PMC: 0,00 Lista (+)	30039099	0102	5102	FR	7	8,1000	0,00%	56,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6131	SONDA FOLEY N. 22 2 VIAS, CX C/10 (CIRUT) Lote: 16695 Fab: 01/05/2016 Val: 31/05/2021 PMC: 0,00 Lista (o)	90183921	0102	5102	UN	40	4,8100	0,00%	192,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4594	VASELINA LIQUIDA 1000ML (VICPH) Lote: M23954 Fab: 19/01/2017 Val: 19/01/2019 PMC: 0,00 Lista (o)	27121000	0102	5102	UN	6	42,0000	0,00%	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO: FUN. MU. DE S. DE ALIANÇA
OP: 006/2017
PROC.: 937/2017
ATENÇÃO BÁSICA
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 281-8 CONTA: 131195-6
REPRESENTAÇÃO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
REPRES: 90 OPERAD.: 99 AG. COB. BANCO DO BRASIL 18/S REG. ROTA: PERNAMBUCO-PE

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDVIDA DIST DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI ME PRODUTOS EM: 03/08/2017 VALOR TOTAL: R\$ 155,50 DES FINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALIANCA-PE

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

MEDVIDA DIST DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI-ME
RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440 - A
PIEDADE - 54400-260
JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.000.825
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

2617 0806 1327 8500 0132 5500 1000 0008 2518 3243 1258

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126170047564844 - 31/08/2017 19:32:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NORMAL NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

070360359

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

06.132.785/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALIANCA

ENDEREÇO

PC JOAO BATISTA, S/N

MUNICÍPIO

ALIANCA

CNPJ / CPF

10.759.784/0001-90

DATA DA EMISSÃO

31/08/2017

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

55890-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/08/2017

UF

FONE / FAX

PE

22222222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:31:00

FATURA / DUPLICATA

Núm. 000825A

Ver. 30/09/2017

Valor R\$ 155,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME

ENDEREÇO

RUA ARAO LINS DE ANDRADE, 711

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CODIGO ANTT

MUNICÍPIO

JABOATÃO DOS GUARARAPES

PLACA DO VEICULO

UF

PE

CNPJ / CPF

06.132.785/0001-32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

070360359

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
6053	COLETOR URINA SIST.FECHADO FR.2000 ML (LABOR) 0,00 C/ 5,65; 56,50; 10,17; 18,00; IET 0,00; 0,00; 0,00; 0,00; 0,00; 0,00; Lote: 162203 Quant: 10,000 Fab: 01/10/2016 Val: 30/09/2021 PMC: 0,00	39269030	0102	5102	UN	10,000	5,6500	56,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6055	MASCARA TRIPLA C/ELAST.BRANCA CX/50 UND. 0,00 C/ 8,80; 44,00; 7,92; 18,00; IET 0,00; 0,00; 0,00; 0,00; 0,00; 0,00; Lote: 06/20173214 Quant: 5,000 Fab: 01/06/2017 Val: 27/06/2020 PMC: 0,00	63079010	0102	5102	CX	5,000	8,8000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5523	TORNEIRA 03 VIAS C/ LUER LOCK (WELLM) 0,00 C/ 1,10; 55,00; 9,90; 18,00; IET 0,00; 0,00; 0,00; 0,00; 0,00; 0,00; Lote: 16450 Quant: 50,000 Fab: 01/11/2016 Val: 31/10/2021 PMC: 0,00	90189010	0102	5102	UN	50,000	1,1000	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 846 REPRES.: 90 OPERAD.: 99 AG. COBRADOR: BANCO DO BRASIL 18/S REG/FANTASIA:
FUN. MU. DE S. DE ALIANCA/Val. Aprox. Impostos R\$41,80 (26,88%) Fonte: IBPT, O.F. 007/2017
PROC.: 037/2017
MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 2811-8
CONTA: 131195-6 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO
A CREDITO FISCAL DE IPI
REPASSE: 0,00
VERSAO GER. XML: 2.30f
RESUMO POR LISTA: 0,00; 0,00; 0,00; 155,50
NUM. PEDIDO: 846
DIVERSOS: [1:0][2:359][3:0]
ICMS. NORMAL: 155,5000/27.9900

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDVIDA DIST DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
ELETTRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/08/2017 VALOR TOTAL: R\$ 808,80 DESTINATÁRIO: FUND. DO
PC JOAO BATISTA, S/N CENTRO ALIANÇA-PE

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 09.878-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 148 - Bairro São Estácio - João Pessoa/PB - CEP 58036-903 - www.apmoficiocivil.pb.gov.br - Tel: (35) 324-5454 - Fax: (35) 324-5454

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6 Inc. XII
da Lei Estadual 8.721/2008 autentico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel
do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 71831804180857350081-5; Data: 18/04/2018 09:07:06

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGT98445-07Y6;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Tribunal

CHAVE DE ACESSO

2617 0806 1327 8500 0132 5500 1000 0008 2715 6824 8355

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126170047566893 - 31/08/2017 19:41:43

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

MEDVIDA DIST DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI-ME
RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440 - A
PIEDADE - 54400-260
JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.827
Série 001
Folha 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NORMAL NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

070360359

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

06.132.785/0001-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALIANÇA

ENDEREÇO

PC JOAO BATISTA, S/N

MUNICÍPIO

ALIANÇA

CNPJ / CPF

10.759.784/0001-90

DATA DA EMISSÃO

31/08/2017

CEP

55890-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/08/2017

UF

PE

FONE / FAX
22222222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:41:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 000827A
Venc. 30/09/2017
Valor R\$ 808,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	808,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	808,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME

ENDEREÇO

RUA ARAO LINS DE ANDRADE, 711

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA

MARCA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

COGEMO ANTI

MUNICÍPIO

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UF

PE

PLACA DO VEÍCULO

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

070360359

CNPJ / CPF

06.132.785/0001-32

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

070360359

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/ST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2608	ATENOLOL 100 MG CX/600 COMP. (PRATI) 0,00 P 0,10 60,00;10,80;18,00 IET 0,00 0,00;0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 Lote: 17G53H Quant: 600.000 Fab: 13/07/2017 Val: 13/07/2019 PMC: 0,00	30049042	0102	5102	CPR	600,0000	0,1000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2307	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 500 MG CACO3 + 400 UI CPR (NATUL) 0,00 N 0,73 43,80;7,88;18,00 IET 0,00 0,00;0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 Lote: 27631D Quant: 60.000 Fab: 19/05/2017 Val: 30/05/2019 PMC: 0,00	30045090	0102	5102	DRG	60,0000	0,7300	43,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6285	CARVEDILOL 25MG CPR CX/30 (NOVA) 0,00 P 0,25 37,50;6,75;18,00 IET 0,00 0,00;0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 Lote: 914952 Quant: 150.000 Fab: 01/11/2016 Val: 30/11/2018 PMC: 0,00	30049069	0102	5102	CPR	150,0000	0,2500	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5758	ENALAPRIL 10 MG CX/500 COMP (MEDOU) 0,00 P 0,09 315,00;56,70;18,00 IET 0,00 0,00;0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 Lote: 51387S Quant: 3500.000 Fab: 07/03/2017 Val: 07/03/2019 PMC: 0,00	30049067	0102	5102	CPR	3.500,0000	0,0900	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6234	OLEO MINERAL 100% FR 100ML FRASCO 0,00 P 3,70 92,50;16,65;18,00 IET 0,00 0,00;0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 Lote: 0040134 Quant: 25.000 Fab: 07/08/2017 Val: 07/08/2019 PMC: 0,00	30049099	0102	5102	FR	25,0000	3,7000	92,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1654	PROMETAZINA 25 MG CX/200 COMP. (CRIST) 0,00 N 0,13 260,00;46,80;18,00 IET 0,00 0,00;0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 Lote: 16107270 Quant: 2000.000 Fab: 31/10/2016 Val: 31/10/2018 PMC: 0,00	30049079	0102	5102	CPR	2.000,0000	0,1300	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 848 REPRES.: 90 OPERAD.: 97 AG. COBRADOR: BANCO DO BRASIL 18/S REGIFANTASIA:
FUN. MU. DE S. DE ALIANÇA | Val. Aprox. Impostos R\$194,31 (24,02%) Fonte: IBPT, pregão no 019/2017 - processo no 037/2017 -
of. 013/2017/DADOS BANCARIOS. BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 2811-8 CONTA: 131195-6, DOCUMENTO EMITIDO POR
ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
REPASSE: 0,00
VERSÃO GER. XML: 2.30f
RESUMO POR LISTA: 505,00|303,80|0,00|0,00
NUM. PEDIDO: 848
DIVERSOS: [1,0][2,359][3,0]
ICMS NORMAL: 808,8000|145,5800

RESERVADO AO FISCO

RECEBIMOS DE MEDVIDA DIST DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI-ME PRODUTOS E SERVIÇOS ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/09/2017 VALOR TOTAL: R\$ 810,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALIANÇA-PE

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

MEDVIDA DIST DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI-ME
RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440 - A
PIEDADE - 54400-260
JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.890
Série 001
Folha 1/1

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
8 TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06-873-9
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII
da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel
do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 71831804180857350081-6; Data: 18/04/2018 09:07:06
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGT98444-Y1PZ;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



CHAVE DE ACESSO

2617 0906 1327 8500 0132 5500 1000 0008 9011 3252 2724

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126170048345137 - 05/09/2017 11:20:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NORMAL NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

070360359

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

06.132.785/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALIANÇA

ENDEREÇO

PC JOAO BATISTA, S/N

MUNICÍPIO

ALIANÇA

CNPJ / CPF

10.759.784/0001-90

DATA DA EMISSÃO

05/09/2017

CEP

55890-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/09/2017

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

PE

FONE / FAX

22222222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:20:00

FATURA / DUPLICATA

Num.

000890A

Venc.

05/10/2017

Valor

R\$ 810,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	810,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	810,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME

ENDEREÇO

RUA ARAO LINS DE ANDRADE, 711

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.132.785/0001-32

MUNICÍPIO

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

070360359

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2,000

2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1542	GLUCONATO DE CALCIO 10 % CX/200 AMP. (ISOFA) 0,00 P[3,60;720,00;129,60;18,00]ET[0,00;0,00;0,00;0,00] 0,00;0,00]Lote: 7080098 Quant: 200.000 Fab: 01/08/2017 Val: 31/08/2019 PMC: 0,00	30049099	0102	5102	AMP	200,0000	3,6000	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1001	METILERGOMETRINA 0,2 MG 1 ML CX/50 AMP. (UNIAO) 0,00 P[1,80;90,00;16,20;18,00]ET[0,00;0,00;0,00;0,00] 0,00;0,00]Lote: 1639280 Quant: 50.000 Fab: 01/10/2016 Val: 31/10/2018 PMC: 0,00	30049099	0102	5102	AMP	50,0000	1,8000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Contribuinte: PEDIDO: 907 REPRES.: 90 OPERAD.: 99 AG. COBRADOR: BANCO DO BRASIL 18/5 REG/FANTASIA:
FUN. MU. DE S. DE ALIANÇA, Val. Aprox. Impostos R\$216,68 (26,75%) Fonte: IBPT, OF: 014/2017
P.P.N. 019/2017
PROC. 037/2017, med. materias p/ media e alta complexidade. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 2811-3
CONTA: 131195-6. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIRL 360
A CREDITO FISCAL DE IPI
REPASSE: 0,00
VERSAO GER. XML: 2.30f
RESUMO POR LISTA: 810,00;0,00;0,00;0,00
NUM. PEDIDO: 907
DIVERSOS: [1-0][2-359][3-0]
ICMS NORMAL: 810,0000;145,8000

RESERVADO AO FISCO

RECIBIMOS DE MEDVIDA DIST DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI-ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/09/2017 VALOR TOTAL: R\$ 584,60 DESTINATÁRIO: FUNDO M
PC JOAO BATISTA, S/N CENTRO ALIANCA-PE

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 98.879-9
Rua Presidente Eurico Pessoa, 140 - Bairro Dos Estreiros - João Pessoa/PB - CEP 58025-900 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (33) 3246-5014 - Fax: (33) 3246-5014

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII
da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel
do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 71831804180857350081-7; Data: 18/04/2018 09:07:06

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGT98443-EHPM;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDVIDA DIST DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI-ME
RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440 - A
PIEDADE - 54400-260
JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.000.926
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

2617 0906 1327 8500 0132 5500 1000 0009 2617 3142 5577

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126170048703975 - 06/09/2017 15:45:15

CNPJ

06.132.785/0001-32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NORMAL NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

070360359

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

06.132.785/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALIANÇA

CNPJ / CPF

10.759.784/0001-90

DATA DA EMISSÃO

06/09/2017

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

55890-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/09/2017

MUNICÍPIO

UF

PE

FONE / FAX

22222222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:45:00

FATURA / DUPLICATA

Num

000926A

Venc

06/10/2017

Valor

R\$ 584,60

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	V IMP. IMPORTAÇÃO	V ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	584,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V ICMS UF DEST	V TOT. TRIB	VALOR DA COFINS	V TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	584,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI-ME

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

06.132.785/0001-32

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

070360359

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

CAIXA

1,000

1,000

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3943	ATAD.CREPE 12 X 4,5 (13 FIOS) PCT:12 (BIG T) 0,00(0,27,85;278,50;50,13;18,00)IET:0,00(0,00;0,00;0,00;0,00) 0,00(0,37) Lote: 15122 12P Quant: 10,000 Fab: 31/05/2015 Val: 01/05/2020 PMC: 0,00	30059090	0102	5102	PC	10,0000	27,8500	278,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5760	CAMPO OPERATORIO (AMERI) 0,00(0,33,40;33,40;6,01;18,00)IET:0,00(0,00;0,00;0,00;0,00) 0,00(0,00) Lote: 039CE Quant: 1,000 Fab: 27/01/2017 Val: 27/01/2022 PMC: 0,00	30059020	0102	5102	PCT	1,0000	33,4000	33,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6083	KIT P/NEBULIZ. ADULTO (GOODC) 0,00(0,12,65;63,25;11,39;18,00)IET:0,00(0,00;0,00;0,00;0,00) 0,00(0,00) Lote: 20160720 Quant: 5,000 Fab: 01/07/2016 Val: 01/07/2020 PMC: 0,00	90192020	0102	5102	UN	5,0000	12,6500	63,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6082	KIT P/NEBULIZ. INFANTIL (GOODC) 0,00(0,12,65;63,25;11,39;18,00)IET:0,00(0,00;0,00;0,00;0,00) 0,00(0,00) Lote: 20160720 Quant: 5,000 Fab: 01/07/2016 Val: 01/07/2020 PMC: 0,00	90192020	0102	5102	UN	5,0000	12,6500	63,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5633	LAMINA BISTURI ACO CARB N.23 CX/100 UND (TOPM) 0,00(0,41,10;82,20;14,80;18,00)IET:0,00(0,00;0,00;0,00;0,00) 0,00(0,00) Lote: 20160721 Quant: 2,000 Fab: 21/07/2016 Val: 21/07/2021 PMC: 0,00	90189029	0102	5102	CX	2,0000	41,1000	82,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2841	SACO LIXO HOSP.BRANCO (TALIM) 0,00(0,30,32;64,00;11,52;18,00)IET:0,00(0,00;0,00;0,00;0,00) 0,00(0,00) Lote: * Quant: 200,000 Fab: 01/01/2000 Val: 01/01/2000 PMC: 0,00	39232110	0102	5102	UN	200,0000	0,3200	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 941 REPRES.: 90 OPERAD.: 99 AG. COBRADOR: BANCO DO BRASIL 18/5 REG/FANTASIA:
FUN. MU. DE S. DE ALIANÇA /Val. Aprox. Impostos R\$189,26 (32,37%) Fonte IBPT /OF:007/2017
P.P.N-019/2017
PROC. 037/2017
MATERIAIS P/ MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE.DADOS BANCARIOS:BANCO DO BRASIL, AGENCIA:2811-8
CONTA: 131195-6.DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL/NAO GERA DIREITO
A CREDITO FISCAL DE IPI
REPASSE: 0,00
VERSAO GER. XML: 2.30f
RESUMO POR LISTA: 0,00(0,00;0,00;584,60
NUM. PEDIDO: 941
DIVERSOS: [1,0][2,359][3,0]
ICMS NORMAL: 584,6000;105,2300

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDVIDA DIST DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI-ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS
ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/09/2017 VALOR TOTAL: R\$ 1.182,80 DESTINATÁRIO: FUNDO
- PC JOAO BATISTA, S/N CENTRO ALIANCA-PE

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.879-0
Rua Presidente Epitácio Pessoa, 148 - Santo Antônio - Jaboatão - PE CEP 54400-000 - Fone: (81) 3344-5454 - Fax: (81) 3344-5451

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII
da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel
do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 71831804180857350081-8; Data: 18/04/2018 09:07:06

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGT98442-H4TM
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		CHAVE DE ACESSO	
MEDVIDA DIST DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI-ME RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440 - A PIEDADE - 54400-260 JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.000.935 Série 001 Folha 1/1		2617 0906 1327 8500 0132 5500 1000 0009 3518 1226 4564 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		126170049304776 - 11/09/2017 08:24:14	
VENDA NORMAL NO ESTADO		INScrição ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ	
INScrição ESTADUAL		070360359		06.132.785/0001-32	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		10.759.784/0001-90		11/09/2017	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALIANCA		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
ENDEREÇO		CENTRO		11/09/2017	
PC JOAO BATISTA, S/N		55890-000		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		08:23:00	
ALIANCA		PE		22222222	

FATURA / DUPLICATA	
Num	000935A
Venc	11/10/2017
Valor	R\$ 1.182,80

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC.	ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.182,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.182,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL		(0) Emitente								06.132.785/0001-32	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
RUA ARAO LINS DE ANDRADE, 711		JABOATÃO DOS GUARARAPES		PE		070360359					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
4		CAIXA						34,500		34,500	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3052	ALBENDAZOL 4 % SUSP. (GEN) FR.10 ML (PRATI) 0,00 P 2,38 595,00;107,10;18,00 IET 0,00 0,00;0,00 0,00 0,00 0,00 Lote: 17E831 Quant: 250.000 Fab: 15/05/2017 Val: 15/05/2019 PMC: 0,00	30049063	0102	5102	FR	250,0000	2,3800	595,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2307	CARBO.CALCIO 500MG+VIT 400 "D" OSTEOFIX S (NATUL) 0,00 N 0,73 43,80;7,88;18,00 IET 0,00 0,00;0,00 0,00 0,00 0,00 Lote: 27552D Quant: 60.000 Fab: 30/03/2017 Val: 30/03/2019 PMC: 0,00	30045090	0102	5102	DRG	60,0090	0,7300	43,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
415	DEXAMETASONA ELIXIR (SOBRA) 0,00 P 2,18 196,20;35,32;18,00 IET 0,00 0,00;0,00 0,00 0,00 0,00 Lote: 170630 Quant: 90.000 Fab: 01/07/2017 Val: 01/07/2019 PMC: 0,00	30043929	0102	5102	FR	90,0000	2,1800	196,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
415	DEXAMETASONA ELIXIR (SOBRA) 0,00 P 2,18 239,80;43,16;18,00 IET 0,00 0,00;0,00 0,00 0,00 0,00 Lote: 170631 Quant: 110.000 Fab: 01/07/2017 Val: 03/07/2019 PMC: 0,00	30043929	0102	5102	FR	110,0000	2,1800	239,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5907	METOCLOPRAMIDA 10 MG 2 ML CX/240 AMP (ISOFA) 0,00 N 0,45 108,00;19,44;18,00 IET 0,00 0,00;0,00 0,00 0,00 0,00 Lote: 7030221 Quant: 240.000 Fab: 11/03/2017 Val: 11/03/2019 PMC: 0,00	30049099	0102	5102	AMP	240,0000	0,4500	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
Inf. Contribuinte: PEDIDO: 944 REPRES.: 90 OPERAD.: 99 AG. COBRADOR: BANCO DO BRASIL 18/S REG/FANTASIA: FUN. MU. DE S. DE ALIANCA/Val. Aprox. Impostos R\$5355,59 (28,37%) Fonte:IBPT./OF:013/2017 P.P.N 019/2017 PROC. 037/2017 MED. FARMACIA BASICA.DADOS BANCARIOS.BANCO DO BRASIL, AGENCIA:2811-8 CONTA:131195-6.DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REPASSE: 0,00 VERSAO GER XML: 2.30f RESUMO POR LISTA: 1,031,00 151,80 0,00 0,00 NUM PEDIDO: 944 DIVERSOS: [1:0][2:359][3:0] ICMS NORMAL: 1182,8000 212,9000			

RECEBEMOS DE MEDVIDA DIST DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI-ME OS PRODUTOS E OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/08/2017 VALOR TOTAL: R\$ 17.373,65 DESTINATÁRIO: FUNDO
ALIANÇA - PC JOAO BATISTA, S/N CENTRO ALIANÇA-PE

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELionato de Notas - Código CNJ 96.879-4
Rua Presidente Carlos Prates, 140 - Bairro São Estevão - João Pessoa/PB - CEP 58020-900 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (33) 3244-5414 - Fax: (33) 3244-5414

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.931/1994 e Art. 6º Inc. XII
da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel
do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 71831804180857350081-9; Data: 18/04/2018 09:07:06

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGT98441-T6RF
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDVIDA DIST DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI-ME
R ARAO LINS DE ANDRADE, 711 - LOJA 17
PRAZERES - 53310-335
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax 30940444

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.636
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

2617 0806 1327 8500 0132 5500 1000 0006 3616 1338 7744

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NORMAL NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126170045187041 - 21/08/2017 15:53:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

070360359

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

06.132.785/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALIANÇA

ENDEREÇO

PC JOAO BATISTA, S/N

MUNICÍPIO

ALIANÇA

CNPJ / CPF

10.759.784/0001-90

DATA DA EMISSÃO

21/08/2017

CEP

55890-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/08/2017

UF

PE

22222222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:53:00

FATURA / DUPLICATA

Num 000636A

Venc 20/09/2017

Valor R\$ 17.373,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.373,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COPINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.373,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME

ENDEREÇO

RUA ARAO LINS DE ANDRADE, 711

QUANTIDADE

14

ESPECIE

CAIXA

MARCA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

MUNICÍPIO

JABOATAO DOS GUARARAPES

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

12,948

PLACA DO VEICULO

UF

PE

CNPJ / CPF

06.132.785/0001-32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

070360359

UF

PE

CNPJ / CPF

06.132.785/0001-32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

070360359

PESO LÍQUIDO

12,948

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2582	AMITRIPTILINA 25 MG *(C-1) CX/200 COMP. (CRIST) (C1) 0,00:P 0,11 66,00;11,88;18,00 ET 0,00 0,00;0,00;0,00 0,00 0,0 0,0,14 Lote: 17032218 Quant: 600.000 Fab: 31/03/2017 Val: 31/03/2019 PMC: 0,00	30049069	0102	5102	CPR	600,0000	0,1100	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	BIPERIDENO,CLORIDRATO 2 MG *(C-1) CX/200 COMP. (CRIST) (C1) 0,00:P 0,45 5.400,00;972,00;18,00 ET 0,00 0,00;0,00;0,00 0,0 0,0,00 0,00 Lote: 16118507 Quant: 12000.000 Fab: 30/11/2016 Val: 30/11/2019 PMC: 0,00	30049069	0102	5102	CPR	12.000,0000	0,4500	5.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2654	CARBAMAZEPINA 200 MG *(C-1) CX/500 COMP. (TEUTO) (C1) 0,00:P 0,19 2.280,00;410,40;18,00 ET 0,00 0,00;0,00;0,00 0,0 0,0,00 0,00 Lote: 31221316 Quant: 12000.000 Fab: 15/03/2017 Val: 15/03/2019 PMC: 0,00	30049065	0102	5102	CPR	12.000,0000	0,1900	2.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
844	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG *(C-1) CX/100 COMP. (UNIAO) (C1) 0,00:P 0,44 4.400,00;792,00;18,00 ET 0,00 0,00;0,00;0,00 0,0 0,0,00 0,26 Lote: 1710534 Quant: 10000.000 Fab: 04/04/2017 Val: 30/04/2019 PMC: 0,00	30049079	0102	5102	CPR	10.000,0000	0,4400	4.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
747	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE SOLUCAO ORAL 40MG/ML GOTAS *(C-1) FR 20 ML (CRIST) (C1) 0,00:P 11,10 222,00;39,96;18,00 ET 0,00 0,00;0,00;0,00 0,00 0,00 0,00 Lote: 16085841 Quant: 20.000 Fab: 01/08/2016 Val: 01/08/2019 PMC: 0,00	30049079	0102	5102	FR	20,0000	11,1000	222,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 671 REPRES.: 90 OPERAD.: 97 AG. COBRADOR: BANCO DO BRASIL 18/S REG.FANTASIA:
FUN. MU. DE S. DE ALIANÇA/Val. Aprox. Impostos R\$3.695,30 (21,27%) Fonte:IBPT.PREGAO No 019/017 - PROCESSO No
037/2017 - OF: 003/2017 IDADOS BANCARIOS- BANCO DO BRASIL - AGENCIA-2811-8 CONTA:131195-6 DOCUMENTO
EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
REPASSE: 0,00
VERSAO GER. XML: 2.30f
RESUMO POR LISTA: 17.113,65|0,00|0,00|260,00
NUM PEDIDO: 671
DIVERSOS: [1,0][2,359][3,0]
ICMS_NORMAL: 17373,6500|3127,2600

RESERVADO AO FISCO

1

Nº. 000.000.636
Série 001
Folha 2/2

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126170045187041 - 21/08/2017 15:53:32

06.132.785/0001-32

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B/CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
214	CLORPROMAZINA,CLORIDRATO 25 MG *(C-1) CX/200 COMP. (CRIST) (C1) 0,00P:0,50;500,00;90,00;18,00;IE:0,00;0,00;0,00;0,00;0,00;0,00;Lote: 16129089 Quant: 1000,000 Fab: 31/12/2016 Val: 31/12/2019 PMC: 0,00	30049079	0102	5102	CPR	1.000,0000	0,5000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
263	DIAZEPAM 10 MG *(B-1) CX/1000 COMP(SANTI) (B1) 0,00P:0,09;900,00;162,00;18,00;IE:0,00;0,00;0,00;0,00;0,00;0,00;Lote: 30403417 Quant: 10000,000 Fab: 01/05/2017 Val: 01/05/2019 PMC: 0,00	30049064	0102	5102	CPR	10.000,0000	0,0900	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
340	DIAZEPAM 5 MG *(B-1) CX/1000 COMP(SANTI) (B1) 0,00P:0,09;450,00;81,00;18,00;IE:0,00;0,00;0,00;0,00;0,00;0,00;Lote: 30301417 Quant: 5000,000 Fab: 01/05/2017 Val: 01/05/2019 PMC: 0,00	30049064	0102	5102	CPR	5.000,0000	0,0900	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
918	FENITOINA SODICA 100 MG * (C-1) CX/100 COMP. (TEUTO) (C1) 0,00P:0,52;260,00;46,80;18,00;IE:0,00;0,00;0,00;0,00;0,00;0,00;Lote: 14581047 Quant: 500,000 Fab: 17/06/2017 Val: 17/06/2019 PMC: 0,00	29332121	0102	5102	CPR	500,0000	6,5200	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
751	FENOBARBITAL SOLUCAO ORAL 40MG/ML *(B-1) GTS FR 20 ML (CRIST) (B1) 0,00P:6,38;127,60;22,97;18,00;IE:0,00;0,00;0,00;0,00;0,00;0,00;Lote: 16129099 Quant: 20,000 Fab: 31/12/2016 Val: 31/12/2019 PMC: 0,00	30049069	0102	5102	FR	20,0000	6,3800	127,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1180	FLUFENAZINA SOLUCAO INJETAVEL 25 MG/ML AMP C/1ML C1 CX/50 AMP. (CRIST) (C1) 0,00P:10,20;510,00;91,80;18,00;IE:0,00;0,00;0,00;0,00;0,00;0,00;Lote: 16107413 Quant: 50,000 Fab: 31/10/2016 Val: 31/10/2018 PMC: 0,00	30049079	0102	5102	AMP	50,0000	10,2000	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5890	FLUMAZENIL 0,1 MG 5ML *(C-1) CX/05 AMP. (BIOCH) (C1) 0,00P:41,25;206,25;37,13;18,00;IE:0,00;0,00;0,00;0,00;0,00;0,00;Lote: 361174 Quant: 5,000 Fab: 02/08/2016 Val: 31/08/2018 PMC: 0,00	30049069	0102	5102	AMP	5,0000	41,2500	206,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2549	FLUOXETINA,CLORIDRATO 20 MG *(C-1) CX/70 COMP. (TEUTO) (C1) 0,00P:0,12;1.797,60;323,57;18,00;IE:0,00;0,00;0,00;0,00;0,00;0,00;Lote: 25722418 Quant: 14980,000 Fab: 15/03/2017 Val: 15/03/2019 PMC: 0,00	30049065	0102	5102	CPR	14.980,0000	0,1200	1.797,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
338	HALOPERIDOL 1 MG *(C-1) CX/200 COMP. (CRIST) (C1) 0,00P:0,30;120,00;21,60;18,00;IE:0,00;0,00;0,00;0,00;0,00;0,00;Lote: 16107293 Quant: 400,000 Fab: 31/10/2016 Val: 31/10/2018 PMC: 0,00	30049069	0102	5102	CPR	400,0000	0,3000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55	HALOPERIDOL 2 MG/ML GTS *(C-1) FR 20 ML (CRIST) (C1) 0,00P:6,71;13,42;2,42;18,00;IE:0,00;0,00;0,00;0,00;0,00;0,00;Lote: 17032288 Quant: 2,000 Fab: 31/03/2017 Val: 31/03/2020 PMC: 0,00	30049069	0102	5102	UN	2,0000	6,7100	13,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55	HALOPERIDOL 2 MG/ML GTS *(C-1) FR 20 ML (CRIST) (C1) 0,00P:6,71;120,78;21,74;18,00;IE:0,00;0,00;0,00;0,00;0,00;0,00;Lote: 17053394 Quant: 18,900 Fab: 31/05/2017 Val: 31/05/2020 PMC: 0,00	30049069	0102	5102	UN	18,0000	6,7100	120,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE MEDVIDA DIST DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI-ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS DESCRITOS ABAIXO, EM VALOR TOTAL DE R\$ 3.919,50 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALIANÇA - PE
PC JOAO BATISTA, S/N CENTRO ALIANÇA-PE

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDVIDA DIST DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI-ME
R ARAO LINS DE ANDRADE, 711 - LOJA 17
PRAZERES - 53310-335
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.000.643
Serie 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

2617 0806 1327 8500 0132 5500 1000 0006 4312 7323 6863

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126170045230102 - 21/08/2017 18:10:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NORMAL NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

070360359

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

06.132.785/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALIANÇA

ENDEREÇO

PC JOAO BATISTA, S/N

MUNICÍPIO

ALIANÇA

CNPJ / CPF

10.759.784/0001-90

DATA DA EMISSÃO

21/08/2017

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

55890-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/08/2017

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

PE

22222222

18:10:00

FATURA / DUPLICATA

Núm. 000643A

Venc. 20/09/2017

Valor R\$ 3.919,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.919,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.919,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME

ENDEREÇO

RUA ARAO LINS DE ANDRADE, 711

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

MUNICÍPIO

JABOATAO DOS GUARARAPES

UF

UF

PE

CNPJ / CPF

06.132.785/0001-32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

070360359

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3942	TRAMADOL 50 MG/ML *(A-2) CX/50 AMP. (UNIAO) (A2) 0,00 P[2,72;544,00;97,92;18,00] IET[0,00;0,00;0,00;0,00;0,00] 0,00;0,00] Lote: 1700325 Quant: 200,000 Fab: 04/01/2017 Val: 31/01/2019 PMC: 0,00	30032099	0102	5102	AMP	200,0000	2,7200	544,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54	ALFENTANILA 0,544 MG/ML *(A-1) AMP. 5 ML (CRIST) (A1) 0,00 P[33,75;337,50;60,75;18,00] IET[0,00;0,00;0,00;0,00;0,00] 0,00;0,00] Lote: 16086214 Quant: 10,000 Fab: 01/08/2016 Val: 31/08/2018 PMC: 0,00	30049069	0102	5102	AMP	10,0000	33,7500	337,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
499	RIPERIDENO 5 MG/ML *(C-1) 1 ML CX/50 AMP. (CRIST) (C1) 0,00 O[4,58;229,00;41,22;18,00] IET[0,00;0,00;0,00;0,00;0,00] 0,00;0,00] Lote: 16086133 Quant: 50,000 Fab: 31/08/2016 Val: 31/08/2018 PMC: 0,00	29333932	0102	5102	AMP	50,0000	4,5800	229,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4205	CLORPROMAZINA 5MG/ML 5 ML (C-1) CX/50 AMP (HYPOF) (C1) 0,00 P[3,81;190,50;34,29;18,00] IET[0,00;0,00;0,00;0,00;0,00] 0,00;0,00] Lote: 17030314 Quant: 50,000 Fab: 21/03/2017 Val: 30/03/2019 PMC: 0,00	30049079	0102	5102	AMP	50,0000	3,8100	190,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3973	DIAZEPAM 10 MG/ML 2 ML *(B-1) CX/100 AMP. (SANTI) (B1) 0,00 P[1,48;740,00;133,20;18,00] IET[0,00;0,00;0,00;0,00;0,00] 0,00;0,73] Lote: 20101217 Quant: 500,000 Fab: 01/05/2017 Val: 01/05/2019 PMC: 0,00	30049064	0102	5102	AMP	500,0000	1,4800	740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
899	FENOBARBITAL 200 MG 2ML *(B-1) CX/50 AMP. (CRIST) (B1) 0,00 P[3,62;181,00;32,58;18,00] IET[0,00;0,00;0,00;0,00;0,00] 0,00;0,00] Lote: 17031906 Quant: 50,000 Fab: 31/03/2017 Val: 31/03/2019 PMC: 0,00	30049069	0102	5102	AMP	50,0000	3,6200	181,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Infr. Contribuinte: PEDIDO: 679 REPRES.: 90 OPERAD.: 97 AG. COBRADOR: BANCO DO BRASIL 18/5 REG.FANTASIA:
FUN. MU. DE S. DE ALIANÇA, Val. Aprox. Impostos R\$941,90 (24,03%) Fonte: IBPT/PREGAO No 019/2017 PROCESSO No
037/2017 - OF: 004/2017 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA 2811-8 CONTA: 131195-6 DOCUMENTO
EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
REPASSE: 0,00
VERSÃO GER_XML: 2.30f
RESUMO POR LISTA: 3.690,50;0,00;0,00;229,00
NUM. PEDIDO: 679
DIVERSOS: [1-0][2-359][3-0]
ICMS_NORMAL: 3919,5000;705,5100

RESERVADO AO FISCO

MEDVIDA DIST DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI-ME
R ARAO LINS DE ANDRADE, 711 - LOJA 17
PRAZERES - 53310-335
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.643
Série 001
Folha 2/2

CHAVE

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.879-4
de Presidente Epitácio Pessoa, 148 - Bairro Dos Estúdios - João Pessoa/PB - CEP 58025-900 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (31) 334-5014 - Fax: (31) 334-5481

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII
da Lei Estadual 8.721/2008 autenticou e presente imagem digitalizada, reprodução fiel
do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 71831804180857350081-12; Data: 18/04/2018 09:07:56

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGT98436-RXBD;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NORMAL NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126170045230102 - 21/08/2017 18:10:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

070360359

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

06.132.785/0001-32

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1145	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5ML *(C-1) CX/10 AMP. (CRIST) (C1) 0,00 P 41,25 412,50;74,25;18,00 IET 0,00 0,00;0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 Lote: 16118040 Quant: 10,000 Fab: 30/11/2016 Val: 30/11/2018 PMC: 0,00	30049069	0102	5102	AMP	10,0000	41,2500	412,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6255	HALOPERIDOL 5MG 1ML CX/ 50 AMP (HYPOF) (C1) 0,00 P 1,97 98,50;17,73;18,00 IET 0,00 0,00;0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 Lote: 17050557 Quant: 50,000 Fab: 23/05/2017 Val: 30/05/2019 PMC: 0,00	30049069	0102	5102	AMP	50,0000	1,9700	98,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
748	MIDAZOLAM 5 MG/ML 3 ML *(B-1) CX/100 AMP. (HIPOL) (B1) 0,00 P 1,94 194,00;34,92;18,00 IET 0,00 0,00;0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 1,27 Lote: AP-078/17 Quant: 100,000 Fab: 31/05/2017 Val: 30/04/2019 PMC: 0,00	30049069	0102	5102	AMP	100,0000	1,9400	194,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
750	MORFINA SULFATO 10 MG/ML 1 ML *(A-1) CX/50 AMP. (CRIST) (A1) 0,00 P 7,69 769,00;138,42;18,00 IET 0,00 0,00;0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 Lote: 17053203 Quant: 100,000 Fab: 31/05/2017 Val: 31/05/2019 PMC: 0,00	30049099	0102	5102	AMP	100,0000	7,6900	769,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42	PETIDINA 50 MG/ML INJ. *(A-1) CX/25 AMP. (CRIST) (A1) 0,00 P 4,47 223,50;40,23;18,00 IET 0,00 0,00;0,00 0,00 0,30 0,00 0,00 2,31 Lote: 17042496 Quant: 50,000 Fab: 30/04/2017 Val: 30/04/2020 PMC: 0,00	30049064	0102	5102	AMP	50,0000	4,4700	223,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MEDVIDA DIST DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI-ME
R ARAO LINS DE ANDRADE, 711 - LOJA 17
PRAZERES - 53310-335
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 30940444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.640
Série 001
Folha 2/2

CHAVE

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.878-0
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII
da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel
do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 71831804180857350081-14; Data: 18/04/2018 09:07:06
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGT98436-RG9R;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NORMAL NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126170045217737 - 21/08/2017 17:25:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

070360359

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

06.132.785/0001-32

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.C.ÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
313	LEVOMEPRAMAZINA 25 MG *(C-1) CX/200 COMP. (CRIST) (C1) 0,00 P 0,98 1,372,00;246,96;18,00 IET 0,00;0,00;0,00 0,00;0,00;0,00 Lote: 17010363 Quant: 1400,000 Fab: 31/01/2017 Val: 31/01/2020 PMC: 0,00	30049079	0102	5102	CPR	1.400,0000	0,9800	1.372,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
314	LEVOMEPRAMAZINA 100 MG *(C-1) CX/200 COMP. (CRIST) (C1) 0,00 P 1,92 2,688,00;483,84;18,00 IET 0,00;0,00;0,00 0,00;0,00;0,00 Lote: 17053930 Quant: 1400,000 Fab: 31/05/2017 Val: 31/05/2019 PMC: 0,00	30049079	0102	5102	CPR	1.400,0000	1,9200	2.688,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
942	LEVOMEPRAMAZINA 4 % SOLUÇÃO ORAL GTS *(C-1) FR 20 ML (CRIST) (C1) 0,00 P 20,21 202,10;36,38;18,00 IET 0,00;0,00;0,00 0,00;0,00;0,00 Lote: 17053397 Quant: 10,000 Fab: 31/05/2017 Val: 31/05/2020 PMC: 0,00	30049079	0102	5102	FR	10,0000	20,2100	202,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
756	PARACETAMOL+CODEINA 500MG + 30MG(C-1) CX/12 COMP. (UNIAO) (A2) 0,00 N 0,98 117,60;21,17;18,00 IET 0,00;0,00;0,00 0,00;0,00;0,00 Lote: 1639061 Quant: 120,000 Fab: 01/10/2016 Val: 31/10/2018 PMC: 0,00	30049045	0102	5102	CPR	120,0000	0,9800	117,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
510	RISPERIDONA 1 MG *(C-1) CX/200 COMP (CRIST) (C1) 0,00 P 0,60 1,200,00;216,00;18,00 IET 0,00;0,00;0,00 0,00;0,00;0,00 Lote: 17053210 Quant: 2000,000 Fab: 31/05/2017 Val: 31/05/2019 PMC: 0,00	30049069	0102	5102	CPR	2.000,0000	0,6000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
511	RISPERIDONA 2 MG *(C-1) CX/200 COMP. (CRIST) (C1) 0,00 P 0,64 1,920,00;345,60;18,00 IET 0,00;0,00;0,00 0,00;0,00;0,00 Lote: 17053212 Quant: 3000,000 Fab: 31/05/2017 Val: 31/05/2019 PMC: 0,00	30049069	0102	5102	CPR	3.000,0000	0,6400	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
514	TIORIDAZINA 100 MG *(C-1) CX/20 COMP. (UNIAO) (C1) 0,00 P 1,81 1.810,00;325,80;18,00 IET 0,00;0,00;0,00 0,00;0,00;0,00 Lote: 1706984 Quant: 1000,000 Fab: 09/05/2017 Val: 31/03/2019 PMC: 0,00	30049079	0102	5102	CPR	1.000,0000	1,8100	1.810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE (Medvida Distribuidora de Medicamentos Hospitalares) OS PRODUTOS DESTA NF-e CUJAS

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALIANÇA) - ALIANÇA
14/09/2017		

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-8
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 5.721/2008 autenticado e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conteúdo deste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Autenticação Digital
Cód. Autenticação: 71831804180857350081-15; Data: 16/04/2018 09:07:06

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGT98435-ZLQE
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Medvida
Medvida Distribuidora de Medicamentos Hospitalares
Rua Arao Lins de Andrade 711, loja 17, Jaboatão dos Guararapes - Prazeres - CEP 53310335 - TEL 30940444
Email: vendas@medvida.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAIDA **1**

No 1022
SÉRIE 1 FL 1/1



CHAVE DE ACESSO
26.1709.06132785000132.55.001.000001022.125636651.2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
BAIXE O ARQUIVO DA NF-e NO PORTAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126170050270117 14/09/2017 17:32:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NORMAL NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL **070360359** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO **06132785000132**

DESTINATÁRIO/REMETENTE	INSCRIÇÃO	DATA DE EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALIANÇA(359)	10759784000190	14/09/2017
ENDEREÇO	COMPLEMENTO	DATA DE SAÍDA
PC JOAO BATISTA, S/N		
MUNICÍPIO	UF	HORA DE SAÍDA
ALIANÇA	PE	
FATURA		

[001022A | 14/10/2017 | R\$ 2.645,15]

CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.645,15	476,13	0,00	0,00	2.645,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	REPASE	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	2.645,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	ODIGIO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDVIDA DIST. DE MED. HOSP. EIRELI ME	0 - EMITENTE	0				06132785000132
ENDEREÇO	1 - DESTINATÁRIO					
RUA ARAO LINS DE ANDRADE, 711	MUNICÍPIO					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
3	CAIXA		1,000	1,000		

COD.	DESCRIÇÃO	LOTE	NUM.	Q-NT	Q-IMP	UND.	Q-TDE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
05011	APARELHO DE PRESSÃO INF.C/EST. C/VELCRO (PREMI)		90189002	102	5102	UN	1	154,0500	0,00 %	154,05	154,05	27,73	0,00	18,00	0,00
04565	ATAD.CREPE 12 X 4,5 (13 FIOS) PCT/12 UND. (REAL)	AC12354	30059000	102	5102	PC	60	27,8500	0,00 %	1.671,30	1.671,00	300,78	0,00	18,00	0,00
06053	COLETOR URINA SIST.FECHADO FR.2000 ML (LABOR)	162203	39266030	102	5102	UN	10	5,6500	0,00 %	56,50	56,50	10,17	0,00	18,00	0,00
05690	LAMINA BISTURI ACO CARB N.15 CX/100 UND. (TOP M)	2160721	90189029	102	5102	CX	4	41,1000	0,00 %	164,40	164,40	29,59	0,00	18,00	0,00
06096	MASCARA TRIPLA C/TIRAS CX/50 UND. (CIRUT)	16513	63079010	102	5102	CX	15	8,5000	0,00 %	132,00	132,00	23,76	0,00	18,00	0,00
0626	SACO HOSP.BRANCO 30 L (TALIM)	16513	39232100	102	5102	UN	150	0,2300	0,00 %	34,50	34,50	6,21	0,00	18,00	0,00
0582	SACO HOSPITALAR 50 L (TALIM)	12754	39232100	102	5102	UN	150	0,3200	0,00 %	48,00	48,00	8,64	0,00	18,00	0,00
+595	SOL GLICERINA 12 % FR.500 ML (FARMA)	GN17B002	30039099	102	5102	FR	3	8,1000	0,00 %	24,30	24,30	4,37	0,00	18,00	0,00
06131	SONDA FOLEY N. 22,2 VIAS, CX C/10 (CIRUT)	16605	90183921	102	5102	UN	40	4,8100	0,00 %	192,40	192,40	34,63	0,00	18,00	0,00
04594	VASELINA LIQUIDA 1000ML (RIOQU)	M23954	27121000	102	5102	UN	4	42,0000	0,00 %	168,00	168,00	30,24	0,00	18,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 1035 REPRES.: 90 OPERAD.: 99 AG. COBRADOR: BANCO DO BRASIL 18/5 REG
FANTASIA: FUN. MU. DE S. DE ALIANÇA.
Val. Aprox. Impostos R\$814,09 (30,78%) Fonte:JSPT.
O.F.:006/2017;PROC.:037/2017;P.P.N.:019/2017;ATENÇÃO BÁSICA.
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA:2811-8 CONTA:131195-6
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESUMO DAS USTAS
Positiva: 24,30
Negativa: 0,00
Neutra: 0,00
Outras: 2.620,85

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE FORNECIMENTO PARCELADO QUE FAZEM ENTRE SI, DE UM LADO O FUNDO MUNICIPL DE SAÚDE DE ALIANÇA DO OUTRO LADO A EMPRESA MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI-ME, CONFORME PROCESSO LICITATORIO Nº 37/2017, PREGÃO Nº 19/2017.

CONTRATO Nº 065/2017.

O **MUNICÍPIO DE ALIANÇA**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. **10.164.028/0001-18**, através do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** inscrito no CNPJ: **10.759.784/0001-90** situada a Praça João Batista nº. S/N – Centro Aliança - PE, doravante denominada **CONTRATANTE**, representada neste ato pela Gestora do Fundo Municipal de Saúde a Srª. **GLEISY TAVARES DE ARAÚJO**, brasileira, divorciada, residente e domiciliada à Rua Manoel Ferreira, nº 45 – Centro – Aliança - PE, inscrito no CPF/MF 019.314.394-19, doravante denominado **CONTRATANTE**, e da outra parte **MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI-ME** CNPJ nº **06.132.785/0001-32** situada na Rua Arão Lins de Andrade, nº 711 – Edf. Comercial Vip Point - Loja 017 Prazeres – Jaboatão dos Guararapes /PE, neste ato representado pelo Senhor **Leonardo da Ponte Oliveira**, brasileiro, solteiro, empresário, portador da **Cédula de Identidade nº 8980167 SDS/PE**, e inscrito no **CPF nº 108.988.944-50**, residente e domiciliado na rua Bruno Veloso, nº 490 – Ap. 1001 –Boa Viagem – Recife/Pe, doravante denominado **CONTRATADO**, estabelecem o presente **CONTRATO DE FORNECIMENTO PARCELADO**, tendo em vista a contratação, nos termos e cláusulas seguintes e normas contidas na Lei Federal nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993 e suas atualizações, **CÓDIGO DO AUDIN - 1.008 Medicamentos. - MEDICAMENTOS OU COMPONENTES DESTINADOS À MANIPULAÇÃO DE DROGAS MEDICAMENTOSAS, TAIS COMO: MEDICAMENTOS, SORO, VACINAS E AFINS**, tem entre si justo e acordado o seguinte:

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO DO CONTRATO

Constitui objeto deste contrato a **Formalização de ata de registro de preços, para futura contratação de empresa para aquisição de medicamentos, materiais descartáveis, medicamentos psicotrópicos, para atender ao fundo municipal de saúde de aliança – PE, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 19/2017**, parte deste contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR CONTRATUAL

O valor do presente contrato será de **236.990,13, (duzentos e trinta e seis mil novecentos e noventa reais e treze centavos)**, conforme planilha em anexo.

Parágrafo Primeiro – Não será concedido reajuste do valor inicial do contrato.

Parágrafo Segundo - Fica assegurado o restabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato, na ocorrência de fato superveniente que implique a inviabilidade de sua execução.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO PAGAMENTO

O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias úteis, com a execução e com o atesto do Secretário demandante, e com a apresentação da Nota Fiscal /Fatura e Recibo.

CLÁUSULA QUARTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA

Os recursos financeiros, que farão face às despesas decorrentes deste contrato, ocorrerão por conta da seguinte dotação orçamentária:

10.301.0012.2103.0000 – MANUTENÇÃO DA ATIVIDADE DA FARMÁCIA BÁSICA
Elementos de Despesas - 33.90.32.00 - Material de distribuição Gratuita

10.302.0012.2110.0000 – MANUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES DA UNIDADE MISTA
Elementos de Despesas - 33.90.30.00 – Material de Consumo.

10.302.0012.2124.0000 – MANUTENÇÃO DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU
Elementos de Despesas - 33.90.30.00 – Material de Consumo.

10.302.0012.21180.0000 – MANUTENÇÃO DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE MÉDIA/ALTA COMPLEXIDADE
Elementos de Despesas - 33.90.30.00 – Material de Consumo.

10.302.0012.2118.0000 – MANUTENÇÃO DA ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMÍLIA
Elementos de Despesas - 33.90.30.00 – Material de Consumo.

10.302.0012.2133.0000 – MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO CAPS MUNICIPAL
Elementos de Despesas - 33.90.30.00 – Material de Consumo.

10.301.0012.2116.0000 – MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICA DE SAÚDE
Elementos de Despesas - 33.90.30.00 – Material de Consumo.

CLÁUSULA QUINTA – PRAZO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO

O prazo do presente contrato terá vigência até 31 de dezembro, contado da data de assinatura, período equivalente ao fornecimento dos produtos.

CLÁUSULA SEXTA – DAS PENALIDADES

1 - Pela inexecução total ou parcial, ou atraso injustificado do objeto desta Licitação, sem prejuízo das responsabilidades civis e criminais ressalvados os casos devidamente justificados e comprovados, a critério da Administração, e ainda garantida a prévia e ampla defesa, serão aplicadas às seguintes cominações, cumulativamente ou não:

I - advertência;

II - multa, nos seguintes termos:

a) pelo atraso no fornecimento, em relação ao prazo estipulado: 1% (um por cento) do valor global, por dia decorrido, até o limite de 10% do valor dos bens não entregues;

b) pela recusa em realizar o fornecimento, caracterizada em dez dias após o vencimento do prazo estipulado: 10% (dez por cento) do valor do(s) bem (s);

c) pela demora em substituir o bem rejeitado ou corrigir falhas do produto fornecido, a contar do segundo dia da data da notificação da rejeição, 2% (dois por cento) do valor do bem, por dia decorrido, até o limite de 10% do valor dos bens não substituídos / corrigidos;

d) pela recusa da CONTRATADA em corrigir as falhas no fornecimento, entendendo-se como recusa o fornecimento não efetivado nos cinco dias que se seguem à data da rejeição: 10% (dez por cento) do valor do fornecimento rejeitado;

e) pelo não cumprimento de qualquer condição fixada na Lei 8.666/93, com alterações, ou no instrumento convocatório e não abrangida nos incisos anteriores: 1% (um por cento) do valor contratado, para cada evento.

III - suspensão temporária de participar em licitação e impedimento de contratar com a CONTRATANTE, pelo prazo de até 5 (cinco) anos;

IV - 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 resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no item anterior.

1 - Pelos motivos que se seguem, principalmente, a CONTRATADA estará sujeita às penalidades tratadas nos incisos III e IV do subitem 1.:

I - pelo descumprimento do prazo de fornecimento;

II - pela recusa em atender alguma solicitação para correção no fornecimento, caracterizada se o atendimento à solicitação não ocorrer no prazo de 10 (dez) dias úteis, contado da data da rejeição, devidamente notificada; e

III - pela não execução do fornecimento de acordo com as especificações e prazos estipulados neste Edital.

3 - Além das penalidades citadas, a CONTRATADA ficará sujeita, ainda, no que couber, às demais penalidades referidas no Capítulo IV da Lei Federal nº 8.666/93 e posteriores alterações, inclusive durante todo o prazo de validade dos produtos fornecidos.

4 - As multas estabelecidas podem ser aplicadas isoladas ou cumulativamente, ficando o seu total limitado a 10% (dez por cento) do valor contratado, sem prejuízo de perdas e danos cabíveis.

5 - Poder-se-á descontar dos pagamentos porventura devidos à CONTRATADA as importâncias alusivas a multas, ou efetuar sua cobrança mediante inscrição em dívida ativa, ou por qualquer outra forma prevista em lei.

CLÁUSULA SÉTIMA- DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

São obrigações da Contratada:

- I) Responsabilizar-se pelos encargos trabalhistas, securitários, fiscais, comerciais, civis e criminais resultantes da execução do contrato.
- II) Garantir a qualidade do fornecimento, respondendo civilmente por quaisquer irregularidades que comprometam o fornecimento e a instalação.
- III) Arcar com todos os encargos resultantes do fornecimento neste Município.

CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

-Promover a entrega dos produtos nas condições fixadas neste contrato, obedecendo rigorosamente o prazo ajustado neste contrato, sob pena de rescisão contratual e conseqüente ressarcimento por perdas e danos.

-Responsabilizar-se pela qualidade dos produtos, se obrigando a trocá-lo, caso se comprove a má qualidade, ou fora das especificações técnicas e padrões de qualidade, sem nenhum ônus para a CONTRATANTE.

-Observar, rigorosamente, a qualidade e o prazo de validade dos produtos fornecidos e assegurar a qualidade sanitária destes.

-Responsabilizar-se por extravios dos produtos antes da entrega, obrigando-se a substituir, repor ou indenizar a CONTRATANTE.

Substituir, de imediato, às suas expensas, os produtos que não se adequarem às especificações constantes deste contrato, no prazo a ser determinado pela CONTRATANTE.

-Providenciar a imediata correção das deficiências apontadas pelo Departamento solicitante quanto à entrega dos produtos, a teor do art. 69 da Lei 8.666/93 e alterações posteriores.

-Responsabilizar-se penal e civilmente por prejuízo ou dano causado no ato da entrega dos produtos a CONTRATANTE, aos seus funcionários ou a terceiros, por força do art. 70 da Lei 8.666/93 e alterações posteriores.

-Responder pelos danos causados diretamente à CONTRATANTE ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo, durante o fornecimento dos produtos, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pela CONTRATANTE.

-Responder, em relação aos seus empregados, por todas as despesas decorrentes do fornecimento dos produtos, tais como: salários, seguros de acidente, taxas, impostos e contribuições, indenizações, vales-refeição, vales-transporte e outras que porventura venham a ser criadas e exigidas pelo Governo.

-Responsabilizar-se pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do contrato.

-Assumir todos os encargos de demanda trabalhista, civil ou penal, relacionadas ao fornecimento dos produtos.

-Manter, durante toda a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, devendo comunicar à CONTRATANTE, imediatamente, qualquer fato superveniente que possa comprometer a manutenção do contrato.

CLÁUSULA NONA - DA RESCISÃO

Constitui motivo para rescisão do presente contrato, assegurado o contraditório e a ampla defesa, a ocorrência de qualquer das hipóteses previstas no Art. 78, da Lei Federal nº 8.666/93, desde que cabíveis a presente contratação, resguardadas as prerrogativas conferidas por esta lei, consoante o que estabelece o seu art. 58.

Parágrafo Primeiro - Quando a rescisão ocorrer com base nos incisos XII a XVII do art. 78, sem que haja culpa da contratada, será esta ressarcida dos prejuízos regularmente comprovados que houver sofrido, tendo ainda assegurados os direitos elencados nos incisos do parágrafo segundo, do art 79, no que couber.

Parágrafo segundo - as formas de rescisão contratual são as estabelecidas no artigo 79 da Lei nº 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA - DO RECEBIMENTO DO OBJETO

O objeto será recebido provisoriamente e definitivamente.

Parágrafo Primeiro - Provisoriamente, pela Secretaria demandante, para efeito de posterior verificação da conformidade dos produtos com as especificações;

Parágrafo Segundo - Definitivamente, após a verificação da qualidade e quantidade dos produtos e sua consequente aceitação pela Secretaria competente.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO REGIME JURÍDICO

O presente contrato rege - se pela lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993, atualizadas pelas Leis nº 8.883, de 18 de junho de 1994, nº 8.949, de 27 de maio de 1998 e nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, por suas cláusulas e pelos preceitos de direito público, aplicando - se - lhe, supletivamente os princípios de teoria geral dos contratos e disposições de direito privado.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA VINCULAÇÃO AO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO

Fazem parte do presente instrumento, como se transcritos estivessem, o Edital do Pregão nº 19/2017, seus anexos e a proposta da Contratada, adjudicada pelo Contratante.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DAS CONDIÇÕES DE HABILITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO

A Contratada fica obrigada a manter, durante a vigência deste contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

CLAUSULA DÉCIMA QUARTA - ACRÉSCIMOS E SUPRESSÕES

A Contratada se obriga a aceitar, nas mesmas condições estabelecidas neste contrato, acréscimos ou supressões dos serviços mencionados na cláusula primeira, até o limite máximo de 25% (vinte por cento) do valor inicial do contrato.

Fica assegurado o restabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato, na ocorrência de fato superveniente que implique a inviabilidade de seu fornecimento.

CLAUSULA DÉCIMA QUINTA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Aplicar-se-á a Lei 8.666/93, com suas posteriores modificações, nos casos omissos do presente Contrato.

Parágrafo Primeiro - As partes elegem o foro da cidade de Aliança, para dirimir quaisquer questões que possam surgir na execução deste contrato, com a renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.



Parágrafo Segundo - E por estarem juntos e contratados firmam o presente instrumento em 03 (três) vias impressas, de igual teor, para um só efeito legal, na presença de duas testemunhas que assistiram a tudo e também assinam.

Aliança, 10 de agosto de 2017.

Glaisy Tavares de Araújo
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALIANÇA

CNPJ - 10.759.784/0001-90

CONTRATANTE

GLEISY TAVARES DE ARAÚJO

CPF/MF 019.314.394-19

Ph Roberto Oliveira

MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI-ME

06.132.785/0001-32

Leonardo da Ponte Oliveira

CPF: 108.988.944-50

CONTRATADO

TESTEMUNHA

NOME: *[assinatura]*
CPF: *[assinatura]*

NOME: *[assinatura]*
CPF: *[assinatura]*

SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL CARTÓRIO ÚNICO

Titular: ROUSIMAR COELHO DE ALBUQUERQUE

Telefone: (31) 38371-375

Reconheço por SEMELHANÇA a firma de: GLEISY TAVARES DE ARAÚJO. Do que deu fé. Aliança, 09 de abril de 2018. Edson Rodrigues de Albuquerque. Escrevente Substituto

Selo: 0077578-0FX12201701.00838 09/04/2018 14:22:05
Consulte autenticidade em www.tjpb.jus.br/selodigital

11.486.974.0001-431
SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL
CARTÓRIO ÚNICO
Rua Antonio José de Melo, 12
Centro - CEP 55890-000
Aliança - PE
Fone: (31) 38371-375

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/08/2020 17:08:43 (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 **MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - 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.

¹**Código de Autenticação Digital:** 71831804180857350081-1 71831804180857350081-20

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9a5dab085778804b85b0c3ac1f25e3003ca61cd572b98f8f8535fbeb7fbd153d72fd85b73bda765ebf52e6ae6ddc167d607bc9ebe4abfcd65181bfbe6f252830



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





SECRETARIA DE
SAÚDE

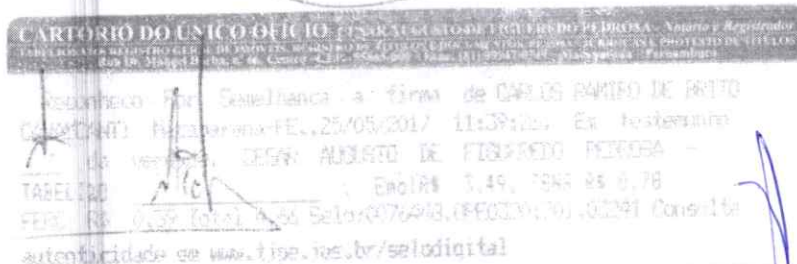


ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - ME sediada na Rua Arão Lins de Andrade, N.711, Edf. Comercial Vip Point, Loja 17 – Prazeres – Jaboatão dos Guararapes /PE, inscrita no C.N.P.J. sob n.º06.132.785/0001-32, é nossa fornecedora de Medicamentos e Material Médico Hospitalar e que vem conduzindo de modo satisfatório o atendimento a nossa Administração, obedecendo a prazos previamente determinados e especificações, não constando em nossos arquivos fatos que desabonem sua conduta moral e técnica.

Macapará/PE, 25 de maio de 2017.


Carlos Ramiro de Brito Cavalcanti
CPF/MF nº236.024.904-59
Secretário Municipal de Saúde



Fundo Municipal de Saúde de Macapará - CNPJ/MF: 07.165.026/0001-39 Rua Dr. Antônio Xavier,
nº11-A, Centro, Macapará-PE, CEP:55865-000 Fone: (31) 3639-1156.

RECEI... 15

1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELAMENTO DE VOTOS - Colégio CNJ DA ET-03
Rua... 15, 1º andar - Fone: (41) 3021.2042
Cód. Autenticação: 71832205181030260585-2; Data: 22/05/2018 10:41:00
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C-AGX97098-CGWG
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

Medicamentos Hospitalares
11, loja 17, Jaboatão dos
P 53310335 - TEL 30940444

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

No 19
SÉRIE 1 FL 1/2

CHAVE DE ACESSO
26.1705.06132785000132.55.001.0000000019.125542325.9

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
BAIXE O ARQUIVO DA NF-e NO PORTAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126170025629012 15/05/2017 09:36:50

MACAPARANA(465) (ALVARA: -)
XAVIER, S/N

CNPJ
06132785000132

CNPJ/CPF
07165026000139

DATA DE EMISSÃO
15/05/2017

DATA DE SAÍDA

HORA DE SAÍDA

MACAPARANA

FONE/FAX
36391156

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA
[000019A | 14/06/2017 | R\$ 9.918,97]

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO IMPOSTO SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.918,97	1.785,41	0,00	0,00	9.918,97

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	DESCONTO	REPASSÉ	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.918,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA

RUA COSMORAMA, 710

RECIFE

PE

035273950

QUANTIDADE
16

ESPECIE
CAIXA

MARCA

PESO BRUTO
18,963

PESO LÍQUIDO
18,963

DADOS DOS PRODUTOS

COD	DESCRIÇÃO	LOTE	NOM	C-ET	CFOP	UND	QTD	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
o 401	ABAIXADOR DE LINGUA PCT/100 (THEOT)	000000004	44219000	102	5102	PC	20	4.4300	0,00 %	88,60	88,60	15,95	0,00	18,00	0,00
o 1082	ATAD. DE CREPE 10 X 4,5 (13 FIOS) PCT/12 UND. (REAL)	009815	30055090	102	5102	PC	60	7,0000	0,00 %	420,00	420,00	75,60	0,00	18,00	0,00
o 3988	ATAD. CREPE 30 X 1,80 MT (13 FIOS) PCT/12 UND. (REAL)	240215	30058090	102	5102	PC	60	21,0000	0,00 %	1.260,00	1.260,00	226,80	0,00	18,00	0,00
o 5735	CATETER INTRAVENOSO N 18 G CX/100 UND. (TOP M)	15603	90183924	102	5102	UND	200	1,1200	0,00 %	224,00	224,00	40,32	0,00	18,00	0,00
o 5618	CATETER INTRAVENOSO N 20 G CX/100 UND. (TOP M)	16101	90183924	102	5102	UND	500	1,1200	0,00 %	560,00	560,00	100,80	0,00	18,00	0,00
o 5736	CATETER INTRAVENOSO N 22 G CX/100 UND. (TOP M)	16345	90183924	102	5102	UND	500	1,1200	0,00 %	560,00	560,00	100,80	0,00	18,00	0,00
o 5737	CATETER INTRAVENOSO N 24 G CX/100 UND. (TOP M)	16106	90183924	102	5102	UND	300	1,1200	0,00 %	336,00	336,00	60,48	0,00	18,00	0,00
o 5737	CATETER INTRAVENOSO N 24 G CX/100 UND. (TOP M)	16347	90183924	102	5102	UND	200	1,1200	0,00 %	224,00	224,00	40,32	0,00	18,00	0,00
o 5630	CLAMP UMBILICAL CX/100 UND (ADLIN)	13442	90189005	102	5102	UN	100	0,6200	0,00 %	62,00	62,00	11,16	0,00	18,00	0,00
o 6075	COLETOR PERFURO CORTANTE ECO 07 LTS (DESCA)	3130	48191000	102	5102	UN	36	3,8500	0,00 %	138,60	138,60	24,95	0,00	18,00	0,00
o 3118	COLETOR URINA SIST. ABERTO N/E FR 1200 ML (MEDSO)	38807	39289040	102	5102	UN	24	4,1100	0,00 %	98,64	98,64	17,76	0,00	18,00	0,00
o 2967	CONJUNTO ESPONJA - PVPI - ESCOVA para debridamento e antissepsia pre-operatória das mãos, esponja embebida em aproximadamente	R160335	30039099	102	5102	UN	48	1,7500	0,00 %	84,00	84,00	15,12	0,00	18,00	0,00
o 5542	EQUIPO MACROGOTAS C/INJ. COMP. 250 UN	160928	90189010	102	5102	CX	6	437,9000	0,00 %	3.503,20	3.503,20	630,58	0,00	18,00	0,00
o 165	ETER. CATEGORIA SULFURICO COMERCIAL. Com teor de doseamento minimo 99,5%, acondicionado em FR. com 01 LITRO/refulo com n	M23935	29094411	102	5102	FR	4	23,6500	0,00 %	94,60	94,60	17,03	0,00	18,00	0,00
o 5693	LAMINA BISTURI ACO CARB N 24 CX (TOP M)	20160721	90189029	102	5102	CX	1	35,7000	0,00 %	35,70	35,70	6,33	0,00	18,00	0,00
o 5693	LAMINA BISTURI ACO CARB N 24 CX (TOP M)	20161106	90189029	102	5102	CX	1	35,7000	0,00 %	35,70	35,70	6,33	0,00	18,00	0,00
o 5932	SCALP INTRAVENOSO N 21 CX/100 UND. (TOP M)	20160716	90183929	102	5102	UN	500	0,2900	0,00 %	145,00	145,00	26,10	0,00	18,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 25 REPRES: 14 OPERAD: 104 AG. COBRADOR: BANCO DO BRASIL 18/5 REG FANTASIA: FUNDO DE MACAPARANA.

Val. Aprox. Impostos R\$2.813,53 (28,37%) Fonte:IBPT.

PREGAO No 08/2017

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 2811-8 CONTRA: 121195-6

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESERVA DAS LISTAS

Positiva: 0,00

Negativa: 0,00

Neutra: 1.300,00

Curtas: 3.618,97

RESERVADO AO FISCO

Fornecedor de Medicamentos Hospitalares) OS PRODUTOS DESTA NF-e CUJAS AS CONDIÇÕES ESTAMOS DE ACORDO		NF-e FL 1/2													
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (FUNDO MUNICIPAL DE MACAPARANA(465) (ALVARA -) - MACAPARANA)		No. 17 SÉRIE 1 PED. 22													
DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica															
Medicamentos Hospitalares 11, loja 17, Jaboatão dos 53310335 - TEL 30940444		CHAVE DE ACESSO 26.1705.06132785000132.55.001.000000017.111771658.2													
No 17 SÉRIE 1 FL 1/2		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora BAIXE O ARQUIVO DA NF-e NO PORTAL													
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126170025355198 12/05/2017 16:50:16															
ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 06132785000132		CNPJ/CPF 07165026000139													
MACAPARANA(465) (ALVARA -)		DATA DE EMISSÃO 12/05/2017													
CAVIER, S/N		DATA DE SAÍDA													
COMPLEMENTO		HORA DE SAÍDA													
BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CNPJ/CPF 55865000													
UF PE		INSCRIÇÃO ESTADUAL													
FONE/FAX 36391156															
FATURA [000017A 11/06/2017 R\$ 10.274,10]															
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 10.274,10		VALOR DO ICMS 1.849,34													
BASE DE CÁLCULO DO IPI 0,00		VALOR DO IPI 0,00													
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.274,10		VALOR TOTAL DA NOTA 10.274,10													
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS															
RACÃO SOCIAL CIRURGICA MONTEBELLO LTDA		CNPJ/CPF 035273950													
ENDEREÇO RUA COSMORAMA, 710		MUNICÍPIO RECIFE													
QUANTIDADE 18		PESO BRUTO 10,800													
ESPECIE CAIXA		PESO LÍQUIDO 10,800													
DADOS DOS PRODUTOS															
COD	DESCRIÇÃO	LOTE	NOM	C-ST	Q-TOP	URD	Q-TOT	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
+ 5635	AQUA BI-DESTILADA SIST FECH (FARMA) F 05/02/2017 V 05/02/2019	1784280	30049099	102	5102	UND	100	4.2400	0,00 %	424,00	424,00	76,32	0,00	18,00	0,00
+ 4095	AMINOFILINA 240 MG FR. 10 ML CX/100 AMP (FARMA) F 08/09/2016 V 08/09/2018	AF181033	30049099	102	5102	AMP	100	1.1800	0,00 %	118,00	118,00	21,24	0,00	18,00	0,00
+ 927	AMIODARONA, CLORIDRATO concentracao/dosagem 50 mg/ml forma farmaceutica solucao INJETAVEL, forma de apresentacao Amp. ml F 12/01/2017 V 31/01/2019	AD-017/16	30049054	102	5102	UND	100	2.0600	0,00 %	206,00	206,00	37,08	0,00	18,00	0,00
+ 4944	AMPICILINA SODICA - concentracao/dosagem 1G, forma farmaceutica INJETAVEL, forma de apresentacao Amp./FR - Amp. +DILUENTE F 01/06/2016 V 30/09/2018	9215028	30041011	102	5102	AMP	50	14.5300	0,00 %	741,50	741,50	133,47	0,00	18,00	0,00
+ 127	CLORIDRATO DE ETILEFRINA - concentracao/dosagem 10 MG, forma farmaceutica INJETAVEL, forma de apresentacao Amp 1 ML vi F 09/10/2016 V 31/10/2018	1638433	30049067	102	5102	AMP	60	1.8500	0,00 %	111,00	111,00	19,98	0,00	18,00	0,00
+ 173	DESLANOSIDEO 0.4 mg - concentracao/dosagem 0.2MG/ML, forma farmaceutica INJETAVEL, forma de apresentacao Amp. DE 2 ML V F 27/01/2017 V 31/01/2019	1702681	30049096	102	5102	AMP	150	2.3900	0,00 %	358,50	358,50	64,53	0,00	18,00	0,00
+ 408	EPINEFRINA - concentracao/dosagem 1MG, forma farmaceutica INJETAVEL, forma de apresentacao FR - Amp./Amp. 1 ML via parente F 02/02/2017 V 31/01/2019	D-016/17	30049021	102	5102	AMP	100	4.5000	0,00 %	450,00	450,00	81,00	0,00	18,00	0,00
+ 587	HIDRALAZINA, concentracao/dosagem 20MG, forma farmaceutica INJETAVEL, forma de apresentacao FR - Amp./Amp 1 ML Via paren F 31/01/2017 V 31/01/2019	17010112	30049039	102	5102	AMP	100	8.6300	0,00 %	863,00	863,00	155,34	0,00	18,00	0,00
+ 277	HIOSCINA+DIPIRONA COMP. 5 ML CX/100 AMP. (HIPOL) F 29/11/2016 V 31/10/2018	H-043/16	30044090	102	5102	AMP	1000	2.4000	0,00 %	2.400,00	2.400,00	432,00	0,00	18,00	0,00
+ 1001	METILERGOMETRINA, MALEATO - Concentracao/dosagem 0.2MG/ML, forma farmaceutica INJETAVEL, forma de apresentacao Amp 1ML F 01/10/2016 V 31/10/2018	1639280	30049099	102	5102	AMP	300	2.2500	0,00 %	675,00	675,00	121,50	0,00	18,00	0,00
+ 5907	METOCLOPRAMIDA, Concentracao/dosagem 10 MG/(NA FORMA DE CLORIDRATO), forma farmaceutica INJETAVEL, forma de apresentacao F 01/06/2016 V 31/01/2018	60804481	30049099	102	5102	AMP	149	0.3500	0,00 %	52,15	52,15	9,39	0,00	18,00	0,00
+ 5907	METOCLOPRAMIDA, Concentracao/dosagem 10 MG/(NA FORMA DE CLORIDRATO), forma farmaceutica INJETAVEL, forma de apresentacao F 01/01/2017 V 31/01/2019	70103232	30049099	102	5102	AMP	651	0.3500	0,00 %	227,85	227,85	41,01	0,00	18,00	0,00
+ 1002	OCITOCINA - concentracao/dosagem 5 UI/ML, forma farmaceutica INJETAVEL, forma de apresentacao Amp. 1 ML via parenteral F 01/01/2017 V 31/01/2019	1702614	30043922	102	5102	AMP	250	1.7100	0,00 %	427,50	427,50	76,95	0,00	18,00	0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 22 REPRES.: 14 OPERAD.: 104 AG. COBRADOR: CARTEIRA FANTASIA: FUNDO DE MACAPARANA. Val. Aprox. Impostos R\$2.730,76 (26,58%) Fonte:IBPT. PREGAO No 09/2017 FARMACIA HOSPITALAR DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA:2811-8 CONTA:131195-6 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI											RESERVAÇÃO AO FISCO		RESERVAÇÃO AO FISCO		
IMPRESSO DAS LISTAS Positiva: 7.594,10 Negativa: 2.580,00 Neutra: 0,00 Outras: 0,00															

Autenticação Digital
 De acordo com o artigo 1º, inciso V, da Lei Federal 11.367/2006, Art. 8º, Inc. XII
 do Decreto Estadual nº 17.200/2015, o documento eletrônico (Doe) é
 considerado equivalente ao documento físico, desde que o mesmo seja
 assinado digitalmente pelo emissor, e a assinatura digital seja
 verificada pelo sistema de autenticação digital (Doe) no site
 do documento eletrônico e o conteúdo seja acessado no site
 do documento eletrônico.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 04.874-3
 Rua: Rua da Liberdade, 10 - Centro - Macapará - PA - CEP: 68.000-000
 Fone: (96) 3232-0518
 E-mail: cartorio@azevedobastos.com.br
 Cód. Autenticação: 71832205181030260565-5; Data: 22/05/2017 10:41:00
 Solo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGX87095-F600;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Confira os dados do ato em: https://sodigital.jpb.jus.br

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

Medicamentos Hospitalares
 11, loja 17, Jaboatão dos
 P 53310335 - TEL 30940444

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
No 17
SÉRIE 1 FL 2/2

CHAVE DE ACESSO
26.1705.06132785000132.55.001.000000017.111771658.2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
BAIXE O ARQUIVO DA NF-e NO PORTAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126170025355198 12/05/2017 16:50:16

MACAPARANA(465) (ALVARA: -)
XAVIER, S/N
36391156
PE
7165026000139
55865000
12/05/2017
12/05/2017
12/05/2017
12/05/2017

MACAPARANA
FATURA
[000017A | 11/06/2017 | R\$ 10.274,10]

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	10.274,10	VALOR DO ICMS	1.849,34	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	10.274,10
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DES/CONT	0,00	REPASS	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00
VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	10.274,10						

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	FRETE POR CARTA	0 - EMITENTE	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	RUA COSMORAMA, 710	1 - DESTINATARIO	0				
QUANTIDADE	18	MUNICIPIO	RECIFE			PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESPECIE	CAIXA	MARCA					035273950
		PESO BRUTO	10,800				PESO LÍQUIDO
							10,800

DADOS DOS PRODUTOS

COD	DESCRIÇÃO	LOTE	NCM	QST	CFOP	UND	QTD	PREÇO UNITARIO	DESCONTO	TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
+ 880	F 26/01/2017 V 31/07/2018 FANTIDINA 25 MG/ML INJ. 2ML AMP (FARMA)	RA17D016	30049059	102	5102	AMP	500	0,6800	0,00 %	330,00	330,00	59,40	0,00	18,00	0,00
+ 595	F 13/04/2017 V 13/04/2019 SOL GLICERINA 12 % G/ SONDA FR 500 ML (FARMA)	GN16M083	30039099	102	5102	FR	2	8,3500	0,00 %	16,70	16,70	3,01	0,00	18,00	0,00
+ 595	F 26/12/2016 V 28/12/2018 SOL GLICERINA 12 % G/ SONDA FR 500 ML (FARMA)	GN17B002	30039099	102	5102	FR	238	8,3500	0,00 %	1.987,30	1.987,30	357,71	0,00	18,00	0,00
+ 253	F 14/02/2017 V 14/02/2019 SULFADIAZINA DE PRATA 400 GR (PRATI)	14D254	30049072	102	5102	PT	24	36,9000	0,00 %	885,60	885,60	159,41	0,00	18,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 22 REPRES: 14 OPERAD.: 104 AG. COBRADOR: CARTEIRA
 FANTASIA: FUNDO DE MACAPARANA
 Val. Aprox. Impostos R\$2.730,76 (26,58%) Fonte:JBPT.
 PREGAO No 09/2017 FARMACIA HOSPITALAR
 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA:2811-8 CONTA:131195-8
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESUMO DAS LISTAS
 Positiva: 7.594,10
 Negativa: 2.680,00
 Neutra: 0,00
 Outras: 0,00

RESERVADO AO FISCO

RECIBO DE PAGAMENTO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS DESTA NF-e CUJAS AS CONDIÇÕES ESTAMOS DE ACORDO

NF-e FL 1/2
No. 25
SÉRIE 1
PED. 31

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
No 25
SÉRIE 1 FL 1/2

CHAVE DE ACESSO
26.1705.06132785000132.55.001.000000025.187124134.6
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
BAIXE O ARQUIVO DA NF-e NO PORTAL
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126170026229754 17/05/2017 15:48:34

Autenticação Digital
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Cadea CUI 16.319-9
Rua: ...
Cód. Autenticação: 71832205181030260565-6; Data: 22/05/2018 10:41:00
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGX87094-1DM;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

ADENDO
ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 06132785000132

MACAPARANA(465) (ALVARA: -)
XAVIER, S/N
FONE/FAX: 36391156
UF: PE
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 55865000

FATURA
[000025A | 16/06/2017 | R\$ 6.545,21]

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICM: 6.545,21
VALOR DO ICM: 1.178,14
BASE DE CALCULO DO ICM SUBSTITUICAO: 0,00
VALOR DO ICM SUBSTITUICAO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 6.545,21
VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
REPASSAR: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 6.545,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
ENDERECO: RUA COSMORAMA, 710
QUANTIDADE: 25
ESPECIE: CAIXA
MARCA: RECIFE
PESO BRUTO: 3,631
PESO LÍQUIDO: 3,631

DADOS DOS PRODUTOS

QTD	DESCRIÇÃO	LOTE	NCM	Q-NT	Q-IMP	UND	Q-TDE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL	BC ICM	VALOR ICM	VALOR IPI	ALIQ. ICM	ALIQ. IPI
401	ABAIXADOR DE LINGUA PCT/100 (THEOT) F 01/05/2016 V. 30/05/2021	000000004	44219000	102	5102	PC	4	4.4300	0,00 %	17,72	17,72	3,19	0,00	18,00	0,00
1082	ATAD. DE CREPE 10 X 4,5 (13 FIOS) PCT/12 UND. (REAL) F 01/03/2017 V. 06/03/2022	509815	30059090	102	5102	PC	15	7,0000	0,00 %	105,00	105,00	18,90	0,00	18,00	0,00
3988	ATAD. CREPE 30 X 1,80 MT (13 FIOS) PCT/12 UND. (REAL) F 09/01/2017 V. 09/01/2022	240215	30059090	102	5102	PC	24	21,0000	0,00 %	504,00	504,00	90,72	0,00	18,00	0,00
6075	COLETOR PERFURO CORTANTE ECO 07 LTS (DESCA) F 01/01/2017 V. 31/01/2022	3130	48191000	102	5102	UN	72	3,6500	0,00 %	277,20	277,20	49,90	0,00	18,00	0,00
3118	COLETOR URINA SIST. ABERTO N/E FR. 1200 ML (MEDSO) F 01/01/2017 V. 31/01/2020	38807	39269040	102	5102	UN	4	4,1100	0,00 %	16,44	16,44	2,96	0,00	18,00	0,00
40	FIXADOR CELULAR PARA CITOLOGIA (SPRAY) FR. 100 ML (VAGIS) F 01/02/2017 V. 01/02/2019	15315	35061090	102	5102	VD	12	7,8000	0,00 %	93,60	93,60	16,85	0,00	18,00	0,00
6083	KIT PINEBULIZ. ADULTO (GOODC) F 01/07/2015 V. 28/06/2019	20150730	90192020	102	5102	UN	5	15,4000	0,00 %	77,00	77,00	13,86	0,00	18,00	0,00
6082	KIT PINEBULIZ. INFANTIL (GOODC) F 01/07/2015 V. 28/06/2019	20150730	90192020	102	5102	UN	5	15,4000	0,00 %	77,00	77,00	13,86	0,00	18,00	0,00
5190	KIT PAPANICOLAU TAMANHO G- kit contendo 01 espelho vaginal; 01 escova cervical; 01 espátula de madeira tipo AYRE. 01 pa F 01/12/2016 V. 01/12/2018	14876	90189099	102	5102	KIT	36	3,8500	0,00 %	138,60	138,60	24,95	0,00	18,00	0,00
5189	KIT PAPANICOLAU TAMANHO P- kit contendo 01 espelho vaginal; 01 escova cervical; 01 espátula de madeira tipo AYRE. 01 pa F 01/12/2016 V. 01/12/2018	14874	90189099	102	5102	KIT	480	3,4500	0,00 %	1.656,00	1.656,00	298,08	0,00	18,00	0,00
5690	LAMINA BISTURI ACO CARB. N. 15 CX/100 (TOP M) F 01/07/2016 V. 21/07/2021	20150721	90189029	102	5102	CX	2	36,7000	0,00 %	73,40	73,40	13,21	0,00	18,00	0,00
6063	MACRO - GOTAS COM INJETOR SUSPIRO E FILTRO ANTIMICROBIANO - Compatível com FR. ou bolsa. Equip. p/isoro macro gotas, p/ad F 01/07/2016 V. 31/07/2021	16111	90189010	102	5102	CX	4	437,9000	0,00 %	1.751,60	1.751,60	315,29	0,00	18,00	0,00
857	MASCARA N-95 AJUSTAVEIS A TODOS TAMANHOS DE CABECA. cx c/50 (DESCA) F 01/07/2016 V. 30/06/2021	SMNSU00014	63079010	102	5102	CX	3	212,0000	0,00 %	636,00	636,00	114,48	0,00	18,00	0,00
3225	MASCARA TRIPLA DESC. CITIRAS CX/100 (DESCA) F 01/09/2016 V. 31/06/2021	SMETFLU0175	63079010	102	5102	CX	5	11,7800	0,00 %	70,68	70,68	12,72	0,00	18,00	0,00
1995	PORTA LAMINA PARA CITOLOGIA- para 3 lamina em polipropileno com tampa rosqueada transparente. cx c/100 (VAGIS) F 01/03/2016 V. 31/03/2019	61277	39269040	102	5102	UN	252	0,6190	0,00 %	155,99	155,99	28,08	0,00	18,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 31 REPRES.: 90 OPERAD.: 97 AG. COBRADOR: BANCO DO BRASIL 18/5 REG FANTASIA: FUNDO DE MACAPARANA.
Val. Aprox. Impostos R\$1.773,02 (27,09%) Fonte: IBPT.
PREGAO No 08/2017 - MATERIAL PENSO MATERIAL
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 2511-5 CONTA: 131135-5
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESUMO DAS LISTAS
Positiva: 0,00
Negativa: 0,00
Neutra: 492,00
Outras: 6.053,21

RESERVADO AO FISCO

RE DATA		ribuidora de Medicamentos Hospitalares) OS PRODUTOS DESTA NF-e CUJAS AS CONDIÇÕES ESTAMOS DE ACORDO		NF-e FL 2/2 No. 25 SÉRIE 1 PED. 31											
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (FUNDO LÍQUIDO DA MACAPARANA) (ALVARA: -) (MACAPARANA)															
DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA No 25 SÉRIE 1 FL 2/2															
Medicamentos Hospitalares 11, loja 17, Jaboatão dos P 53310335 - TEL 30940444		CHAVE DE ACESSO 26.1705.06132785000132.55.001.000000025.187124134.6													
Cadastrado do Contribuinte Cadastrado do Contribuinte Cadastrado do Contribuinte		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora BAIXE O ARQUIVO DA NF-e NO PORTAL PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126170026229754 17/05/2017 15:48:34													
MACAPARANA(465) (ALVARA: -)		CNPJ/CPF 07165026000139		DATA DE EMISSÃO 17/05/2017											
XAVIER, S/N		CNPJ/CPF 55865000		DATA DE SAÍDA											
MACAPARANA		UF PE		HORA DE SAÍDA											
FATURA [000025A 16/06/2017 R\$ 6.545,21]															
CÁLCULO DO IMPOSTO															
VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS											
6.545,21		0,00		6.545,21											
VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DA NOTA											
0,00		0,00		6.545,21											
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS															
CIRURGICA MONTEBELLO LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CNPJ/CPF											
RUA COSMORAMA, 710		MUNICÍPIO		UF											
25		RECIFE		PE											
CAIXA		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO											
		3,631		3,631											
DADOS DOS PRODUTOS															
QTD	DESCRIÇÃO	LOTE	NCM	C-EST	CFOP	UND	QTD	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
65042	SCALP INTRAVENOSO N 19 CX/100 (CIRUT) F 01/04/2018 V 30/04/2021	16206	90133929	102	5102	UN	6	0,2900	0,00 %	1,74	1,74	0,31	0,00	18,00	0,00
5975	SCALP INTRAVENOSO N 21 CX/ 100 (CIRUT) F 01/05/2018 V 31/05/2021	16217	90133929	102	5102	UN	12	0,2900	0,00 %	3,48	3,48	0,63	0,00	18,00	0,00
5947	SCALP INTRAVENOSO N 23 CX/100 (CIRUT) F 01/04/2018 V 30/04/2021	16203	90133929	102	5102	UN	12	0,2900	0,00 %	3,48	3,48	0,63	0,00	18,00	0,00
5974	SCALP INTRAVENOSO N 25 CX 100 (CIRUT) F 16/04/2018 V 16/04/2021	16204	90133929	102	5102	UN	12	0,2900	0,00 %	3,48	3,48	0,63	0,00	18,00	0,00
4973	SERINGA 03 ML C/ AG 25X8,0 CX/500 UND F 01/04/2018 V 31/05/2020	1106J	90103119	102	5102	UN	600	0,2500	0,00 %	150,00	150,00	27,00	0,00	18,00	0,00
109	SERINGA DESCARTAVEL 3ml COM AGULHA 25 X 7, em plástico, atóxico, íntegro, cilindro translúcido, apresentando rigidez e r F 01/02/2017 V 28/02/2022	SSALL151 B	90183119	102	5102	UN	720	0,2500	0,00 %	180,00	180,00	32,40	0,00	18,00	0,00
109	SERINGA DESCARTAVEL 5ml COM AGULHA DE 25 X 07MM- em plástico, atóxico, íntegro, cilindro translúcido, apresentando rigid F 01/19/2018 V 26/09/2021	SSAALL00 119	90183119	102	5102	UN	600	0,2700	0,00 %	162,00	162,00	29,16	0,00	18,00	0,00
9014	SONDA FOLEY 16 - em 100% silicone, siliconizada, esteril, com balão de 30 ml, com 2 vias, número do calibre estampado e F 27/04/2018 V 28/04/2021	16607	90183921	102	5102	UN	12	5,6500	0,00 %	67,80	67,80	12,20	0,00	18,00	0,00
6052	SONDA FOLEY 20 - em 100% silicone, siliconizada, esteril, com balão de 30 ml, com 2 vias, número do calibre estampado em F 01/04/2018 V 30/04/2021	16607	90183921	102	5102	UN	24	5,6500	0,00 %	135,60	135,60	24,41	0,00	18,00	0,00
5966	SONDA FOLEY N. 12 2 VIAS CX 10 (CIRUT) F 01/08/2015 V 01/09/2020	15161	90183921	102	5102	UN	8	5,6500	0,00 %	45,20	45,20	8,14	0,00	18,00	0,00
3231	SONDA NASAL TIPO OCULOS - Cateter nasal, ADULTO, anatomico, flexivel, atóxico, esteril, apirogenico e descartavel, com s F 01/03/2017 V 31/03/2020	39629	90183929	102	5102	UN	24	1,0500	0,00 %	25,20	25,20	4,54	0,00	18,00	0,00
1989	TERMOMETRO CLINICO AXIAL - com coluna de mercúrio vivo, em vidro temperado, graduada em +35 A +42 GRAUS CELSIUS, embalad F 22/05/2014 V 22/05/2024	311301	90251110	102	5102	UN	12	9,7500	0,00 %	117,00	117,00	21,06	0,00	18,00	0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 31 REPRES: 90 OPERAD: 97 AG. COBRADOR: BANCO DO BRASIL 18/ S REG FANTASIA: FUNDO DE MACAPARANA Val. Aprox. Impostos R\$1.773,02 (27,09%) Fonte: IBPT. PREGAO No 08/2017 - MATERIAL PENSO MATERIAL DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 2811-3 CONTA: 131196-8 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI								RESUMO DAS LISTAS Positiva: 0,00 Negativa: 0,00 Neutra: 492,00 Outras: 6.053,21		RESERVAÇÃO FISCAL					

Autenticação Digital
De acordo com o artigo 7º, Pº 1º, da Lei nº 11.367/2006, a presente imagem digitalizada, reproduzida eletronicamente, comprova a autenticidade do conteúdo deste ato. O tempo a validade do ato é de 180 dias.
Cód. Autenticação: 77832205181030260565-8; Data: 22/05/2018 10:41:00
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGX87092-B009; Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tpb.ju.br

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FONTE DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CNPJ 08.903.000/0001-00
R. São José, 100 - Centro, CEP 20040-000, Rio de Janeiro, RJ

Contribuidora de Medicamentos Hospitalares) OS PRODUTOS DESTA NF-e CUJAS AS CONDIÇÕES ESTAMOS DE ACORDO

NF-e FL 1/1

No. 24

SÉRIE 1

PED. 32

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

No 24

SÉRIE 1 FL 1/1

Medicamentos Hospitalares

711, loja 17, Jaboatão dos

CEP 53310335 - TEL 30940444

AD

AC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 06132785000132



CHAVE DE ACESSO

26.1705.06132785000132.55.001.000000024.132511535.3

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

BAIXE O ARQUIVO DA NF-e NO PORTAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126170026226937 17/05/2017 15:39:51

MACAPARANA(465) (ALVARA: -)

CNPJ 07165026000139

DATA DE EMISSÃO 17/05/2017

XAVIER, S/N

COMPLEMENTO

BARRIO/DISTRITO CENTRO

CEP 55865000

MUNICÍPIO MACAPARANA

UF PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

[000024A | 16/06/2017 | R\$ 1.520,48]

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.520,48	273,69	0,00	0,00	1.520,48

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	1.520,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CIRURGICA MONTEBELLO LTDA

ENDEREÇO RUA COSMORAMA, 710

QUANTIDADE 6

ESPÉCIE CAIXA

MARCA

PESO BRUTO 6,731

PESO LÍQUIDO 6,731

RECIFE

PE 035273950

DADOS DOS PRODUTOS															
COD	DESCRIÇÃO	LOTES	UNID	QTD	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI			
4630	Carbocistena 20 mg/ml xarope pediátrico c/ 100 ml (PRATI) F 20/09/2016 V 20/09/2018	16165K	30049057	102	5102	FR	180	3.5700	0,00 %	642,60	642,60	115,67	0,00	18,00	0,00
4639	Carbocistena 50 mg/ml xarope adulto c/ 100 ml (PRATI) F 27/10/2018 V 27/10/2018	16J65N	30049057	102	5102	FR	12	4.3200	0,00 %	51,84	51,84	9,33	0,00	18,00	0,00
119	DIMETICONA - concentração/dosagem 40 MG, forma farmacêutica Comp., forma de apresentação Comp.S, via oral COM 80% DE SUA F 30/11/2008 V 30/11/2017	15K394	30049099	102	5102	CPR	200	0.1600	0,00 %	32,00	32,00	5,76	0,00	18,00	0,00
3509	DIMETICONA 75 MG/ML GTS. FR. 10ML (PRATI) F 01/03/2017 V 09/03/2019	17C903	30049099	102	5102	UN	48	3.3000	0,00 %	158,40	158,40	28,51	0,00	18,00	0,00
5770	Escopolamina 10 mg + metamizol (dipirona) sódico 250 mg (PHARL) F 08/12/2016 V 31/12/2018	148102	30049069	102	5102	CX	250	0.7800	0,00 %	195,00	195,00	35,10	0,00	18,00	0,00
3496	METFORMINA 500 MG CX 100 (PRATI) F 18/01/2017 V 18/01/2019	17A30L	30049048	102	5102	UN	600	0.1300	0,00 %	78,00	78,00	14,04	0,00	18,00	0,00
297	Meloclopramida, cloridrato sol. Oral 4mg/ml fr.c/10ml (MARIO) F 01/01/2017 V 13/01/2019	170006A	30049041	102	5102	UN	240	0.7800	0,00 %	187,20	187,20	33,70	0,00	18,00	0,00
4103	NIMESULIDA 100MG Comp.-COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA (GEOLA) F 17/10/2016 V 31/10/2018	1609G82	30049079	102	5102	UN	960	0.1000	0,00 %	96,00	96,00	17,28	0,00	18,00	0,00
1288	NISTATINA - concentração/dosagem 100.000 UI/ML, forma farmacêutica SUSPENSÃO, forma de apresentação FR. CONTA-GOTAS, via F 01/09/2016 V 16/09/2018	17C42E	30042099	102	5102	FR	24	3.3100	0,00 %	79,44	79,44	14,30	0,00	18,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 32 REPRES: 90 OPERAD.: 97 AG. COBRADOR: CARTEIRA FANTASIA: FUNDO DE MACAPARANA.

Val. Aprox. Impostos R\$366,63 (25,43%) Fonte: IBPT.

PREGAO 09/2017 - MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 2611-8 CONTA: 131195-6

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESUMO DAS LISTAS

Positiva: 606,84

Negativa: 913,64

Neutra: 0,00

Outras: 0,00

RESERVADO AO FISCO

RECIBO DE PAGAMENTO DE IMPOSTOS E TAXAS DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E JURÍDICAS DO MUNICÍPIO DE MACAPARANA (ALVARA: -) - MACAPARANA

NF-e FL 1/1

No. 30

SÉRIE 1

PED. 36

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

No 30

SÉRIE 1 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO: 26.1705.06132785000132.55.001.000000030.111682717.0

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
BAIXE O ARQUIVO DA NF-e NO PORTAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126170026704835 19/05/2017 14:01:35

Medicamentos Hospitalares
11, loja 17, Jaboatão dos
P 53310335 - TEL 30940444

MACAPARANA(465) (ALVARA: -)
XAVIER, S/N

CNPJ: 06132785000132

CNPJ/CPF: 07165026000139

DATA DE EMISSÃO: 19/05/2017

DATA DE SAÍDA:

HORA DE SAÍDA:

FATURA

[000030A | 18/06/2017 | R\$ 1.520,48]

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO	1.520,48	VALOR DO ICMS	273,69	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.520,48
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	REPASSO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.520,48	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.520,48	VALOR DO IPI	0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

DESTINATÁRIO

ENDEREÇO

QUANTIDADE: 6

ESPECIE: CAIXA

MARCA

PESO BRUTO: 6,731

PESO LÍQUIDO: 6,731

COD	DESCRIÇÃO	LOTE	NCM	Q-EST	CFOP	UNID	Q-TDE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4630	Carbocisteína 20 mg/ml xarope pediátrico c/100 ml (PRATI) F 20/09/2016 V 20/09/2016	16186K	30049057	102	5102	FR	180	3.5700	0,00 %	642,60	642,60	115,67	0,00	18,00	0,00
4629	Carbocisteína 50 mg/ml xarope adulto c/ 100 ml (PRATI) F 27/10/2016 V 27/10/2016	16J66N	30049057	102	5102	FR	12	4.3200	0,00 %	51,84	51,84	9,33	0,00	18,00	0,00
119	DIMETICONA - concentração/dosagem 40 MG, forma farmacêutica Comp., forma de apresentação Comp S. via oral COM 80% DE SUA F 30/11/2005 V 30/11/2017	15K364	50049099	102	5102	CPR	200	0,1800	0,00 %	32,00	32,00	5,76	0,00	18,00	0,00
3509	DIMETICONA 75 MG/ML GTS. FR. 10ML (PRATI) F 01/03/2017 V 09/03/2016	17C903	30049099	102	5102	UN	48	3.3000	0,00 %	158,40	158,40	28,51	0,00	18,00	0,00
5770	Escopolamina 10 mg + metamazol (dipirona) sodico 250 mg (PHARL) F 06/12/2016 V 31/12/2018	146102	30049089	102	5102	CPR	250	0,7800	0,00 %	195,00	195,00	35,10	0,00	18,00	0,00
3596	METFORMINA 500 MG CX 100 (PRATI) F 18/01/2017 V 18/01/2016	17A30L	30049049	102	5102	CPR	600	0,1300	0,00 %	78,00	78,00	14,04	0,00	18,00	0,00
297	Metoclopramida, cloridrato sol. Oral 4mg/ml fr c/10ml (MARIO) F 01/01/2017 V 31/01/2018	170008A	30049041	102	5102	FR	240	0,7800	0,00 %	187,20	187,20	33,70	0,00	18,00	0,00
4103	NIMESULIDA 100MG Comp.-COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA (GEOLA) F 17/10/2016 V 31/10/2016	1609082	30049079	102	5102	CPR	960	0,1000	0,00 %	96,00	96,00	17,28	0,00	18,00	0,00
1288	NISTATINA - concentração/dosagem 100.000 UI/ML, forma farmacêutica SUSPENSÃO, forma de apresentação FR. CONTA-GOTAS via F 01/09/2016 V 16/09/2016	17C42E	30042099	102	5102	FR	24	3.3100	0,00 %	79,44	79,44	14,30	0,00	18,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 36 REPRES: 90 OPERAD.: 97 AG. COBRADOR: BANCO DO BRASIL, 18/5 REG FANTASIA: FUNDO DE MACAPARANA.

Val. Aprox. Impostos R\$386,63 (25,43%) Fonte: IBPT, pregão 09/2017 - medicamentos da farmácia básica

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 2811-5 CONTA: 131195-6

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESUMO DAS LISTAS

Positiva: 806,84

Negativa: 913,64

Neutra: 0,00

Outras: 0,00

RESERVADO AO FISCO

Ger. XML: 2.30f

Fornecedor: FUND. DE MACAPARANA		NF-e FL 1/1													
No. 36		SÉRIE 1													
PED. 44															
Distribuidora de Medicamentos Hospitalares) OS PRODUTOS DESTA NF-e CUJAS AS CONDIÇÕES ESTAMOS DE ACORDO															
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (FUNDO MUNICIPAL DE MACAPARANA) (ALVARA: -)															
Medicamentos Hospitalares		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica													
11, loja 17, Jaboatão dos		0 - ENTRADA													
P 53310335 - TEL 30940444		1 - SAIDA													
No 36		SÉRIE 1 FL 1/1													
DO		CHAVE DE ACESSO													
ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		26.1705.06132785000132.55.001.000000036.187851143.1													
CNPJ		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e													
06132785000132		www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora													
		BAIXE O ARQUIVO DA NF-e NO PORTAL													
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO													
		126170027125082 22/05/2017 16:22:23													
MACAPARANA(465) (ALVARA: -)		CNPJ/CPF													
AVIER, S/N		07165026000139													
COMPLEMENTO		DATA DE EMISSÃO													
BAIRRO/DISTRITO		22/05/2017													
CENTRO		DATA DE SAÍDA													
CEP		HORA DE SAÍDA													
55865000															
UF															
PE															
INSCRIÇÃO ESTADUAL															
36391156															
FATURA															
[000036A 21/06/2017 R\$ 1.711,84]															
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS													
1.711,84		308,13													
BASE DE CÁLCULO DO IPI		VALOR DO IPI													
0,00		0,00													
VALOR DO ICMS		VALOR DO IPI													
308,13		0,00													
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		1.711,84													
VALOR DO ICMS		VALOR DO IPI													
308,13		0,00													
VALOR TOTAL DA NOTA		1.711,84													
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS															
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA													
CIRURGICA MONTEBELLO LTDA		0 - EMITENTE													
ENDEREÇO		1 - DESTINATÁRIO													
RUA COSMORAMA, 710		RECIFE													
QUANTIDADE		PESO BRUTO													
4		3,000													
ESPECIE		PESO LÍQUIDO													
CAIXA		3,000													
DADOS DOS PRODUTOS															
CD	DESCRIÇÃO	LOTE	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1064	Bubrometo de Escopolamina + Dipirona Sódica Gotas (FARMA)	ED17C107	30044090	102	5102	FR	120	11,4900	0,00 %	1.378,80	1.378,80	248,18	0,00	18,00	0,00
602	DIGOXINA - concentração/dosagem 0,25MG, forma farmacéutica Comp. forma de apresentação Comp. via oral COM 80% DE SUA V	137556	30049070	102	5102	CPR	1000	0,0700	0,00 %	70,00	70,00	12,80	0,00	18,00	0,00
119	DIMETICONA - concentração/dosagem 40 MG, forma farmacéutica Comp. forma de apresentação Comp. S, via oral COM 80% DE SUA V	17C59D	30049099	102	5102	CPR	600	0,1600	0,00 %	96,00	96,00	17,28	0,00	18,00	0,00
4910	Enalapril maleato comprimido 5 mg (BELFA)	126020	30049067	102	5102	CPR	420	0,1200	0,00 %	50,40	50,40	9,07	0,00	18,00	0,00
6234	OLEO MINERAL 100% FR 100ML FRASCO	00040108	30049099	102	5102	FR	48	2,4300	0,00 %	116,64	116,64	21,00	0,00	18,00	0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES															
PEDIDO: 44 REPRES.: 90 OPERAD.: 97 AG. COBRADOR: BANCO DO BRASIL 18/ S REG FANTASIA: FUNDO DE MACAPARANA.															
Val. Aprox. Impostos R\$507,47 (29,64%) Fonte: IBPT.															
PREGAO 09/2017 - MEDICAMENTOS DA FARMACIA BASICA															
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA 2811-3 CONTA: 131193-6															
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL															
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI															
RESUMO DAS LISTAS															
Positiva: 120,40															
Negativa: 1.591,44															
Neutra: 0,00															
Outras: 0,00															
RESERVADO AO FISCO															

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/08/2020 08:49:59 (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 **MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - 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.

¹**Código de Autenticação Digital:** 71832205181030260565-1 71832205181030260565-11

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b045506a2348f05e060378a2825dd0c0c539b1221c0badd85db18734b9744dd70d400ad4518f39a3bbb896a51b2cb408f607bc9ebe4abfcd65181bfbef6252830



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





SECRETARIA DE
SAÚDE

PREFEITURA DE
MACAPARANA
Compromisso para Reconstruir

CONTRATO DE FORNECIMENTO Nº.23/2017
PREGÃO PRESENCIAL Nº08/2017 – PL Nº14/2017

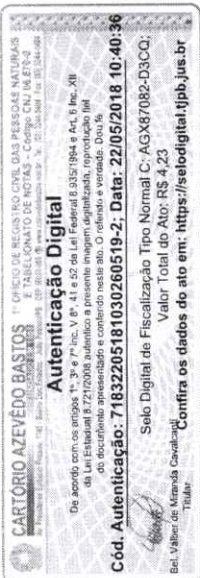
CONTRATO DE FORNECIMENTO Nº.23/2017, QUE ENTRE SI, CELEBRAM UM LADO O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MACAPARANA** COMO **CONTRATANTE** E DO OUTRO LADO A EMPRESA **MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITARES EIRELI -ME**.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACAPARANA/PE, entidade de direito público interno, diado na Rua Dr. Antônio Xavier, nº11-A, Macaparana/PE, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 165.026/0001-39, doravante simplesmente denominado **CONTRATANTE**, neste ato representado pelo Secretário Municipal de Saúde **Dr. Carlos Ramiro de Brito Cavalcanti**, médico, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua João Pessoa, nº77, apto. 104, Centro, Macaparana/PE, portador da cédula de identidade RG nº1.292.006 SSP/PE, inscrito no CPF-MF sob nº 236.024.904-59, e de outro lado, a empresa **MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITARES EIRELI -ME**, estabelecida à Rua Arão Lins de Andrade, nº.771, Prazeres, Jaboatão dos Guararapes/PE, inscrita no CNPJ-MF sob o nº. 06.132.785/0001-32, neste ato representada pelo seu representante legal Sr. **Paulo André Azevedo Pereira de Oliveira**, brasileiro, residente e domiciliado a Rua Setúbal, nº228, Apto. 04 – Boa Viagem, Recife/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº. 922.192.334-72, doravante denominados **CONTRATANTE** e **CONTRATADA**, celebram o presente instrumento com observância estrita de suas cláusulas, que em sucessivo, mútua e reciprocamente outorgam e aceitam, de conformidade com os preceitos de direito público, além dos especificadamente previstos na Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, consolidação determinada pelo art. 3º da Lei nº. 8.883/1994, vinculado ao Processo Licitatório nº14 na modalidade Pregão Presencial nº 08/2017 e à Proposta da **CONTRATADA**, aplicando-se supletivamente, os princípios da Teoria Geral dos Contratos e as disposições de direito privado.

1.0 CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO:

1.1 Constitui objeto deste contrato a aquisição de **MATERIAL PENSO DA FARMÁCIA BÁSICA**, para atender as demandas da Secretaria Municipal de Saúde, conforme especificados no Termo de Referência – Anexo I do edital do Pregão Presencial nº08/2017 e conforme tabela abaixo:

ITEM	PRODUTO	UNIDADE	MARCA	QTD	V.UNIT	V.TOTAL
1	ABAIXADOR DE LINGUA; de madeira; uso único com extremidades arredondadas, sem rebarbas; medindo (14CMX1,4CM DE LARGURA)X(0,2CM DE ESPESSURA); embalado em plástico transparente atóxico e rotulagem respeitando a legislação atual vigente. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Pcte c/100 unid.	THEOTO	156	R\$ 4,43	R\$ 691,08
11	ALGODÃO 0 tamanho do fio 15 X 45 SEM AGULHA com 80% de sua validade intacta	CAIXA	TECHNOFIO	24	R\$ 38,35	R\$ 920,40



SECRETARIA DE SAÚDE



	ATADURA DE CREPE 10 cm - em tecido de 100% algodão com 13 FIOS por centímetros quadrado, com dimensão de (10,0CMX4,5M), com bordas delimitadas sem desfiamento, elasticidade longitudinal e transversalmente, enrolada uniformemente, em forma cilíndrica, embalado em plástico atóxico ou papel apropriado, o produto deverá ser entregue com laudo analítico que comprove comprimento da NBR14056	DÚZIA	REAL MINAS	624	R\$ 7,00	R\$ 4.368,00
16	ATADURA DE CREPE; em tecido 100% algodão; com 13 FIOS por centímetros quadrado, com dimensão de 30 CM DE LARGURA X 1,80 MT DE COMPRIMENTO (EM REPOUSO) peso 42,86 gramas; as bordas devem ser devidamente acabadas, evitando desfiamento; CLASSE TIPO I e elasticidade de 50%; enrolada uniformemente, em forma cilíndrica; embalada em material que garanta a integridade do produto; o produto deverá ser entregue com laudo que comprove comprimento da NBR 14056 COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	DÚZIA	REAL MINAS	960	R\$ 21,00	R\$ 20.160,00
17	ATADURA GESSADA - atóxica - de medidas aproximadas de 10CM X 3M, confeccionadas em gaze estabilizada, lateral de corte sinuoso, impregnada com gesso coloidal, e secagem entre 4 a 6', temperatura da água para saturação de 20 A 25 graus celcius, enrolado em tubo plástico rígido de forma contínua e uniforme, embalagem individual em plástico atóxico, contendo dados de identificação e procedência, rotulagem respeitando o decreto lei 79094/77 ART.31 L.8078/90 PORT.CONJ.N1 DE 23/1/96-M.SAUDE. com 80% de sua validade intacta	Cx.c/20	ORTOFEN	24	R\$ 61,00	R\$ 1.464,00
18	ATADURA GESSADA atóxica - de medidas aproximadas de 20CM X 3M, confeccionadas em gaze estabilizada, lateral de corte sinuoso, impregnada com gesso coloidal, e secagem entre 4 a 6', temperatura da água para saturação de 20 A 25 graus celcius, enrolado em tubo plástico rígido de forma contínua e uniforme, embalagem individual em plástico atóxico, contendo dados de identificação e procedência, rotulagem respeitando o decreto lei 79094/77 ART.31 L.8078/90	Cx.c/20	ORTOFEN	36	R\$130,00	R\$ 4.680,00

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
 1ª OFICINA DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Cadastro em 14/10/2018
 Rua do Comércio, 100 - Centro - Macapá - PA - CEP: 68010-000
 Fone: (96) 3233-1111 - E-mail: cartorio@azevedobastos.com.br

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 8º inc. XII
 da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel
 do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade, certifico para os devidos fins.

Cód. Autenticação: 71832205181030260519-3; Data: 22/05/2018 10:40:36

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGX87081-QE9A.
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br>

SECRETARIA DE SAÚDE



PORT.CONJ.N1 DE 23/1/96-M.SAUDE. com 80% de sua validade intacta						
23	BORRACHA DE LÁTEX Nº 200 - tubo de látex; em látex flexível, semitransparente; medindo n. 200; apresentação respeitando a legislação atual vigente.COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	PACOTE COM 15 METROS	LEMGRUBER	14	R\$ 32,20	R\$ 450,80
24	BORRACHA DE LÁTEX Nº 203 - tubo de látex; em látex flexível, transparente; medindo n.203; apresentação respeitando a legislação atual vigente.COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	PACOTE COM 15 METROS	LEMGRUBER	12	R\$ 85,50	R\$ 1.026,00
29	CATEGUT CROMADO 0 com agulha 4cm - com 80% de sua validade intacta	CX.	TECHNOFIO	48	R\$ 114,50	R\$ 5.496,00
30	CATEGUT CROMADO 0 com agulha 5cm - com 80% de sua validade intacta	CX.	TECHNOFIO	36	R\$ 114,50	R\$ 4.122,00
31	CATEGUT CROMADO 1 com agulha 3cm - com 80% de sua validade intacta	CX.	TECHNOFIO	12	R\$ 114,50	R\$ 1.374,00
32	CATEGUT CROMADO 1 com agulha 4cm - com 80% de sua validade intacta	CX.	TECHNOFIO	60	R\$ 114,50	R\$ 6.870,00
33	CATEGUT CROMADO 2-0 com agulha 4cm com 80% de sua validade intacta	CX.	TECHNOFIO	42	R\$ 114,50	R\$ 4.809,00
35	CATEGUT SIMPLES 0 - com agulha 4cm com 80% de sua validade intacta	CX.	TECHNOFIO	24	R\$ 114,50	R\$ 2.748,00
36	CATEGUT SIMPLES 2-0 com agulha 4cm - com 80% de sua validade intacta	CX.	TECHNOFIO	60	R\$ 114,50	R\$ 6.870,00
37	CATEGUT SIMPLES 3-0 com agulha 3cm - com 80% de sua validade intacta	CX.	TECHNOFIO	24	R\$ 114,50	R\$ 2.748,00
41	CATETER INTRAVENOSO Nº 18 - cateter intravenoso confeccionado em polímero radiopaco estéril siliconizado flexível; constituído de agulha siliconizada; sendo com bisel biangulado e tri facetado; com câmara de refluxo sanguíneo, com tampa, com filtro; TAMANHO 18G,com conector rígido, tipo LUER LOCK; embalado em tubo plástico atóxico, embalado em material que garanta sua integridade; o produto de vera obedecer a a legislação atual vigente. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Unid.	TOP MED	1200	R\$ 1,12	R\$ 1.344,00

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 Rua: ...
 ...
Autenticação Digital
 De acordo com o artigo 2º do § 1º do Art. 4º da Lei Federal 8.337/1994 e Art. 6º, Inc. XII
 do Decreto Estadual nº 22.924/2018, o presente documento eletrônico, registrado no
 sistema de registro eletrônico, em 22/05/2018 às 10:40:36, em nome de
 ...
Cód. Autenticação: 71832205181030260519-4; Data: 22/05/2018 10:40:36
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGX87080-9JWD;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.br>
 Bel. Valer de Miranda Cavalcante
 Titular

SECRETARIA DE SAÚDE



	CATETER INTRAVENOSO Nº 20 - cateter intravenoso confeccionado em polímero radiopaco estéril siliconizado flexível; constituído de agulha siliconizada; sendo com bisel biangulado e tri facetado; com câmara de refluxo sanguíneo, com tampa, com filtro; TAMANHO 20G, com conector rígido, tipo LUER LOCK; embalado em tubo plástico atóxico, embalado em material que garanta sua integridade; o produto devera obedecer a a legislação atual vigente. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Unid.	TOP MED	6000	R\$ 1,12	R\$ 6.720,00
43	CATETER INTRAVENOSO Nº 22 - cateter intravenoso confeccionado em polímero radiopaco estéril siliconado flexível; constituído de agulha siliconizada; sendo com bisel biangulado e tri facetado; com câmara de refluxo sanguíneo, com tampa, com filtro; TAMANHO 22G; com conector rígido, tipo LUER LOCK; embalado em tubo plástico atóxico, embalado em material que garanta sua integridade; o produto devera obedecer a a legislação atual vigente. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Unid.	TOP MED	6000	R\$ 1,12	R\$ 6.720,00
44	CATETER INTRAVENOSO Nº 24 - cateter intravenoso confeccionado em polímero radiopaco estéril siliconizado flexível; constituído de agulha siliconizada; sendo com bisel biangulado e tri facetado; com câmara de refluxo sanguíneo, com tampa, com filtro; TAMANHO 24G, com conector rígido, tipo LUER LOCK; embalado em tubo plástico atóxico, embalado em material que garanta sua integridade; o produto devera obedecer a a legislação atual vigente. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Unid.	TOP MED	6000	R\$ 1,12	R\$ 6.720,00
45	CLAMP PARA CORDAO UMBILICAL; estéril, confeccionado em plástico resistente, atóxico, em forma de pinça dentada internamente, com fecho inviolável; de aproximadamente 5,5CM de comprimento; a apresentação do produto devera obedecer a legislação atual vigente. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Unid.	WILTEX	720	R\$ 0,62	R\$ 446,40



SECRETARIA DE SAÚDE



47	COLETOR DE URINA - SISTEMA ABERTO - BOLSA COLETORA capacidade 1200ml, tem forma cilíndrica constituído de polietileno de alta densidade. Tem 200mm de altura e 9cm de diâmetro. Com escala de volume e marcadores. Tubo extensor com dois conectores. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Unid.	MEDSONDA	60	R\$ 4,11	R\$ 246,60
51	COLETOR PARA MATERIAL PERFURO-CORTANTE 7L - em material resistente a perfurações, impermeável, com sistema de abertura e fechamento prático e seguro ao manuseio, em formato quadrado, com capacidade de 7L, o produto devera apresentar laudo analítico que comprove cumprimento da NBR13853	Unid.	DESCARBOX	960	R\$ 3,85	R\$ 3.696,00
56	CONJUNTO ESPONJA -PVPI - ESCOVA para degradação e antisepsia pré-operatória das mãos. Esponja embebida em aproximadamente 10 ml de PVPI a 10%, descartável, embaladas individualmente, em material apropriado para manter a integridade do produto; contendo externamente marca comercial e procedência de fabricação, prazo de validade. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA	Unid.	RIOQUIMICA	720	R\$ 1,75	R\$ 1.260,00
57	CONJUNTO PARA NEBULIZAÇÃO compatível com 9/16" individual contendo mascara plástica tamanho ADULTO, Unid. micro nebulizador, extensão mínima 1,5 metros, elástico da máscara; adaptável a rede de oxigênio ou ar Comp.. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Unid.	GOODCOME	43	R\$ 15,40	R\$ 662,20
58	CONJUNTO PARA NEBULIZAÇÃO compatível com 9/16" individual contendo mascara plástica tamanho INFANTIL, Unid. micro nebulizador, extensão mínima 1,5 metros, elástico da máscara; adaptável a rede de oxigênio ou ar Comp.. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Unid.	GOODCOME	43	R\$ 15,40	R\$ 662,20
61	DIPOSITIVO PARA INCONTINENCIA URINÁRIA Nº 06. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Unid.	MEDSONDA	120	R\$ 2,11	R\$ 253,20
69	ELETRODO DESCARTÁVEL PARA MONITORAÇÃO CARDÍACA - Gel sólido. Espuma adesiva, rebite de prata (Ag/AgCl), gel condutor de celulose sólido, lâmina protetora de PVC. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA	PACOTE COM 30 Unid.S	SOLIDOR	96	R\$ 13,25	R\$ 1.272,00



SECRETARIA DE SAÚDE



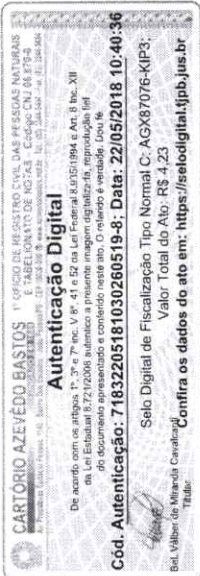
	EQUIPO MACRO - GOTAS COM INJETOR SUSPIRO E FILTRO ANTIMICROBIANO - Compatível com FR. ou bolsa. Equipos p/ soro macro gotas, p/ administração de soluções parentais, esteril, contendo conector injetor lateral superior, composto de ponta perfurante p/ Amp. plástica (compatível c/ bolsa ou FR.), câmara macro gotas siliconizada (flexível), tubo conector c/ injetor lateral e adpta dorluer de alta precisão, embalagem individual Constando os dados de identificação, procedência, nr do lote, data de fabricação e validade. com 80% de sua validade intacta	CAIXA COM 250 Unid.S	TKL	150	R\$ 437,90	R\$ 65.685,00
72	ESCALP Nº 19 - cateter para infusão venosa com agulha de bisel tri facetado, com asas leves e flexíveis dotadas de um exclusivo dispositivo de encaixe, garantindo firme empunhadura, perfeita conexão das partes, tubo de vinil leve, flexível e transparente, conector luer-lok cônico e rígido, assegurando perfeita conexão com seringas ou equipo de bico macho e seringas ou dispositivos luer-lok, esterilizado a oxido de etileno, embalado individualmente em papel grau cirúrgico, constando externamente os dados de identificação e procedência, fabricação, lote e esterilização e Registro no MS. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Unid.	CIRUTI	1260	R\$ 0,29	R\$ 365,40
73	ESCALP Nº 21 - Scalp nr. 21, cateter para infusão venosa com agulha de bisel tri facetado, com asas leves e flexíveis dotadas de um exclusivo dispositivo de encaixe, garantindo firme empunhadura, perfeita conexão das partes, tubo de vinil leve, flexível e transparente, conector luer-lok cônico e rígido, assegurando perfeita conexão com seringas ou equipo de bico macho e seringas ou dispositivos luer-lok, esterilizado a oxido de etileno, embalado individualmente em papel grau cirúrgico, constando externamente os dados de identificação e procedência, fabricação, lote e esterilização e registro no MS.COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Unid.	CIRUTI	4920	R\$ 0,29	R\$ 1.426,80



SECRETARIA DE SAÚDE



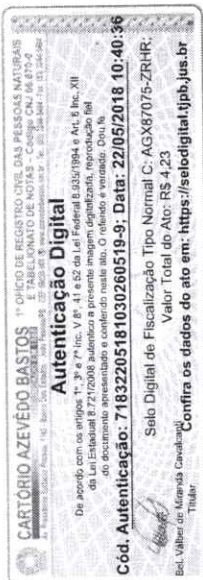
74	ESCALP Nº 23 - Scalp nr. 23, cateter para infusão venosa com agulha de bisel trifacetado, com asas leves e flexíveis dotadas de um exclusivo dispositivo de encaixe, garantindo firme empunhadura, perfeita conexão das partes, tubo de vinil leve, flexível e transparente, conector luer-lok cônico e rígido, assegurando perfeita conexão com seringas ou equipo de bico macho e seringas ou dispositivos luer-lok, esterilizado a oxido de etileno, embalado individualmente em papel grau cirúrgico, constando externamente os dados de identificação e procedência, fabricação, lote e esterilização e registro no MS, COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Unid.	CIRUTI	4920	R\$ 0,29	R\$ 1.426,80
75	ESCALP Nº 25- Scalp nr. 25, cateter para infusão venosa com agulha de bisel trifacetado, com asas leves e flexíveis dotadas de um exclusivo dispositivo de encaixe, garantindo firme empunhadura, perfeita conexão das partes, tubo de vinil leve, flexível e transparente, conector luer-lok cônico e rígido, assegurando perfeita conexão com seringas ou equipo de bico macho e seringas ou dispositivos luer-lok, esterilizado a oxido de etileno, embalado individualmente em papel grau cirúrgico, constando externamente os dados de identificação e procedência, fabricação, lote e esterilização e registro no MS, COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Unid.	CIRUTI	4920	R\$ 0,29	R\$ 1.426,80
78	ESTETOSCOPIO; duo-som; auscultador com diafragma de alta sensibilidade, em material resistente; TAMANHO ADULTO; conjunto biauricular em metal cromado e resistente, flexível na curvatura do tubo "Y"; com olivas em plástico sem rebarbas; acondicionado em material que garanta a integridade do produto	Unid.	SOLIDOR	120	R\$ 80,00	R\$ 9.600,00
79	ETER; CATEGORIA SULFURICO COMERCIAL; Com teor de doseamento mínimo 99,5%; acondicionado em FR. com 01 LITRO; rótulo com número de lote, data de fabricação/validade, fórmula e procedência. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	LITRO	VICPHARMA	30	R\$ 23,65	R\$ 709,50



SECRETARIA DE SAÚDE



	FIXADOR CELULAR PARA CITOLOGIA (SPRAY) 100 ML - Fixador celular, composta de álcool etílico extra fino (95%), carbowax (2,5%) e propoiente, indicado para fixacao de esfregacos celulares em lamina, deve ser aplicado sobre o esfregaco logo apos a coleta, produto inofensivo a camada de ozonio (nao contem CFC), conteudo 100ml, embalagem constando externamente os dados de identificacao, procedencia, composicao, data de fabricacao e validade, marca, registro no MS, procedencia nacional.COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA	Unid.	VAGISPEC	120	R\$ 7,80	R\$ 936,00
94	GAZE TIPO QUEIJO- tipo tecido hidrofila branca, de algodão C/11 FIOS/CM2, enrolada de forma continua, com acabamento para evitar soltura; com branco COM 91 CM X 91 M de comprimento, envolto em um cilindro oco de papelão COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	ROLO	REAL MINAS	60	R\$ 40,50	R\$ 2.430,00
106	KIT PAPANICOLAU TAMANHO G- kit contendo 01 espéculo vaginal; 01 escova cervical; 01 espátula de madeira tipo AYRE; 01 par de luva plástica EVA; 01 estojo para lâmina; 01 lâmina de vidro com extremidade fosca, todos embalados em um único envólucro e contendo externamente conteúdo, marca comercial procedencia de fabricação. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA	KIT	VAGISPEC	360	R\$ 3,85	R\$ 1.386,00
108	KIT PAPANICOLAU TAMANHO P- kit contendo 01 espéculo vaginal; 01 escova cervical; 01 espátula de madeira tipo AYRE; 01 par de luva plástica EVA; 01 estojo para lâmina; 01 lâmina de vidro com extremidade fosca, todos embalados em um único envólucro e contendo externamente conteúdo, marca comercial procedencia de fabricação. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA	KIT	VAGISPEC	4800	R\$ 3,45	R\$ 16.560,00
109	LAMINA DE BISTURI; em aço inoxidável cortante; NUMERO 15; estéril; com perfeito acabamento sem sinais de oxidação, sem rebarbas; o produto devera se entregue com laudo que comprove sua esterilidade.COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	CAIXA COM 100 Unid.S	SOLIDOR	15	R\$ 36,70	R\$ 550,50



SECRETARIA DE SAÚDE



10	LAMINA DE BISTURI; em aço inoxidável cortante; NUMERO 21; esteril; com perfeito acabamento sem sinais de oxidação, sem rebarbas; o produto devera se entregue com laudo que comprove sua esterilidade.COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	CAIXA COM 100 Unid.S	SOLIDOR	48	R\$ 36,70	R\$ 1.761,60
11	LAMINA DE BISTURI; em aço inoxidável cortante; NUMERO 24; esteril; com perfeito acabamento sem sinais de oxidação, sem rebarbas; o produto devera se entregue com laudo que comprove sua esterilidade.COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	CAIXA COM 100 Unid.S	SOLIDOR	30	R\$ 36,70	R\$ 1.101,00
113	LANCETA DESCARTÁVEL - Lancetas Para Punção Manual Esteril CALIBRE 21G X 2,4mm com corpo em metal ou plástico, com ponta em aço inoxidável. Tamanho único. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Cx.c/100 Unid.	STERILANCE	240	R\$ 10,20	R\$ 2.448,00
119	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL; COM EFICIENCIA DE FILTRAÇÃO BACTERIANA MAIOR QUE 85% tres camadas em tecido a base de fibras de polipropileno, com elástico para fixação atraz da orelha e com clip nasal e pregas horizontais; , com acabamento em solda eletrônica; hipoalergicas; sendo a intermediária com filtro que garanta ventilação adequada; embalagem em material que garanta a integridade do produto; a apresentação do produto devera obedecer a legislação atual vigente. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	PACOTE COM100 UNIDADES	DESCARPACK	144	R\$ 11,78	R\$ 1.696,32
120	MASCARA N-95 AJUSTAVEIS A TODOS TAMANHOS DE CABEÇA cx.c/50	CX.	DESCARPACK	6	R\$ 212,00	R\$ 1.272,00
125	PAPEL PARA ECG 58 x 30 MM - PAPEL; TERMO-SENSIVEL; PARA ELETROCARDIOGRAFO; 58 MM X 30 M, MILIMETRADO. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	ROLO	DARU	300	R\$ 7,45	R\$ 2.235,00
131	PORTA LÂMINA PARA CITOLOGIA- para 3 lâminas em polipropileno com tampa rosqueada transparente.	cx.c/100	VAGISPEC	30	R\$ 61,90	R\$ 1.857,00



SECRETARIA DE SAÚDE



133	PULSEIRA PARA RECÉM NASCIDO - pulseira binomio mãe e rn; confeccionado em plástico; na medida aproximada de 2,5 X 6,5 CM (MAE) E 1,8 X 5,4 CM (RN); na cor branco; com 14 pontos (mãe) e 5 pontos (RN); permitindo o uso de caneta esferográfica; resistente a procedimentos com lacre inviolável, antialérgica e atóxica; a apresentação do produto devesa obedecer a legislação vigente, em material que garanta integridade do produto.COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Unid.	VITAL ID	600	R\$ 0,95	R\$ 570,00
138	SERINGA DESCARTAVEL 3ml COM AGULHA 25 X 7; em plástico, atoxico, íntegro, cilindro translúcido, apresentando rigidez e resistencia mecanica na sua utilização, corpo com escala de graduação visível, embolo de borracha com pistão lubrificado com adaptador sem rosca, flange anatomico bico central e luer, estéril, siliconizada, com CAPACIDADE DE 3ML; COM AGULHA DE 25 X 07 MM; embalagem contendo dados de identificação, procedencia, validade, lote e registro no MS. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Unid.	DESCARPACK	37200	R\$ 0,25	R\$ 9.300,00
139	SERINGA DESCARTAVEL 3ml COM AGULHA DE 25 X 08 MM; em plástico, atoxico, íntegro, cilindro translúcido, apresentando rigidez e resistencia mecanica na sua utilização, corpo com escala de graduação visível, embolo de borracha com pistão lubrificado com adaptador sem rosca, flange anatomico bico central e luer, estéril, siliconizada, com COM CAPACIDADE DE 3ML; COM AGULHA DE 25 X 08 MM; embalagem contendo dados de identificação, procedencia, validade, lote e registro no MS. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Unid.	DESCARPACK	30000	R\$ 0,25	R\$ 7.500,00
140	SERINGA DESCARTAVEL 5ml COM AGULHA DE 25 X 07MM- em plástico, atoxico, íntegro, cilindro translúcido, apresentando rigidez e resistencia mecanica na sua utilização, corpo com escala de graduação visível, embolo de borracha com pistão lubrificado com adaptador sem rosca, flange anatomico bico central e luer, estéril, siliconizada, com CAPACIDADE DE 5ml, COM AGULHA DE 25 X 07MM, embalagem contendo dados de identificação, procedencia, validade, lote e registro no MS. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Unid.	DESCARPACK	36000	R\$ 0,27	R\$ 9.720,00



SECRETARIA DE
SAÚDE

153	SONDA FOLEY 12; em 100% silicone, siliconizada, esteril, com balão de 30 ml, com 2 vias, número do calibres estampado em local visível CALIBRE NO.12, estampada na extremidade distal, o produto devera ser entregue com laudo analítico que comprove sua esterilidade ART.31 L.8078/90 PORT.CONJ.N.1 DE 23/1/96-M.SAUDE COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Unid.	CIRUTI	72	R\$ 5,65	R\$ 406,80
155	SONDA FOLEY 16 - em 100% silicone, siliconizada, esteril, com balão de 30 ml, com 2 vias, número do calibres estampado em local visível CALIBRE NO.16, estampada na extremidade distal, o produto devera ser entregue com laudo analítico que comprove sua esterilidade ART.31 L.8078/90 PORT.CONJ.N.1 DE 23/1/96-M.SAUDE COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Unid.	CIRUTI	180	R\$ 5,65	R\$ 1.017,00
156	SONDA FOLEY 18 - em 100% silicone, siliconizada, esteril, com balão de 30 ml, com 2 vias, número do calibres estampado em local visível CALIBRE NO.18, estampada na extremidade distal, o produto devera ser entregue com laudo analítico que comprove sua esterilidade ART.31 L.8078/90 PORT.CONJ.N.1 DE 23/1/96-M.SAUDE COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Unid.	CIRUTI	360	R\$ 5,65	R\$ 2.034,00
157	SONDA FOLEY 20; em 100% silicone, siliconizada, esteril, com balão de 30 ml, com 2 vias, número do calibres estampado em local visível CALIBRE NO.20, estampada na extremidade distal, o produto devera ser entregue com laudo analítico que comprove sua esterilidade ART.31 L.8078/90 PORT.CONJ.N.1 DE 23/1/96-M.SAUDE COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Unid.	CIRUTI	360	R\$ 5,65	R\$ 2.034,00
163	SONDA GÁSTRICA Nº 08 - sonda descartável; em polivinil, atóxica flexível, transparente, esteril, para sondagem gástrica, número 08 (curta 0,40CM), tampa oclusiva, adaptador universal, embalada em papel cirúrgico; o produto devera obedecer a legislação atual vigente.COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Unid.	MEDSONDA	720	R\$ 0,77	R\$ 554,40



SECRETARIA DE SAÚDE



	SONDA NASAL TIPO ÓCULOS - Cateter nasal, ADULTO, anatomico, flexível, atoxico, esteril, apirogenico e descartavel, com sustentação no pavilhão auricular, com adaptador nasal anatomico, tipo oculos, embalagem individual com dados de identificação e procedência, validade, lote e Registro no Min. da Saúde. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Unid.	MEDSONDA	600	R\$ 1,05	R\$ 630,00
171	SONDA URETRAL Nº 06 - com 25 cm de comprimento, em PVC maleável, transparente, atraumatica, com orifício único distal, embalado em papel grau cirurgico ou filme termoplastico contendo informações necessárias COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Unid.	MEDSONDA	2880	R\$ 0,74	R\$ 2.131,20
172	SONDA URETRAL Nº 08 - com 25 cm de comprimento, em PVC maleável, transparente, atraumatica, com orifício único distal, embalado em papel grau cirurgico ou filme termoplastico contendo informações necessárias COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Unid.	MEDSONDA	4320	R\$ 0,78	R\$ 3.369,60
173	SONDA URETRAL Nº 10 - com 25 cm de comprimento, em PVC maleável, transparente, atraumatica, com orifício único distal, embalado em papel grau cirurgico ou filme termoplastico contendo informações necessárias COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Unid.	MEDSONDA	4320	R\$ 0,80	R\$ 3.456,00
174	SONDA URETRAL Nº 12 - com 25 cm de comprimento, em PVC maleável, transparente, atraumatica, com orifício único distal, embalado em papel grau cirurgico ou filme termoplastico contendo informações necessárias COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Unid.	MEDSONDA	864	R\$ 0,83	R\$ 717,12
175	SONDA URETRAL Nº 14- com 25 cm de comprimento, em PVC maleável, transparente, atraumatica, com orifício único distal, embalado em papel grau cirurgico ou filme termoplastico contendo informações necessárias COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Unid.	MEDSONDA	312	R\$ 0,86	R\$ 268,32
176	SONDA URETRAL Nº 16 - com 25 cm de comprimento, em PVC maleável, transparente, atraumatica, com orifício único distal, embalado em papel grau cirurgico ou filme termoplastico contendo informações necessárias COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Unid.	MEDSONDA	360	R\$ 0,97	R\$ 349,20

SECRETARIA DE
SAÚDE



177	SONDA URETRAL Nº 18 com 25 cm de comprimento, em PVC maleável, transparente, atraumática, com orifício único distal, embalado em papel grau cirúrgico ou filme termoplástico contendo informações necessárias COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Unid.	MEDSONDA	360	R\$ 1,08	R\$ 388,80
178	TENSIOMETRO ADULTO - esfigmomanômetro; aneroide; portátil, acondicionado em bolsa de courvin; com braçadeira ADULTO; trabalhando na faixa de escala de 0 A 300 MMHG; com resolução de 2 MMHG; de borracha, com registro e válvula anti-refluxo; sem emendas (BOLSA E TUBOS CONECTORES); em tecido de algodão resistente, com fecho de pinose talas metálicas	Unid.	SOLIDOR	180	R\$ 85,15	R\$ 15.327,00
180	TERMÔMETRO CLÍNICO AXIAL - com coluna de mercúrio vivo; em vidro temperado; graduada em +35 A +42 GRAUS CELSIUS; embalado com 12 Unid.s; rotulagem de acordo com a legislação vigente e certificado de calibração. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Unid.	PREMIUM	264	R\$ 9,75	R\$ 2.574,00
182	TORNEIRA PARA USO VENOSO, 03(três) vias, descartável, confeccionada em material apropriado, estéril, com luer, com tampa protetora em uma das vias, embalagem individual em papel grau cirúrgico, com dados de identificação, procedência, data e tipo de esterilização e tempo de validade. unid. com 80% de sua validade intacta	Unid.	POLYMED	1800	R\$ 1,10	R\$ 1.980,00
183	TOUCA CIRURGICA DESCARTAVEL; confeccionada a base de não tecido, hipoalergênico, gramatura mínima de 20G/M2; formato anatomico, medindo 26 cm de diametro e aberto medindo 46 cm aproximadamente; com ventilação adequada, com elastico em toda a extensão; soldado eletronicamente, embalado em material que garanta a integridade do produto; o produto devera obedecer a legislação atual vigente.COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Pcte c/100 unid.	DESCARPACK	246	R\$ 8,60	R\$ 2.115,60
TOTAL						R\$280.116,64



SECRETARIA DE SAÚDE



CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR

O valor global estimado deste contrato é **R\$ 280.116,64** (duzentos e oitenta mil, cento e seis reais e sessenta e quatro centavos), que corresponde aos **ITENS: 01, 11, 14, 16, 17, 18, 23, 30, 31, 32, 33, 35, 36, 37, 41, 42, 43, 44, 45, 47, 51, 56, 57, 58, 61, 69, 70, 72, 73, 74, 75, 78, 79, 106, 108, 109, 110, 111, 113, 119, 120, 125, 131, 133, 138, 139, 140, 153, 155, 156, 157, 163, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 180, 182 e 183.**

CLÁUSULA TERCEIRA - DO PRAZO E DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

O prazo de vigência do fornecimento dos **MATERIAIS PENSOS** será de **12(doze) meses** a contar da data de assinatura do instrumento contratual, podendo ser prorrogado nos termos do inciso II, do Art. 57 da Lei n.º 8.666/93, desde que o fornecimento esteja sendo efetivado dentro dos padrões de qualidade exigidos, e os preços e as condições sejam vantajosos para o Município de Vicência.

3.2 Os preços dos materiais pensos objeto desta licitação são fixos e irrevogáveis pelo prazo de 01 (um) ano, contados a partir da data de assinatura do contrato;

3.3 A partir da data de aniversário do contrato, a **CONTRATADA** poderá ter direito ao reajustamento dos preços. Neste caso, utilizar-se-á como índice do reajuste o **IPCA - Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo**, fornecido pela IBGE - Instituto de Brasileiro de Geografia e Estatística.

3.4 Os materiais pensos objeto deste contrato, depois de licitado deverão ser entregues em no máximo **05 (cinco) dias** após o recebimento por parte da **CONTRATADA**, da respectiva Ordem de Fornecimento encaminhada pela Secretaria Municipal de Saúde;

3.5 A entrega do(s) material(is) deverá ser feita na Secretaria Municipal de Saúde, exclusivamente de segunda à sexta-feira no horário das 08h00min às 14h00min.

3.6 O(s) material(is) será(ão) conferido(s) e, se achado(s) desconforme(s) com as especificações constantes na proposta de preço, ou com irregular(es), será(ão) devolvido(s) à Contratada que terá o prazo de **02 (dois) dias úteis** para substituí-los.

3.7 Por ocasião do fornecimento dos materiais pensos objeto deste contrato, o Fundo Municipal de Saúde do Município de Macaparana, reserva-se o direito de proceder à inspeção da qualidade dos mesmos e a rejeitá-los, no todo ou em parte, se estiverem em desacordo com as especificações previstas no Anexo II do edital, obrigando-se a **CONTRATADA** a promover a devida substituição, observado o prazo de que trata o subitem 3.6 deste contrato.

4.0 CLÁUSULA QUARTA - DAS CONDIÇÕES DO PAGAMENTO:

4.1 O prazo para pagamento será de até **30(trinta) dias**, contados a partir da data da apresentação da Nota Fiscal/Fatura pela Contratada.

4.2 O pagamento somente será efetuado após o "atesto", pelo servidor competente, da Nota Fiscal/Fatura apresentada pela Contratada.

4.2.1 O "atesto" fica condicionado à verificação da conformidade da Nota Fiscal/Fatura apresentada pela Contratada e do regular cumprimento das obrigações assumidas.

4.3 Havendo erro na apresentação da Nota Fiscal/Fatura ou dos documentos pertinentes à contratação, ou, ainda, circunstância que impeça a liquidação da despesa, o pagamento ficará



endente até que a Contratada providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para agamento iniciar-se-á após a comprovação da regularização da situação, não acarretando qualquer nus para o CONTRATANTE.

- 4 Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação aplicável.

4.4.1 A Contratada regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime. No entanto, o pagamento ficará condicionado à apresentação de comprovação, por meio de documento oficial, de que faz jus ao tratamento tributário favorecido previsto na referida Lei Complementar.

- 5 O pagamento será efetuado por meio de Ordem Bancária de Crédito, mediante depósito em
conta corrente, na agência e estabelecimento bancário indicado pela Contratada, ou por outro meio
previsto na legislação vigente.

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

4.7 O CONTRATANTE não se responsabilizará por qualquer despesa que venha a ser efetuada pela Contratada, que porventura não tenha sido acordada no contrato.

5.0 CLÁUSULA QUINTA - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS:

- 5.1 As despesas decorrentes desta contratação correrão a conta da seguinte Dotação Orçamentária:

02.12 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
1030104282.271 PROGRAMA FARMÁCIA BÁSICA
33903099 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

02.12 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
1030104282.268 GESTÃO TÉCNICA E ADMINISTRATIVA DO FMS
33903099 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

02.12 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
1030104282.274 MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE - ATENÇÃO BÁSICA
33903099 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

6.0 CLÁUSULA SEXTA - DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES ENTRE AS PARTES:

- 6.1 O regime jurídico deste Contrato confere ao **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MACAPARANA** as prerrogativas relacionadas no Art. 58 da Lei nº. 8.666, de 21 de junho de 1993, e as obrigações que se seguem:

- 6.1.1 Efetuar o pagamento na forma e prazo previstos;
- 6.1.2 Acompanhar e fiscalizar o fornecimento objeto deste contrato, através da Secretaria Municipal de Saúde deste Município;

- 6.1.3 Paralisar e/ou suspender a qualquer tempo o fornecimento objeto deste contrato, de forma parcial e/ou total, sempre que houver descumprimento das normas preestabelecidas no Edital, no Termo de Referência -/Anexo I, bem como neste contrato.



São conferidos à **CONTRATADA** os direitos relacionados no art. 59, § 2º do art. 79 e art. 109 Lei nº. 8.666/93, e as constantes nos artigos 55 inciso XIII, 66, 68, 69, 70 e 71 da Lei nº 8.666/93, ainda:

- 1 Fornecer os materiais pensos de acordo com as determinações do **CONTRATANTE** e as normas vistas neste contrato, assim como as definidas no Edital e no Termo de Referência - Anexo I do tal.
- 2 Manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, as as condições de habilitação e qualificação técnica;
- 3 Aceitar nas mesmas condições contratuais, acréscimos e/ou supressões que se fizerem ao valor objeto contratado, dentro dos limites previstos no *parágrafo 1º do artigo 65, da Lei nº 8.666/93* e posteriores alterações.

7.0 CLÁUSULA SÉTIMA - DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

7.1 A adjudicatária que, convocada dentro do prazo de validade da sua proposta, não celebrar o contrato, deixar de entregar documento ou apresentar documentação falsa exigida para o certame, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará **impedida de licitar e contratar com o Município pelo prazo de até 02 (dois) anos**, sem prejuízo das multas e penalidades que se seguem:

7.1.1 **multa**, conforme os limites máximos abaixo estabelecidos:

- a) **0,5% (cinco décimos por cento)** por dia, até o trigésimo dia de atraso, sobre o valor do fornecimento não realizado;
- b) **10% (dez por cento)** sobre o valor do fornecimento não realizado, no caso de atraso superior a 30 (trinta) dias, ou entrega de objeto com vícios ou defeitos ocultos que o torne impróprio ao uso a que é destinado, ou, ainda, fora das especificações contratadas.
- c) **20% (vinte por cento)** sobre o valor do fornecimento, em caso da inexecução total da obrigação assumida.

7.1.2 **suspensão temporária** de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, pelo prazo de até 05(cinco) anos, sem prejuízo das demais penalidades cabíveis;

7.1.3 **declaração de inidoneidade** para licitar e contratar com a Administração Pública, no prazo mínimo de 02 (dois), conforme dispõe o art. 87 da Lei nº 8.666/93.

7.2 São consideradas situações caracterizadoras de descumprimento total ou parcial das obrigações contratuais:

- 7.2.1 não atendimento às especificações técnicas relativas aos materiais pensos licitados;
- 7.2.2 retardamento imotivado de fornecimento dos materiais, ou de suas parcelas;
- 7.2.3 paralisação do fornecimento dos materiais pensos, sem justa causa e prévia comunicação à Secretaria Municipal de Saúde;



SECRETARIA DE
SAÚDE

**PREFEITURA DE
MACAPARANA**
Compromisso para Reconstruir

7.2.4 entrega de mercadoria falsificada, furtada, deteriorada, danificada ou inadequada para o uso, como se verdadeira ou perfeita fosse;

7.2.5 alteração da qualidade ou quantidade dos materiais pensos fornecidos;

As sanções aqui previstas são independentes entre si, podendo ser aplicadas isoladas ou, no caso de multas, cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

O valor da multa, aplicada após o regular processo administrativo, será descontado de pagamentos eventualmente devidos pela ao fornecedor ou por qualquer outra forma.

A aplicação das sanções será de competência do Secretário Municipal de Saúde.

8.0 CLÁUSULA OITAVA - DO RECEBIMENTO DO OBJETO DA LICITAÇÃO

8.1 No recebimento e aceitação do objeto da licitação serão observadas, no que couber, as disposições contidas nos artigos de 73 a 76 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações.

8.2 Para o recebimento, objeto desta contratação serão observadas as especificações e condições previstas no Anexo I do edital.

8.3 O **CONTRATANTE** rejeitará, no todo ou em parte, os materiais pensos entregues em desacordo com as especificações estabelecidas no Anexo I - Termo de Referência.

9.0 CLÁUSULA NONA - DA RESCISÃO CONTRATUAL:

9.1 A inexecução total ou parcial do objeto desta licitação ensejará a rescisão do contrato, conforme disposto nos artigos 77 a 80 da Lei Federal nº 8.666/93;

9.2 Os casos de rescisão contratual deverão ser formalmente motivados nos autos do processo, assegurado o contraditório e a ampla defesa;

9.3 A rescisão do contrato poderá ser determinada por ato unilateral e escrito da Administração, nos casos enumerados nos incisos I a XII e XVII do artigo 78 da Lei Federal nº 8.666/93, ou nas hipóteses do artigo 79 do mesmo diploma legal, quando cabível;

9.4 A rescisão administrativa ou amigável deverá ser precedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente.

10.0 CLÁUSULA DÉCIMA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS:

10.1 O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MACAPARANA** deverá fiscalizar, como lhe aprouver e no seu exclusivo interesse, o exato cumprimento das cláusulas e condições contratadas, registrando as deficiências porventura existentes e comunicar, por escrito diretamente à **CONTRATADA**, todas e quaisquer irregularidades ocorridas durante o fornecimento do objeto deste contrato, a fim de que sejam tomadas devidas providências.

10.2 Fazem parte integrante e inseparável deste instrumento contratual e, obrigam a **CONTRATADA** em todos os seus termos, o Edital do **PREGÃO PRESENCIAL nº 08/2017**, e todos os seus Anexos, bem como a proposta de preço ajustada da **CONTRATADA**.

11.0 CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO FORO:



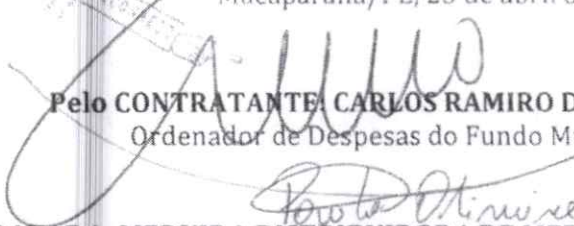
SECRETARIA DE SAÚDE

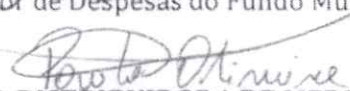


Para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes deste instrumento, as partes elegem o Foro da cidade de Macaparana, Estado de Pernambuco, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

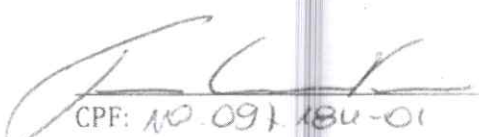
E, por estarem assim justas e acertadas, as partes assinam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma, para um só efeito, juntamente com as testemunhas abaixo assinadas.

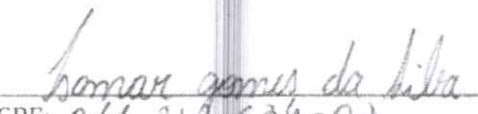
Macaparana/PE, 25 de abril de 2017.


Pelo CONTRATANTE: CARLOS RAMIRO DE BRITO CAVALCANTI
Ordenador de Despesas do Fundo Municipal de Saúde


Pela CONTRATADA: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITARES EIRELI - ME
Inscrita no CNPJ sob o nº 06.132.785/0001-32

Testemunhas:


CPF: 10.091.184-01


CPF: 011.212.634-02

CARTÓRIO DO ÚNICO OFÍCIO: CESAR AUGUSTO DE FIGUEIREDO PEDROSA - Nômina e Registrador
ABREVIADO: REGISTRO GERAL DE TÍTULOS E DOCUMENTOS, PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS E PROTESTO DE TÍTULOS
Rua Dr. Manoel Borges, nº 66, Centro - CEP: 55065-000 - Fone: (011) 99947-8749 - Macaparana - Pernambuco

Reconheço por semelhança a firma de CARLOS RAMIRO DE BRITO CAVALCANTI, Macaparana-PE, 25/04/2017 11:39:27. Em testemunha da verdade, CESAR AUGUSTO DE FIGUEIREDO PEDROSA - Tabelião, EodIR\$ 3,49, TSNR R\$ 0,78, FERC R\$ 0,39, Total 4,66, Selo: 0076448.HCM03201701.03243 Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/08/2020 08:52:01 (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 **MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - 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.

¹**Código de Autenticação Digital:** 71832205181030260519-1 71832205181030260519-18

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b045506a2348f05e060378a2825dd0c0c4302af6975928b44b25928ae5693d4435dcb6b7f2b7de62e5ed0b0e8
0eea08c607bc9ebe4abfcd65181bfbe6252830



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





SECRETARIA DE
SAÚDE

PREFEITURA DE
MACAPARANA
Compromisso para Reconstruir

CONTRATO DE FORNECIMENTO Nº.25/2017
PREGÃO PRESENCIAL Nº09/2017 – PL Nº15/2017

CONTRATO DE FORNECIMENTO Nº.25/2017, QUE ENTRE SI, CELEBRAM UM LADO O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MACAPARANA COMO CONTRATANTE E DO OUTRO LADO A EMPRESA MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITARES EIRELI - ME.

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACAPARANA/PE, entidade de direito público interno, sediado na Rua Dr. Antônio Xavier, nº11-A, centro, Macaparana/PE, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 07.165.026/0001-39, doravante simplesmente denominado **CONTRATANTE**, neste ato representado pelo Secretário Municipal de Saúde **Dr. Carlos Ramiro de Brito Cavalcanti**, médico, brasileiro, casado, residente e domiciliado à Rua João Pessoa, nº77, apto. 104, Centro, Macaparana/PE, portador da cédula de identidade RG nº1.292.006 SSP/PE e inscrito no CPF-MF sob nº 236.024.904-59, e de outro lado, a empresa **MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITARES EIRELI - ME**, estabelecida à Rua Arão Lins de Andrade, nº.711, Prazeres, Jaboatão dos Guararapes/PE, inscrita no CNPJ-MF sob o nº. 06.132.785/0001-32, neste ato representada pelo seu representante legal Sr. **Paulo André Azevedo Pereira de Oliveira**, brasileiro, residente e domiciliado a Rua Setúbal, nº228, Apto. 04 – Boa Viagem, Recife/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº. 922.192.334-72, doravante denominados **CONTRATANTE** e **CONTRATADA**, celebram o presente instrumento com observância estrita de suas cláusulas, que em sucessivo, mútua e reciprocamente outorgam e aceitam, de conformidade com os preceitos de direito público, além dos especificadamente previstos na Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, consolidação determinada pelo art. 3º da Lei nº. 8.883/1994, vinculado ao Processo Licitatório nº15/2017, na modalidade Pregão Presencial nº09/2017 e à Proposta da **CONTRATADA**, aplicando-se supletivamente, os princípios da Teoria Geral dos Contratos e as disposições de direito privado.

1.0 CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO:

- 1.1 Constitui objeto deste contrato o fornecimento contínuo de **Medicamentos de Farmácia Hospitalar para os pacientes atendidos nas Unidades de Saúde**, de acordo com as especificações mínimas e quantidades previstas no Anexo II e nas normas preconizadas no Anexo I - Termo de Referência do Edital. Conforme tabela abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QNTD	MARCA	V.UNIT	V.GLOBAL
03	ACIDO ACETILSALICILICO - concentração/dosagem 100MG, forma farmacêutica Comp. /DRAGEA /CAPSULA, forma de apresentação Comp/ DRAGEA/ CAPSULA. Via oral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	COMP.	50600	IMEC	R\$ 0,03	R\$ 1.518,00
06	ACIDO TRANEXAMICO- Amp. Injetável de 5ml (250mg/5ml) via endovenosa COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Amp.	600	HIPOLABO R	R\$ 2,66	R\$ 1.596,00
08	AGUA PARA INJEÇÃO 500ml - NAO APRESENTA DOSAGEM, forma farmacêutica INJETÁVEL, forma de apresentação Amp. 500 ML.Via parenteral COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	FR.Amp. p.	720	FRESENIUS	R\$ 4,10	R\$ 2.952,00
15	AMINOFILINA - concentração/dosagem 240MG/ML, forma farmacêutica INJETÁVEL, forma de apresentação Amp. 10 ML, via intravenosa, COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Amp.	600	FARMACE	R\$ 1,18	R\$ 708,00

Fundo Municipal de Saúde de Macaparana – CNPJ/MF: 07.165.026/0001-39 Rua Dr. Antônio Xavier, nº11-A, Centro, Macaparana-PE, CEP:55865-000 Fone: (81) 3639-1156.



SECRETARIA DE SAÚDE



	Amiodarona, cloridrato comprimido 200 mg	COMP.	2000	GEOLAB	R\$ 0,44	R\$ 880,00
	AMIODARONA, CLORIDRATO concentração/dosagem 50 mg/ml forma farmacêutica solução INJETÁVEL, forma de apresentação Amp. ml, Via parenteral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Ampo.	240	HIPOLABO R	R\$ 2,06	R\$ 494,40
	Amoxicilina comprimido de 500 mg	COMP.	40000	PRATI	R\$ 0,32	R\$ 12.800,00
	Amoxicilina suspensão de 250mg/5ml c/60ml	FRASCO	5000	PRATI DONADUZ ZI	R\$ 6,01	R\$ 30.050,00
	AMPICILINA 250mg concentração/dosagem 250 MG, forma farmacêutica SUSPENSÃO, forma de apresentação FR. 60 ML. Via oral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Fr.	120	PRATI DONADUZ ZI	R\$ 4,04	R\$ 484,80
23	AMPICILINA SODICA - concentração/dosagem 1G, forma farmacêutica INJETÁVEL, forma de apresentação Amp./FR.-Amp. +DILUENTE 5 ml.Via parenteral COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	FR.Amp.	360	TEUTO	R\$ 14,83	R\$ 5.338,80
24	Anlodipino, besilato 10 mg comprimido	COMP.	40000	GEOLAB	R\$ 0,08	R\$ 3.200,00
27	Atenolol comprimido 50 mg	COMP.	50000	PRATI	R\$ 0,05	R\$ 2.500,00
38	Butilbrometo de Escopolamina + Dipirona Sódica Gotas	FRASCO	1000	FARMACE	R\$ 11,49	R\$ 11.490,00
40	Carbocisteína 20 mg /ml xarope pediátrico c/100 ml	FRASCO	3000	PRATI DONADUZ ZI	R\$ 3,57	R\$ 10.710,00
41	Carbocisteína 50 mg/ml xarope adulto c/100 ml	FRASCO	3000	PRATI DONADUZ ZI	R\$ 4,32	R\$ 12.960,00
46	CEFAZOLINA SODICA - concentração/dosagem 1G, forma farmacêutica INJETÁVEL, forma de apresentação Amp./FR.-Amp.+ DILUENTE 5 ml.via parenteral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA	FR.Amp.	2400	BIOCHIMO	R\$ 8,33	R\$ 19.992,00
54	CLORIDRATO DE ETILEFRINA - concentração/dosagem 10 MG, forma farmacêutica INJETÁVEL, forma de apresentação Amp. 1 ML, via parenteral COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Amp.	600	UNIÃO QUIMICA	R\$ 1,85	R\$ 1.110,00
55	DESLANOSIDEO 0,4 mg - concentração/dosagem 0.2MG/ML, forma farmacêutica INJETÁVEL, forma de apresentação Amp. DE 2 ML, Via parenteral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA	Amp.	360	UNIÃO QUIMICA	R\$ 2,39	R\$ 860,40
62	DICLOFENACO RESINATO concentração/dosagem 15MG, forma farmacêutica SUSPENSÃO; forma de apresentação FR. CONTA-GOTAS 10 ml. Via oral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA	FR.Conta gotas	72	VITAMEDIC	R\$ 3,68	R\$ 264,96
65	DIGOXINA - concentração/dosagem 0.25MG, forma farmacêutica Comp.,	Comp.	3600	PHARLAB	R\$ 0,07	R\$ 252,00

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.876-3

Autenticação Digital

De acordo com o art. 1º, § 2º e 3º do art. 1.040 da Lei nº 11.343/2006 e o art. 1º, § 2º e 3º do art. 1.040 da Lei nº 11.343/2006, a presente autenticação digital foi realizada em 22/05/2018 às 10:40:13.

Cód. Autenticação: 71832205181030260458-3; Data: 22/05/2018 10:40:13

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGX87033-MHOY;
Valor Total do ato em: https://selodigital.ipb.jus.br

Bel. Valeri de Miranda Cavalcanti
Título

SECRETARIA DE SAÚDE



	forma de apresentação Comp., via oral COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA					
56	DIMETICONA - concentração/dosagem 40 MG, forma farmacêutica Comp., forma de apresentação Comp.S, via oral COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA	Comp.	9800	PRATI DONADUZ ZI	R\$ 0,16	R\$ 1.568,00
57	DIMETICONA - concentração/dosagem 75MG/ML, forma farmacêutica SUSPENSÃO, forma de apresentação FR. 10 ML, via oral COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA	Fr.cont a gotas	6440	PRATI	R\$ 3,30	R\$ 21.252,00
70	DIPIRONA SODICA - concentração/dosagem 500MG/ML, forma farmacêutica SOLUCAO, forma de apresentação FR. CONTA-GOTAS, via oral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA	FRASC O	38480	FARMACE	R\$ 0,97	R\$ 37.325,60
72	Enalapril, maleato comprimido 10 mg	COMP.	25000	PHARLAB	R\$ 0,10	R\$ 2.500,00
73	Enalapril, maleato comprimido 20 mg	COMP.	15000	SANVAL	R\$ 0,11	R\$ 1.650,00
74	Enalapril, maleato comprimido 5 mg	COMP.	10600	BELFAR- LTDA	R\$ 0,12	R\$ 1.272,00
75	EPINEFRINA - concentração/dosagem 1 MG, forma farmacêutica INJETÁVEL, forma de apresentação FR.-Amp./Amp..1 ML via parenteral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA	Amp.	1440	HIPOLABO R	R\$ 4,50	R\$ 6.480,00
76	Escopolamina 10 mg + metamizol (dipirona) sódico 250 mg	COMP.	1000	PHARLAB	R\$ 0,78	R\$ 780,00
78	ESCOLAMINA, BUTILBROMETO - concentração/dosagem 20 MG/ML, forma farmacêutica INJETÁVEL, forma	Amp.	2400	HIPOLABO R	R\$ 2,09	R\$ 5.016,00
79	ESCOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA - concentração/dosagem 20 MG/5 ML+ 2,5 MG/5ML, forma farmacêutica INJETÁVEL, forma de apresentação Amp. 5ML, via parenteral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA	Amp.	12000	FARMACE	R\$ 2,40	R\$ 28.800,00
81	ESPIRONOLACTONA - concentração/dosagem 25MG, forma farmacêutica Comp., forma de apresentação Comp., via oral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA	Comp.	3600	ASPEN PHARMA	R\$ 0,40	R\$ 1.440,00
85	FUROSEMIDA - concentração/dosagem 40MG, forma farmacêutica Comp./DRÁGEA/CÁPSULA, forma de apresentação Comp./D RÁG EA/CÁPSULA. Via oral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA	Comp.	10060 0	PRATI DONADUZ ZI	R\$ 0,06	R\$ 6.036,00
92	GLICERINA - concentração/dosagem 12 %, forma farmacêutica SOLUCAO CLISTER, forma de apresentação FR. 500 ML, Via Retal COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA	FR. Amp.	720	FARMACE	R\$ 8,35	R\$ 6.012,00



SECRETARIA DE SAÚDE



	GLICOSE (soro glicosado) 250ml-concentração/dosagem 5% , forma farmacêutica INJETÁVEL, forma de apresentação FR. Amp. com sistema fechado com 250 ml, via intravenosa COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA	FR. Amp.	480	FRESENIUS	R\$ 3,61	R\$ 1.732,80
	HIDRALAZINA; concentração/dosagem 20MG; forma farmacêutica INJETÁVEL; forma de apresentação FR.-Amp./Amp.1 ML. Via parenteral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA	Amp.	480	CRISTÁLIA	R\$ 8,63	R\$ 4.142,40
	IBUPROFENO- Concentração/dosagem 600MG, forma farmacêutica Comp., forma de apresentação Comp., via oral COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA	Comp.	41200	PRATI DONADUZ ZI	R\$ 0,16	R\$ 6.592,00
107	Ibuprofeno suspensão Oral 50 mg/ml frasco 30ML	FRASCO	4000	NATULAB	R\$ 1,87	R\$ 7.480,00
120	Metformina, cloridrato comprimido 500mg	COMP.	20000	PRATI DONADUZ ZI	R\$ 0,13	R\$ 2.600,00
123	METILERGOMETRINA, MALEATO Concentração/dosagem 0.2MG/ML, forma farmacêutica INJETÁVEL, forma de apresentação Amp. 1ML, via parenteral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA	Amp.	1440	UNIÃO QUÍMICA	R\$ 2,25	R\$ 3.240,00
124	Metoclopramida, cloridrato sol. Oral 4mg/ml fr.c/10ml	FRASCO	500	MARIOL	R\$ 0,78	R\$ 390,00
125	METOCLOPRAMIDA; Concentração/dosagem 10 MG(NA FORMA DE CLORIDRATO); forma farmacêutica INJETÁVEL; forma de apresentação FR.-Amp./Amp. 2ML. Via parenteral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA	Amp.	9600	ISOFARMA	R\$ 0,35	R\$ 3.360,00
126	METRONIDAZOL - concentração/dosagem 250 MG, forma farmacêutica Comp., forma de apresentação Comp., via oral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA	Comp.	20600	PRATI DONADUZ ZI	R\$ 0,17	R\$ 3.502,00
127	Metronidazol gel vaginal 100mg/g	BISNAGA	5000	PRATI DONADUZ ZI	R\$ 6,13	R\$ 30.650,00
128	MICONAZOL, NITRATO - concentração/dosagem 2%, forma farmacêutica CREME VAGINAL, forma de apresentação BISNAGA COM APLICADOR, via tópica , COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA	BISNAGA	5060	PRATI DONADUZ ZI	R\$ 7,91	R\$ 40.024,60
131	NIMESULIDA 100MG Comp.-COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Comp.	16800	GEOLAB	R\$ 0,10	R\$ 1.680,00
132	NISTATINA - concentração/dosagem 100.000 UI/ML, forma farmacêutica SUSPENSÃO, forma de apresentação FR. CONTA-GOTAS, via oral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA	Fr.cont a gotas	1024	PRATI DONADUZ ZI	R\$ 3,31	R\$ 3.389,44

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
 OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 Rua da Liberdade, 100 - Centro - Macapá - PA - 68010-000
 Tel: (96) 3222-1111 - Fax: (96) 3222-1112
 E-mail: cartorio@azevedobastos.com.br

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 6º e 7º do Art. 6º do Lei nº 11.093/2006, autenticado e registrado em cartório, o documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 71832205181030260458-5; Data: 22/05/2018 10:40:13

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGX87031-GSOW
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bril. Valder de Miranda Cavalcanti
 Tabelião

SECRETARIA DE SAÚDE



17	OCITOCINA - concentração/dosagem 5 UI/ML, forma farmacêutica INJETÁVEL, forma de apresentação Amp. 1 ML, via parenteral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Amp.	5760	UNIÃO QUÍMICA	R\$ 1,71	R\$ 9.849,60
18	OLEO MINERAL PURO- concentração/dosagem 100%, forma farmacêutica ÓLEO, forma de apresentação FR. COM 100 ML, via oral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA	FR.	1240	IMEC	R\$ 2,43	R\$ 3.013,20
19	Paracetamol comprimido 500 mg	COMP.	40000	PRATI DONADUZI	R\$ 0,08	R\$ 3.200,00
18	PROMETAZINA, CLORIDRATO - concentração/dosagem 25mg/ml forma farmacêutica SOLUÇÃO INJETÁVEL, forma de apresentação Amp. DE 2ML, via injetável. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA	Amp.	3000	SANVAL	R\$ 1,53	R\$ 4.590,00
149	PROMETAZINA, CLORIDRATO; concentração/dosagem 25 MG; forma farmacêutica Comp./ CAPSULA/D RAG EA; forma de apresentação Comp./ CAPSULA/D RAG EA. via oral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA	Comp.	20000	TEUTO	R\$ 0,14	R\$ 2.800,00
152	RANITIDINA, CLORIDRATO 25mg/ml concentração/dosagem 25mg/ml forma farmacêutica solução injetável forma de apresentação Amp. 2ml via parenteral COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA	Amp.	6000	FARMACE	R\$ 0,66	R\$ 3.960,00
154	Sais para reidratação oral- pó para solução oral	SACHÊ	4000	NATULAB	R\$ 0,95	R\$ 3.800,00
155	Secnidazol comprimido 1000 mg	COMP	2000	PHARLAB	R\$ 1,33	R\$ 2.660,00
156	Sinvastatina comprimido 20 mg	COMP.	40000	SANVAL	R\$ 0,13	R\$ 5.200,00
157	Sinvastatina comprimido 40 mg	COMP.	25000	SANVAL	R\$ 0,22	R\$ 5.500,00
160	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ml concentração/dosagem 0,9%, forma farmacêutica INJETÁVEL, forma de apresentação FR. Amp. com sistema fechado com 250 ml, via intravenosa COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA	FR. Amp.	2880	FRESENIUS	R\$ 2,90	R\$ 8.352,00
162	SORO GLICO-FISIOLÓGICO 1:1 BOLSA 250ml concentração/dosagem forma farmacêutica INJETÁVEL, forma de apresentação FR. Amp. com sistema fechado com 250 ml, via intravenosa COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA	FR. Amp.	120	FRESENIUS	R\$ 4,63	R\$ 555,60
163	SULFADIAZINA DE PRATA 1% forma farmacêutica creme, apresentação tubo opaco 400 g. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA	TUBO	300	PRATI	R\$ 36,90	R\$ 11.070,00
164	Sulfadiazina de prata creme 10mg/g C/30GR	BISNAGA	1000	PRATI DONADUZI	R\$ 5,36	R\$ 5.360,00



SECRETARIA DE
SAÚDE



	SULFAMETOXASOL+TRIMETROPINA - concentração/dosagem 40+8 MG/ML, forma farmacêutica SUSPENSÃO, foram de apresentação FR. 50 ML via oral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA	FR.	360	PRATI DONADUZ ZI	R\$ 1,64	R\$ 590,40
	SULFATO FERROSO - concentração/dosagem 125mg/ml, forma farmacêutica solução gotas, forma de apresentação FR. 30 MLCONTA- GOTAS.via oral.COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA	Fr.cont a gotas	2120	HIPOLABO R	R\$ 1,16	R\$ 2.459,20
	SULFATO FERROSO - concentração/dosagem EQUIVALENTE A40MG DE FERRO ELEMENTAR, forma farmacêutica DRAGEA, forma de apresentação D RAG EA, via oral.COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA	DRÁGE A	45720	PRATI DONADUZ ZI	R\$ 0,06	R\$ 2.743,20
175	VITAMINA C GOTAS-ACIDO ASCORBICO, concentração/dosagem 200 MG; forma farmacêutica SOLUÇÃO; forma de apresentação TUBO CONTA GOTAS 10 ml; via oral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA.	Fr.cont a gotas	5144	NATULAB	R\$ 1,95	R\$ 10.030,80
180	VITAMINA K - concentração/dosagem 10MG;forma farmacêutica INJETAVEL;forma de apresentação Amp. 1 ML/FR.-Amp..via parenteral. COM 80% DE SUA VALIDADE INTACTA	Amp.	3000	HIPOLABO R	R\$ 1,76	R\$ 5.280,00
TOTAL						R\$440.090,20

2.0 CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR

2.1 O valor global estimado deste contrato é de **R\$ 440.090,20** (Quatrocentos e quarenta mil, noventa reais e vinte centavos), que corresponde aos **ITENS:** 03, 06, 08, 15, 17, 18, 19, 20, 21, 23, 24, 27, 38, 40, 41, 46, 54, 55, 62, 65, 66, 67, 70, 72, 73, 74, 75, 76, 78, 79, 81, 85, 92, 94, 99, 106, 107, 120, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 131, 132, 137, 138, 141, 148, 149, 152, 154, 155, 156, 157, 160, 162, 163, 164, 165, 171, 173, 175 e 180.

3.0 CLÁUSULA TERCEIRA - DO PRAZO E DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

3.1 O prazo de vigência do fornecimento dos medicamentos será de **12 (doze) meses** a contar da data de assinatura do instrumento contratual, podendo ser prorrogado nos termos do inciso II, do Art. 57 da Lei n.º 8.666/93, desde que o fornecimento esteja sendo efetivado dentro dos padrões de qualidade exigidos, e os preços e as condições sejam vantajosos para o Município de Vicência.

3.2 Os preços dos medicamento objeto desta licitação são fixos e irrealizáveis pelo prazo de 01 (um) ano, contados a partir da data de assinatura do contrato;

3.3 A partir da data de aniversário do contrato, a CONTRATADA poderá ter direito ao reajustamento dos preços. Neste caso, utilizar-se-á como índice do reajuste o **IPCA - Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo**, fornecido pela IBGE - Instituto de Brasileiro de Geografia e Estatística.



4 Os Medicamentos objeto deste contrato, depois de licitado deverão ser entregues em no máximo **05 (cinco) dias** após o recebimento por parte da **CONTRATADA**, da respectiva Ordem de fornecimento encaminhada pela Secretaria Municipal de Saúde;

5 A entrega do(s) medicamento(s) deverá ser feita na Secretaria Municipal de Saúde, exclusivamente de segunda à sexta-feira no horário das 08h00min às 14h00min horas.

6 O(s) medicamento(s) será(ão) conferido(s) e, se achado(s) desconforme(s) com as especificações constantes na proposta de preço, ou com irregular(es), será(ão) devolvido(s) à Contratada que terá prazo de **02 (dois) dias úteis** para substituí-los.

7 Por ocasião do fornecimento dos medicamentos objeto deste contrato, o Fundo Municipal de Saúde do Município de Macaparana, reserva-se o direito de proceder à inspeção da qualidade dos mesmos e a rejeitá-los, no todo ou em parte, se estiverem em desacordo com as especificações previstas no Anexo II do edital, obrigando-se a **CONTRATADA** a promover a devida substituição, observado o prazo de que trata o subitem 3.6 deste contrato.

4.0 CLAÚSULA QUARTA - DAS CONDIÇÕES DO PAGAMENTO:

4.1 O prazo para pagamento será de até **30(trinta) dias**, contados a partir da data da apresentação da Nota Fiscal/Fatura pela Contratada.

4.2 O pagamento somente será efetuado após o "atesto", pelo servidor competente, da Nota Fiscal/Fatura apresentada pela Contratada.

4.2.1 O "atesto" fica condicionado à verificação da conformidade da Nota Fiscal/Fatura apresentada pela Contratada e do regular cumprimento das obrigações assumidas.

4.3 Havendo erro na apresentação da Nota Fiscal/Fatura ou dos documentos pertinentes à contratação, ou, ainda, circunstância que impeça a liquidação da despesa, o pagamento ficará pendente até que a Contratada providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a comprovação da regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para o CONTRATANTE.

4.4 Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação aplicável.

4.4.1 A Contratada regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime. No entanto, o pagamento ficará condicionado à apresentação de comprovação, por meio de documento oficial, de que faz jus ao tratamento tributário favorecido previsto na referida Lei Complementar.

4.5 O pagamento será efetuado por meio de Ordem Bancária de Crédito, mediante depósito em conta corrente, na agência e estabelecimento bancário indicado pela Contratada, ou por outro meio previsto na legislação vigente.

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

4.7 O CONTRATANTE não se responsabilizará por qualquer despesa que venha a ser efetuada pela Contratada, que porventura não tenha sido acordada no contrato.

5.0 CLÁUSULA QUINTA - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS:



SECRETARIA DE
SAÚDE

PREFEITURA DE
MACAPARANA
Compromisso para Reconstruir

As despesas decorrentes desta contratação correrão a conta da seguinte Dotação Orçamentária:

- 12- Fundo Municipal de Saúde.
- 79-Manutenção das Atividades de Unidade de Saúde.
- 0.30.00-18- Material de Consumo

CLÁUSULA SEXTA - DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES ENTRE AS PARTES:

O regime jurídico deste Contrato confere ao **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO MACAPARANA** as prerrogativas relacionadas no Art. 58 da Lei nº. 8.666, de 21 de junho de 1993, e as obrigações que se seguem:

- 6.1.1 Efetuar o pagamento na forma e prazo previstos;
- 6.1.2 Acompanhar e fiscalizar o fornecimento objeto deste contrato, através da Secretaria Municipal de Saúde deste Município;
- 6.1.3 Paralisar e/ou suspender a qualquer tempo o fornecimento objeto deste contrato, de forma parcial e/ou total, sempre que houver descumprimento das normas preestabelecidas no Edital, no Termo de Referência - Anexo I e no Anexo II - Especificações Mínimas e Quantidades, bem como neste contrato.
- 6.2 São conferidos à **CONTRATADA** os direitos relacionados no art. 59, § 2º do art. 79 e art. 109 da Lei nº. 8.666/93, e as constantes nos artigos 55 inciso XIII, 66, 68, 69, 70 e 71 da Lei nº 8.666/93, e, ainda:
 - 6.2.1 Fornecer os Medicamentos de acordo com as determinações do **CONTRATANTE** e as normas previstas neste contrato, assim como as definidas no Edital e no Termo de Referência - Anexo I e no Anexo II do Edital - Especificações Mínimas e Quantidades.
 - 6.2.2 Manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação técnica;
 - 6.2.3 Aceitar nas mesmas condições contratuais, acréscimos e/ou supressões que se fizerem ao valor do objeto contratado, dentro dos limites previstos no **parágrafo 1º do artigo 65, da Lei n.º 8.666/93** e posteriores alterações.

7.0 CLÁUSULA SÉTIMA - DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

7.1 A adjudicatária que, convocada dentro do prazo de validade da sua proposta, não celebrar o contrato, deixar de entregar documento ou apresentar documentação falsa exigida para o certame, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará **impedida de licitar e contratar com o Município pelo prazo de até 02 (dois) anos**, sem prejuízo das multas e penalidades que se seguem:

7.1.1 multa, conforme os limites máximos abaixo estabelecidos:

- a) **0,5% (cinco décimos por cento)** por dia, até o trigésimo dia de atraso, sobre o valor do fornecimento não realizado;



SECRETARIA DE SAÚDE



- b) **10% (dez por cento)** sobre o valor do fornecimento não realizado, no caso de atraso superior a 30 (trinta) dias, ou entrega de objeto com vícios ou defeitos ocultos que o torne impróprio ao uso a que é destinado, ou, ainda, fora das especificações contratadas.
- c) **20% (vinte por cento)** sobre o valor do fornecimento, em caso da inexecução total da obrigação assumida.

7.1.2 suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, pelo prazo de até 05(cinco) anos, sem prejuízo das demais penalidades cabíveis;

7.1.3 declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública, no prazo mínimo de 02 (dois), conforme dispõe o art. 87 da Lei nº 8.666/93.

7.2 São consideradas situações caracterizadoras de descumprimento total ou parcial das obrigações contratuais:

- 7.2.1 não atendimento às especificações técnicas relativas aos medicamentos licitados;
- 7.2.2 retardamento imotivado de fornecimento dos medicamentos, ou de suas parcelas;
- 7.2.3 paralisação do fornecimento dos medicamentos, sem justa causa e prévia comunicação à Secretaria Municipal de Saúde;
- 7.2.4 entrega de mercadoria falsificada, furtada, deteriorada, danificada ou inadequada para o uso, como se verdadeira ou perfeita fosse;
- 7.2.5 alteração da qualidade ou quantidade dos medicamentos fornecidos;

7.3 As sanções aqui previstas são independentes entre si, podendo ser aplicadas isoladas ou, no caso de multas, cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

7.4 O valor da multa, aplicada após o regular processo administrativo, será descontado de pagamentos eventualmente devidos pela ao fornecedor ou por qualquer outra forma.

7.5 A aplicação das sanções será de competência do Secretário Municipal de Saúde.

8.0 CLÁUSULA OITAVA - DO RECEBIMENTO DO OBJETO DA LICITAÇÃO:

8.1 No recebimento e aceitação do objeto da licitação serão observadas, no que couber, as disposições contidas nos artigos de 73 a 76 da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações.

8.2 Para o recebimento, objeto desta contratação serão observadas as especificações e condições previstas no Anexo II e Anexo I do edital.

8.3 O **CONTRATANTE** rejeitará, no todo ou em parte, os medicamentos entregues em desacordo com as especificações estabelecidas no Anexo I e II – Termo de Referência e Especificações e Quantidades, respectivamente.

9.0 CLÁUSULA NONA - DA RESCISÃO CONTRATUAL:

9.1 A inexecução total ou parcial do objeto desta licitação ensejará a rescisão do contrato, conforme disposto nos artigos 77 a 80 da Lei Federal nº 8.666/93;



SECRETARIA DE SAÚDE



Os casos de rescisão contratual deverão ser formalmente motivados nos autos do processo, assegurado o contraditório e a ampla defesa;

A rescisão do contrato poderá ser determinada por ato unilateral e escrito da Administração, nos casos enumerados nos incisos I a XII e XVII do artigo 78 da Lei Federal nº 8.666/93, ou nas hipóteses do artigo 79 do mesmo diploma legal, quando cabível;

A rescisão administrativa ou amigável deverá ser precedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente.

CLÁUSULA DÉCIMA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS:

10.1 O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MACAPARANA** deverá fiscalizar, como lhe aprouver e no seu exclusivo interesse, o exato cumprimento das cláusulas e condições contratadas, registrando as deficiências porventura existentes e comunicar, por escrito diretamente à **CONTRATADA**, todas e quaisquer irregularidades ocorridas durante o fornecimento do objeto deste contrato, a fim de que sejam tomadas devidas providências.

10.2 Fazem parte integrante e inseparável deste instrumento contratual e, obrigam a **CONTRATADA** em todos os seus termos, o Edital do **PREGÃO PRESENCIAL nº 09/2017**, e todos os seus Anexos, bem como a proposta de preço ajustada da **CONTRATADA**.

11.0 CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO FORO:

11.1 Para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes deste instrumento, as partes elegem o Foro da Comarca de Macaparana, Estado de Pernambuco, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justas e acertadas, as partes assinam o presente instrumento em **03 (três)** vias de igual teor e forma, para um só efeito, juntamente com as testemunhas abaixo assinadas.

Macaparana/PE, 26 de abril de 2017.

Pelo **CONTRATANTE**: **CARLOS RAMIRO DE BRITO CAVALCANTI**
Ordenador de Despesas/Secretário Municipal de Saúde

Pela **CONTRATADA**: **MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITARES EIRELI - ME**
Inscrita no CNPJ sob o nº 06.132.785/0001-32

Testemunhas:

CPF: 10.077.181-01

CPF:

CARTÓRIO DO ÚNICO OFÍCIO: CESAR AUGUSTO DE FIGUEIREDO PEDROSA - Notário e Registrador
CORRETOREJO, RENATO GILBERTO DE LIMA, REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS, FUNDAÇÃO CAVALCANTI PROPRIETÁRIO DE TÍTULOS
Rua Dr. Manoel de Sá, 600 Centro - CEP: 55865-000 Fone: (81) 3639-1156 Macaparana - Pernambuco

Reconheço por Semelhança a firma de CARLOS RAMIRO DE BRITO CAVALCANTI Macaparana-PE, 25/05/2017 11:39:27. Em testemunho da veracidade CESAR AUGUSTO DE FIGUEIREDO PEDROSA - TABELADO NÚMERO 3.49, TSNR R\$ 0,78 PERC: R\$ 0,39 Total R\$ 4,66 Selos: 0076448, 0003201701, 03242 Consulta autenticidade em www.tipe.jus.br/selodigital

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

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/08/2020 08:51:21 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI - 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.

¹**Código de Autenticação Digital:** 71832205181030260458-1 71832205181030260458-10

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

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b045506a2348f05e060378a2825dd0c9647136f481fd072b3295f8122e741b16d72fb6a63c6aea8cc0d99d29fc29652607bc9ebe4abfcd65181bfef6252830



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





TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

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

Consulta realizada em: 09/04/2025 08:54:48

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA**
CNPJ: **06.132.785/0001-32**

Resultados da Consulta Eletrônica:

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

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

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

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

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Constam Registros**
Impedimento/proibição de contratar com prazo determinado (03/03/2026) - Fundo Municipal de Saúde do Município de Toritama - PE
Impedimento/proibição de contratar com prazo determinado (05/04/2027) - Fundo Municipal de Saúde do Município de Toritama - PE

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

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

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

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



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE
CONTAS JULGADAS IRREGULARES**

Nome completo: **LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA**
CPF/CNPJ: **108.988.944-50**

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 08:55:45 do dia 09/04/2025, 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: 8H7W090425085545

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE
CONTAS JULGADAS IRREGULARES**

Nome completo: **MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA**

CPF/CNPJ: **06.132.785/0001-32**

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 08:57:05 do dia 09/04/2025, 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: A90M090425085705

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Handwritten signatures and marks in blue ink]

**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO****CERTIDÃO**

Requerente: **LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA**

CPF: **108.988.944-50**

O Tribunal de Contas da União **CERTIFICA** que, até a presente data, **NÃO CONSTA** dos sistemas de informação deste Tribunal nenhum processo no qual **LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA**, CPF 108.988.944-50, 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 09h14min51 do dia 09/04/2025, 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: RX2B.SPLY.4GB4.PCBV

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalida este documento.



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO

Requerente: **MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA**

CNPJ: **06.132.785/0001-32**

O Tribunal de Contas da União **CERTIFICA** que, até a presente data, **NÃO CONSTA** dos sistemas de informação deste Tribunal nenhum processo no qual MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA, CNPJ 06.132.785/0001-32, figure como responsável ou interessado.

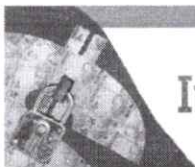
A presente Certidão não abrange pesquisa na base de dados dos processos administrativos do Tribunal de Contas da União.

Certidão emitida às 09h17min32 do dia 09/04/2025, 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: 85G4.6RGA.5BWC.9CRE

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalida este documento.



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

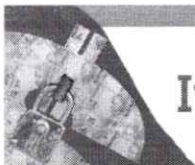
Certidão Negativa

Certifico que nesta data (09/04/2025 às 09:00) 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 108.988.944-50.

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 67F6.6143.EC86.1003 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (09/04/2025 às 08:58) **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 06.132.785/0001-32.

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 67F6.60F2.E8E4.7922 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão Negativa Correccional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA**

CPF/CNPJ: **108.988.944-50**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM, mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes ou de procedimentos acusatórios em andamento, relativas ao CPF/CNPJ consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 09:04:31 do dia 09/04/2025 , com validade até o dia 09/05/2025.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: grbG30h9RZi7YVeoJkWC

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Resultado de consulta consolidada

Consultado: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ: 06132785000132

Data consulta: 09/04/2025 09:02:32

Não é possível a emissão da certidão Certidão Negativa Correccional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM), pois foram identificados os seguintes registros:

Certidão	Bases de dados consultadas	Situação
Certidão Negativa Correccional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)	CEIS novo	Link para a sanção
Certidão Negativa Correccional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)	CNEP NOVO	Nada consta.
Certidão Negativa Correccional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)	CGU-PJ	Nada consta.
Certidão Negativa Correccional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)	CEPIM	Nada consta.
Certidão Negativa Correccional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)	Certidão negativa correccional Ente Privado (ePAD)	Nada consta.



**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
• CERTIDÃO NEGATIVA**

**DE
INABILITADOS**

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA**

CPF: **108.988.944-50**

O Tribunal de Contas da União **CERTIFICA** que, na presente data, o(a) requerente acima identificado(a) **NÃO CONSTA** da relação de responsáveis com inabilitação para o exercício de cargo em comissão ou função de confiança no âmbito da administração pública federal, em razão de decisão deste Tribunal, nos termos do art. 60 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 09:12:34 do dia 09/04/2025, 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=1660:5>

Código de controle da certidão: XIXN090425091234

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA**

CPF/CNPJ: **108.988.944-50**

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 09:09:50 do dia 09/04/2025, 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=1660:5>

Código de controle da certidão: J5ZW090425090950

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA**

CPF/CNPJ: **06.132.785/0001-32**

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 09:11:37 do dia 09/04/2025, 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=1660:5>

Código de controle da certidão: 52IZ090425091137

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

DADOS ATUALIZADOS

Dados atualizados até: 04/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência) , 04/2025 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM) , 04/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS) , 04/2025 (Diário Oficial da União - CEAF) , 04/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP)

Dados da consulta: 09/04/2025 09:20:44

FILTROS APLICADOS:

CPF / CNPJ sancionado: 10898894450

Consulta

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	VALOR DA MULTA	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado									

DADOS ATUALIZADOS

Dados atualizados até: 04/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência) , 04/2025 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM) , 04/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS) , 04/2025 (Diário Oficial da União - CEAF) , 04/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP)

Dados da consulta: 09/04/2025 09:20:44

FILTROS APLICADOS:

CPF / CNPJ sancionado: 06132785000132

Consulta

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	VALOR DA MULTA	QUANTID.
	CEIS	06.132.785/0001-32	MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	PE	Fundo Municipal de Saúde do Município de Toritama - PE	Impedimento/proibição de contratar com prazo determinado	05/04/2023	Não se aplica	1
	CEIS	06.132.785/0001-32	MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	PE	Fundo Municipal de Saúde do Município de Toritama - PE	Impedimento/proibição de contratar com prazo determinado	03/03/2023	Não se aplica	1



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIVRAMENTO- PB
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL PP N. 00008/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 033/2025

PROponente: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 06.132.785/0001-32

DECLARAÇÕES- cumprimento de requisitos normativos

1.0 - DECLARAÇÃO de ciência dos termos do Edital.

O proponente acima qualificado, declara sob as penas da Lei, que está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos.

2.0 - DECLARAÇÃO de inexistir fato impeditivo.

O proponente acima qualificado declara, sob as penas da Lei, que inexistente até a presente data fato impeditivo no que diz respeito à habilitação/participação na presente licitação, estando ciente da obrigatoriedade de informar ocorrências posteriores.

3.0 - DECLARAÇÃO de não possuir no quadro societário servidor da ativa do órgão.

O proponente acima qualificado declara, sob as penas da Lei, que não possui em seu quadro societário e de funcionários, qualquer servidor efetivo ou comissionado ou empregado da Prefeitura Municipal de Livramento, como também em nenhum outro órgão ou entidade a ela vinculada, exercendo funções técnicas, gerenciais, comerciais, administrativas ou societárias.

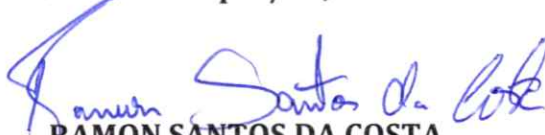
4.0 - DECLARAÇÃO de não utilizar trabalho degradante ou forçado.

O proponente acima qualificado, declara sob as penas da Lei, que não possui em sua cadeia produtiva, nos termos do Art. 1º, Incisos III e IV, e do Art. 5º, Inciso III, da Constituição Federal, empregados executando trabalho degradante ou forçado.

5.0 - DECLARAÇÃO de cumprimento da reserva de cargo para deficiente e de acessibilidade.

O proponente acima qualificado, declara sob as penas da Lei, que está ciente do cumprimento da reserva de cargo prevista na norma vigente, consoante Art. 93, da Lei Federal nº 8.213, de 24 de julho de 1991, para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionário da empresa, atende às regras de acessibilidade previstas.

Jaboatão dos Guararapes/PE, 06 de Maio 2025.



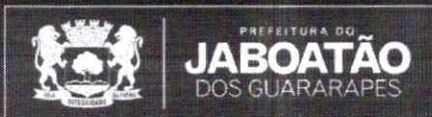
RAMON SANTOS DA COSTA

REPRESENTANTE

CPF/MF nº 094.952.144-24

RG Nº 3.380.229 SSP/PB

Medvida Distribuidora de Medicamentos Hospitalar LTDA- Rodovia BR 101 Sul KM 80 S/N GP B - CEP: 54.320-230 - Jaboaão dos Guararapes/PE - CNPJ: 06.132.785/0001-32 - E-mail: vendas@medvida.net - Fone: (81) 99243-4599 - Inscrição Estadual: 0703603-59 NIRE: 26600124535



LICENÇA SANITÁRIA

Validade 11/11/2025

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

Secretaria Municipal de Saúde
Superintendência de Vigilância em Saúde
Gerência de Vigilância Sanitária

A Secretaria Municipal de Saúde através da Vigilância Sanitária, de acordo com a legislação sanitária vigente, concede a presente LICENÇA SANITÁRIA para o estabelecimento abaixo, considerando o expediente protocolado em 14/10/2024 sob o nº 01249.3/2024.

DADOS DO ESTABELECIMENTO:

Razão Social: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA
Nome fantasia: Medvida
CPF/CNPJ: 06.132.785/0001-32
Endereço: RODOVIA BR 101 SUL, S/N, KM 80 GP B, JARDIM JORDÃO - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE
Atividade(s): 4644301 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO / 4645101 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS / 4646001 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA / 4649408 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR / 4646002 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL.***
Resp. Legal: LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA
Resp. Técnico: TATHIANE KLEIDE DE ARAÚJO FERREIRA Registro Nº: CRF/PE 4552

OBSERVAÇÃO:

COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL (PORT. SVS/MS 344/98), PRODUTOS PARA SAÚDE(CORRELATOS), COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE E PERFUMES E SANEANTES***

De acordo com o Código Municipal de Saúde em vigor (Lei Municipal nº 159/91) e a Lei Municipal nº 1426/19, o estabelecimento está autorizado a funcionar durante o período especificado nesta Licença, podendo, porém, a mesma ser cancelada, em virtude de quaisquer irregularidades que ponham em risco a saúde pública.

Jaboatão dos Guararapes, 11 de novembro de 2024

Esta licença deverá ser afixada em local visível ao público.



Código de controle da certidão ALVS.94BD.4B6B.584B

[https://cidadao-jaboatao.sissosofia.com.br/processos/VISA/0124932024/baixar-](https://cidadao-jaboatao.sissosofia.com.br/processos/VISA/0124932024/baixar-licenca?tk=$2y$10$vfqBH1C88ZABrgXBQQQWVeb37NIE.GBY6JFaARP8ZV9fOBbinzM3G)

[licenca?tk=\\$2y\\$10\\$vfqBH1C88ZABrgXBQQQWVeb37NIE.GBY6JFaARP8ZV9fOBbinzM3G](https://cidadao-jaboatao.sissosofia.com.br/processos/VISA/0124932024/baixar-licenca?tk=$2y$10$vfqBH1C88ZABrgXBQQQWVeb37NIE.GBY6JFaARP8ZV9fOBbinzM3G)

7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1394353243

B. R. DE OLIVEIRA GOMES / 45.327.147/0001-23
25351.646167/2022-85 / 7953305
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
DISPENSÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1387028243

ANTÔNIA CLIDE DA SILVA ARAÚJO / 17.751.987/0001-89
25351.291258/2013-89 / 0924503
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISPENSÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
FRACIONAMENTO
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1531399240

IMPERIO COMERCIO SOCIEDADE LIMITADA UNIPessoal LTDA / 47.726.205/0001-12
25351.184513/2024-81 / 4068019
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
IMPORTAR: COSMÉTICOS
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0451556241

RICARDO LACORTE MOREIRA / 39.603.489/0001-21
25351.169917/2022-92 / 8251957
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
TRANSPORTAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1501433245
25351.169917/2022-92 / 8251957
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
TRANSPORTAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1501428241

SAINT GERMAIN COMERCIAL LTDA / 12.115.576/0001-83
25351.430044/2024-87 / 8303265
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
IMPORTAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1491125241

KAYALAR PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA / 04.231.407/0001-18
25351.003727/2022-27 / 8002285
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
IMPORTAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
TRANSPORTAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0780517237

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.154, DE 7 DE NOVEMBRO DE 2024

O COORDENADOR DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Indefere o pedido de Autorização de Funcionamento para as Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

TOP MIX COMERCIO E SERVIÇOS LTDA / 20.515.983/0001-06
25351.428346/2024-03 /
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 1449505243

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de Relatório de Inspeção que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitido pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

ADDEPT MEDICAL LTDA / 57.221.457/0001-43
25351.420987/2024-04 /
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 1379911249

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de Relatório de Inspeção que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitido pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

DOMIS SUPRIMENTOS PARA O CONTROLE DE PRAGAS LTDA / 31.783.337/0001-46
25351.420634/2024-10 /
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIR (SOMENTE MATRIZ) / 1380382246

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de Relatório de Inspeção que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitido pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

KNOW-HOW REPRESENTAÇÕES LTDA / 47.825.151/0001-42
25351.428363/2024-32 /
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIR / 1449445241

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.155, DE 7 DE NOVEMBRO DE 2024

O COORDENADOR DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Indefere o pedido de Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

RAINHA MEDICAMENTOS LTDA / 10.698.038/0001-33
25351.430013/2014-14 / 7708509
70893 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 1389938247
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de declaração emitida pela autoridade competente ou a cópia do ato público que originou a alteração, contrariando o art. 2º da RDC nº 204/2005.

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.156, DE 7 DE NOVEMBRO DE 2024

O COORDENADOR DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

PETISCO COMERCIO DE PRODUTOS VETERINARIOS LTDA / 36.256.400/0003-80
25351.396221/2024-07 / 1321441
MANIPULAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS (VETERINÁRIOS)
70899 - AE - CONCESSÃO - MANIPULAR INSUMOS FARMACÊUTICOS (VETERINÁRIOS) / 1361316248

PHYTOCHEM LABORATORIO DE ANALISES, PESQUISA E DESENVOLVIMENTO EM PRODUTOS NATURAIS LTDA / 36.150.523/0001-61
25351.428375/2024-61 / 1320645
LABORATÓRIOS OU INSTITUIÇÕES DE PESQUISA: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO / OUTROS PRODUTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
70309 - AE - CONCESSÃO - LABORATÓRIOS OU INSTITUIÇÕES DE PESQUISA (EXCETO INDÚSTRIA E FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO) / 1449527248

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.157, DE 7 DE NOVEMBRO DE 2024

O COORDENADOR DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

EMPRESA DE TRANSPORTES PAUÇARA LTDA / 53.237.962/0029-26
25351.167615/2018-01 / 1175671
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 1500726249

MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA-ME / 06.132.785/0001-32
25351.227887/2017-16 / 1165371
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 1493396242

HEALTH PRO COMMERCE LTDA / 39.833.434/0003-08
25351.649389/2024-31 / 1299885
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 1500728241

L. L. DUARTE SERVIÇOS / 26.744.424/0001-54
25351.431895/2013-76 / 1295943
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 1504773247

CAA MED LTDA / 56.988.768/0001-70
25351.420643/2024-84 / 1320827
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 1499229241

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.158, DE 7 DE NOVEMBRO DE 2024

O COORDENADOR DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS DA AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Indefere o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO



7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1387094246

RAIA DROGASIL S/A / 61.385.865/0947-09
25351.719091/2013-24 / 7064454
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1387350242

QUAI NORTE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 39.451.696/0001-08
25351.874022/2021-28 / 8215976
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EMBALAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
FABRICAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
IMPORTAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
REEMBALAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
TRANSPORTAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1490826246

FARMACIA BONFIM LTDA / 51.861.584/0001-20
25351.628538/2023-20 / 5023534
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
DISPENSACÃO DE PLANTAS MEDICINAIS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1388057247

S. A. LOPES / 00.411.646/0003-23
25351.423644/2019-41 / 7671029
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1499820241

MEDVITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA-ME / 06.132.785/0001-32
25351.539620/2017-31 / 3076308
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1493399241

REV SURGICAL SOLUTIONS LTDA / 38.197.682/0001-36
25351.425965/2024-38 / 8302546
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
IMPORTAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1490822241

3M PHARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 52.244.898/0001-24
25351.964461/2024-39 / 5067988
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1488157248

ODONTUS COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA / 11.483.349/0001-48
25351.335363/2018-41 / 8167624
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1499582242

PRIMARDI DISTRIBUIÇÃO LTDA / 11.241.884/0001-92
25351.666913/2015-42 / 1147763
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1498505244

MEDVITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA-ME / 06.132.785/0001-32
25351.539717/2017-44 / 2096422
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 1491101245

DROGARIA N.S. DA PENHA DE BARBACENA LTDA - ME / 10.760.543/0001-60
25351.738732/2009-47 / 0638987
COMÉRCIO: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
FRACIONAMENTO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1499792247

drogaria e perfumaria nascimento e cunha ltda / 01.375.067/0001-36
25351.247104/2013-50 / 0916633
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1387951240

IMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 14.332.485/0001-25
25351.407637/2024-50 / 4073880
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE

TRANSPORTAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1503228240

COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/0492-90
25351.508798/2016-50 / 7489177
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
DISPENSACÃO DE PLANTAS MEDICINAIS
FRACIONAMENTO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1492033245

LOCALMED COMERCIO E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA / 12.255.403/0001-60
25351.235523/2018-53 / 8165563
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EMBALAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
IMPORTAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
REEMBALAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1503436241
25351.235523/2018-53 / 8165563
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EMBALAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
IMPORTAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
REEMBALAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1505211248

DINORFA SISTEMAS PARA HIGIENE PROFISSIONAL LTDA / 95.365.334/0001-75
25351.377608/2024-56 / 3133423
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1001524241

DYNAMO DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA / 51.996.875/0001-26
25351.400164/2024-60 / 8299422
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1104082242

HEALTH PRO COMMERCE LTDA / 39.833.434/0001-08
25351.646248/2023-67 / 8278805
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
IMPORTAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
TRANSPORTAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1500730246

IA SAN DAY DO BRASIL LTDA - EPP / 16.436.327/0001-40
25351.354798/2016-68 / 2089419
ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 1505268249

GMFM MANIPULAÇÃO DE FORMULAS LTDA / 48.274.901/0001-06
25351.367225/2024-70 / 1314291
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0915412244

FFORMED COMERCIO DE MATERIAIS E ACESSÓRIOS PARA SAÚDE LTDA / 47.067.987/0001-25
25351.656594/2022-72 / 8262000
ARMAZENAR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISTRIBUIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
EXPEDIR: PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1504029241

LOCALMED COMERCIO E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA / 12.255.403/0001-60
25351.235512/2018-73 / 1176537
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1502941244

Melra & SAKTA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA / 51.518.079/0001-33
25351.854000/2023-78 / 5058956
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1387345249

OESTE FORTE LTDA / 03.365.682/0001-24
25351.300646/2021-79 / 1253630
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1498898246

im farmacia de manipulação ltda / 54.686.606/0001-51
25451.403430/2024-80 / 5123441
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / COSMÉTICOS / PERFUMES / PRODUTOS DE HIGIENE / PRODUTOS PARA SAÚDE (DISPOSITIVOS MÉDICOS)
DISPENSACÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS



Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR
LTDA-ME

CNPJ

06.132.785/0001-32

Nome Fantasia

MEDVIDA

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo

ROD BR 101 SUL, S/N KM 80 GP B - JARDIM JORDÃO CEP: 54.230-230

Cidade/UF

JABOATÃO DOS
GUARARAPES/PE

Responsável Técnico

TATIHANE KLEIDE DE ARAUJO FERREIRA

Responsável Legal

LEONARDO DA FONTE
OLIVEIRA

Dados do Cadastro

Nº da Autorização

1.16471-1

Data da Autorização

17/04/2017

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.160386/2017-04

Autorização

Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Transportar

- Medicamento

Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

Voltar

Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social	CNPJ
MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA-ME	06.132.785/0001-32
Nome Fantasia	
MEDVIDA	
Endereço na Internet	SAC
Endereço Completo	Cidade/UF
ROD BR 101 SUL, S/N KM 80 GP B - JARDIM JORDÃO CEP: 54.230-230	JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE
Responsável Técnico	Responsável Legal
TATIHANE KLEIDE DE ARAUJO FERREIRA	LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Dados do Cadastro

Nº da Autorização	Data da Autorização	Situação
1.16537-1	17/05/2017	Ativa
Nº do Processo	Autorização	
<u>25351.227887/2017-16</u>	Medicamento Especial	

Atividades / Classes

- Armazenar
 - Medicamento
- Distribuir
 - Medicamento
- Expedir
 - Medicamento
- Transportar
 - Medicamento

Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

Voltar

Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA-ME	CNPJ 06.132.785/0001-32
Nome Fantasia MEDVIDA	
Endereço na Internet	SAC
Endereço Completo ROD BR 101 SUL, S/N KM 80 GP B - JARDIM JORDÃO CEP: 54.230-230	Cidade/UF JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE
Responsável Técnico TATIHANE KLEIDE DE ARAUJO FERREIRA	Responsável Legal LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Dados do Cadastro

Nº da Autorização 8.14957-6 (P395876H4LHX)	Data da Autorização 17/04/2017	Situação Ativa
Nº do Processo <u>25351.160370/2017-05</u>	Autorização Produtos para Saúde (Correlatos)	

Atividades / Classes

Armazenar

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

Distribuir

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

Expedir

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

Transportar

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

Voltar

Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social	CNPJ
MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA-ME	06.132.785/0001-32
Nome Fantasia	
MEDVIDA	
Endereço na Internet	SAC
Endereço Completo	Cidade/UF
ROD BR 101 SUL, S/N KM 80 GP B - JARDIM JORDÃO CEP: 54.230-230	JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE
Responsável Técnico	Responsável Legal
TATIHANE KLEIDE DE ARAUJO FERREIRA	LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Dados do Cadastro

Nº da Autorização	Data da Autorização	Situação
2.09642-2	23/10/2017	Ativa
Nº do Processo	Autorização	
<u>25351.539717/2017-44</u>	Cosmético	

Atividades / Classes

Armazenar

- Produtos de Higiene
- Cosméticos
- Perfumes

Distribuir

- Produtos de Higiene
- Cosméticos
- Perfumes

Expedir

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

Transportar

- Cosméticos

- Produtos de Higiene
- Perfumes

Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

Voltar

Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA-ME

CNPJ

06.132.785/0001-32

Nome Fantasia

MEDVIDA

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo

ROD BR 101 SUL, S/N KM 80 GP B - JARDIM JORDÃO CEP: 54.230-230

Cidade/UF

JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE

Responsável Técnico

TATIHANE KLEIDE DE ARAUJO FERREIRA

Responsável Legal

LEONARDO DA FONTE OLIVEIRA

Dados do Cadastro

Nº da Autorização

3.07636-8

Data da Autorização

23/10/2017

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.539620/2017-31

Autorização

Saneantes

Atividades / Classes

Armazenar

- Saneante Domis.

Distribuir

- Saneante Domis.

Expedir

- Saneante Domis.

Transportar

- Saneante Domis.

Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado

Voltar

Dados de Inspeção

Nenhum registro encontrado



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO - CRF-PE



CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2025

Consulte via leitor de QRCode



CADASTRO NO CRF SOB O 16075		VALIDADE 31/03/2026	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO 78AEABD3930E2AE7716B50C95ACFEFD9			
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA						
NOME FANTASIA MEDVIDA						
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS			NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDORA - MEDIC., INSUMO E DROGAS			
ENDEREÇO RODOVIA BR-101 S/N KM 80 GP B				CNPJ 06.132.785/0001-32		
LOCALIDADE JARDIM JORDAO			CIDADE - UF JABOATAO DOS GUARARAPES-PE			
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO						
Domingo *****	Segunda 13:30 às 19:30	Terça 13:30 às 19:30	Quarta 13:30 às 19:30	Quinta 13:30 às 19:30	Sexta 13:30 às 19:30	Sábado *****
RESPONSÁVEIS TÉCNICOS						
TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO		SITUAÇÃO	
F	04552	TATIHANE KLEIDE DE ARAUJO FERREIRA	RESPONSÁVEL TÉCNICO		CONTRATADO	
Domingo *****	Segunda 13:30 às 19:30	Terça 13:30 às 19:30	Quarta 13:30 às 19:30	Quinta 13:30 às 19:30	Sexta 13:30 às 19:30	Sábado *****

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO - CRF-PE

Recife, 23 de Fevereiro de 2025

Dr. Aldo Cesar Passilongo da Silva

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.

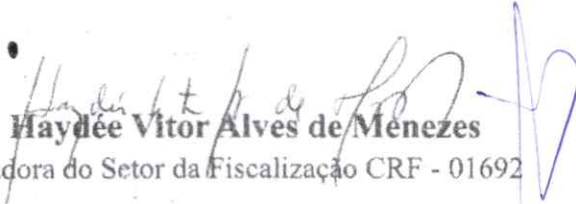
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO
Rua Amélia, 50 - Espinheiro - RECIFE-PE - Fone/fax (81) 3426-8540
CNPJ 09.822.982/0001-71

CERTIDÃO Nº 022/2025

O Conselho Regional de Farmácia do Estado de Pernambuco, autarquia Federal, criado pela lei nº 3.820, de 11 de novembro de 1960, no uso de suas atribuições legais e regimentais, atendendo à solicitação protocolada sob o nº **15174925** em **26 de fevereiro de 2025**, certifica para fins de direito que a empresa **MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº **06.132.785/0001-32**, localizada na RODOVIA BR-101, S/N - KM 80 GP B - JARDIM JORDAO, JABOATAO DOS GUARARAPES/PE é detentora do registro nº **16075** no CRF/PE, tem como responsável técnico(a) o(a) Dr.(a) **TATIHANE KLEIDE DE ARAUJO FERREIRA**, inscrito(a) neste CRF/PE sob o nº 04552, atesta-se que, na presente data as pessoas jurídicas e físicas citadas se encontram quites junto à tesouraria deste Conselho profissional, bem como que a esta não responde a processos ético-disciplinares nem está sob sanção de tal natureza, mantendo-se, apta ao exercício de suas competências profissionais. Esta certidão foi emitida em 10 de março de 2025, permanecendo **válida por 60 dias a partir desta data**.


Dra. Haydée Vitor Alves de Menezes
Coordenadora do Setor da Fiscalização CRF - 01692

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

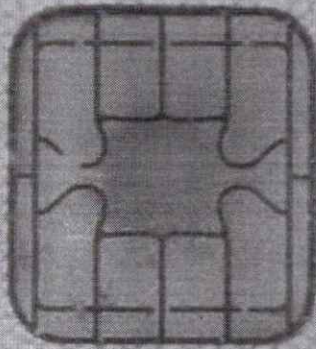


NOME

DRª TATIHANE KLEIDE DE ARAUJO
FERREIRA

CATEGORIA PROFISSIONAL
FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO
31/07/1979



DIPLOMADO PELA
FAINTVISA

NATURALIDADE/UF
RECIFE / PE

DATA DE CONCLUSÃO
22/06/2011

NACIONALIDADE
BRASILEIRA



CRF/PE
04552 / P

Tatihane Ferreira
ASSINATURA DO PORTADOR

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO

FILIAÇÃO
EDUARDO CAVALCANTI FERREIRA
TIANE KLEIDE ARAUJO MELO

RG
5785289 SSP PE

DATA DE EXPEDIÇÃO
06/11/1996

CPF
032.000.564-01

TÍTULO DE ELEITOR
53278320817

ZONA
030

SEÇÃO
0179

GRUPO SANGÜÍNEO
O

FATOR Rh
POSITIVO

OBSERVAÇÕES

DOADOR DE ÓRGÃOS: SIM

LOCAL
BRASÍLIA

DATA DE EXPEDIÇÃO
03/01/2013

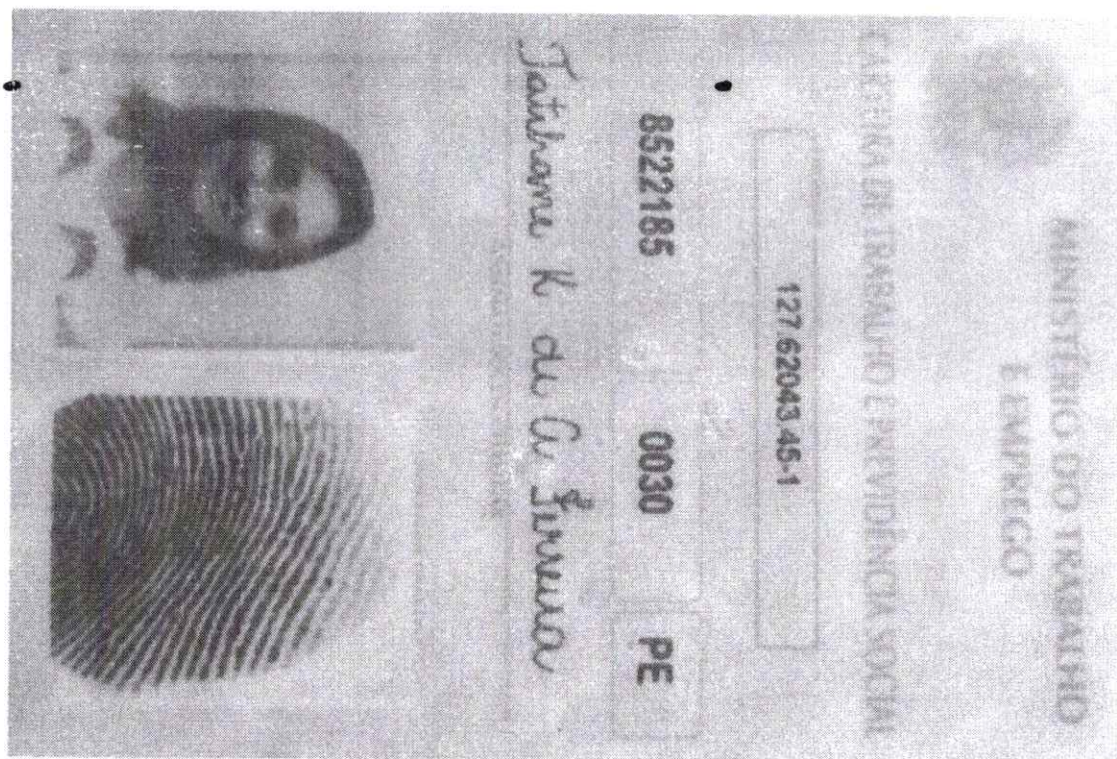


Demosthenes Marques Cavalcanti da Silva

DEMOSTHENES MARQUES
CAVALCANTI DA SILVA

PRESIDENTE DO CRF / PE

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE, PARA QUALQUER



1

2

3

CONTRATO DE TRABALHO

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS NO
CNPJ/CPF/CEI: 06.132.785/0001-32
Endereço: R AMO LINS DE ANDRADE 711,
EDIF COMERCIAL, FRATERNES
Município: JABOATÃO DOS GUINEAS UF: PE
Esp. do estabelecimento: N

Cargo: FARMACÊUTICO(A)

CBO N°: 221405
Data de admissão: 01 de fevereiro de 2017
Registro N°: 1 FIS./Ficha:
Numeração especializada: N° 2.381,43
Idade m, l, trezenos e trinta e um
anos e quarenta e três centavos por
mês.

Medvid
Medvid Distribuidora de Medicamentos
Hospitalar Ltda
CNPJ: 06.132.785/0001-32

12

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

TATIANE KLEIDE DE ARAUJO FERREIRA

FILIAÇÃO.....: EDUARDO CAVALCANTI FERREIRA

NASCIMENTO.....: 31/07/1979

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: RECIFE - PE

DOCUMENTO.....: R.G. 5765289 SSP-PE 06/11/1998

LEI Nº 8.948, DE 16 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 032.000.564-01

TIT. ELEITOR: 53278320817

CNH.....: 01942362558

SEÇÃO: 0179

ZONA: 090

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE CARUARU/PE : 30/10/2013

[Handwritten signature]

2



O CRF - Conselho Regional de Farmácia do Estado
de **PERNAMBUCO**

expede esta Carteira de Identidade Profissional de
FARMACÊUTICA

para: **FARM. DRA. TATIHANE KLEIDE DE**
ARAUJO FERREIRA

Nacionalidade: **BRASILEIRA**

Naturalidade: **RECIFE - PE**

Data do Nascimento: **31/7/1979**

Filiação: **EDUARDO CAVALCANTI**
FERREIRA E TIANE KLEIDE ARAUJO
MELO

Pela Inscrição nº **04552**

Em Sessão de **5** / **8** / **2011**



FAINTVISA

Faculdades Integradas da Vitória de Santo Antão
CPGEA - Centro de Pesquisa, Pós-graduação, Extensão e Atualização
CAMB - Colégio de Aplicação Bel. Mário Bezerra da Silva

CERTIDÃO DE CONCLUSÃO DE CURSO

Certificamos que **TATIANE KLEIDE DE ARAUJO FERREIRA** concluiu
nesta Instituição de Ensino o Curso de Bacharelado em Farmácia, no 1º semestre de 2011,
tendo colado grau em 22/06/2011 conforme consta no livro de atas de Colação de Grau
das Faculdades Integradas da Vitória de Santo Antão.

Vitória de Santo Antão, 22 de junho de 2011.



Elza Sales de Deus e Melo
Secretária



Maria das Graças Malheiros de Souza Carneiro da Cunha
Diretora Geral

Em testemunho da verdade

JOSE JAILSON P. DE LIMA - ESCRIVENTE

conferente com o selo de autenticidade ***

CARTÓRIO JOÃO VALOIS
Tribunal de Justiça de Pernambuco
Tribunal de Justiça de Pernambuco
Tribunal de Justiça de Pernambuco

Bel. João Valois

Substituto: Jônatas G. Valois, Cristiane G. Valois
Rua Joaquim Nabuco, 309 - Vitória de Santo Antão - PE
CEP: 55612-450 F: (081) 3523.0480 Fax: (081) 3523.5133
E-mail: cartoriojv@vk.com.br

SELO
Autenticidade
e Fiscalização



ANDRÉO PE

FIRMA 1

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

48

Lotecamento São Vicente Ferrer, TL - Cajá - Vitória de Santo Antão

Pernambuco - Fone: (81) 3523.1020 - Fax: (81) 3523.1608

E-mail: faintvisa@faintvisa.com.br - www.faintvisa.com.br



ASSOCIAÇÃO DE ENSINO SUPERIOR DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO - AESVISA
FACULDADES INTEGRADAS DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO - FAINTVISA

LOTEAMENTO SÃO VICENTE FERRER, 71 - CALA - VITÓRIA DE SANTO ANTÃO - PE



O Diretor das FACULDADES INTEGRADAS DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO, no uso de suas atribuições, tendo em vista a conclusão do curso de **FARMÁCIA**

no **1º** semestre do ano de **2011** e colação de grau em **22 / 06 / 2011**, confere o título de

BACHAREL

TATIHANE KLEIDE DE ARAUJO FERREIRA

cédula de identidade nº **5.785.289** Estado emissor **SSP-PE**

natural de **PERNAMBUCO** nascido(a) em **31 / 07 / 1979**

nacionalidade **BRASILEIRA**

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar

de todos os direitos e prerrogativas legais.

Vitória de Santo Antão(PE), **31** de **outubro** de **2011**

Secretário(a)

Tatihane K. de A. Ferreira.
Diplomado(a)

Diretor(a)
Serviço de Registro de Diploma da UFPE-MEC
Em **18** de **julho** de **2012**

Fernando M. Gonçalves
Chefe

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CIBRADE - CIBRADE DE FARMÁCIA

Nome: **DR. TATHIANE KLEIDE DE ARAUJO FERREIRA**
Farmacêutico
31/07/1978

CPF: 04692775
Cidade: FORTALEZA

Registro de Farmacêutico: 2208/2011
Vigência: 22/08/2011
UF: BRASIL/PE

Tathiane Ferreira
FARMACIA DO VENTURO

CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO

Nome: **EDUARDO CAVALCANTI FERREIRA**
Farmacêutico
31/07/1978

CPF: 04692775
Cidade: FORTALEZA

Registro de Farmacêutico: 2208/2011
Vigência: 22/08/2011
UF: BRASIL/PE

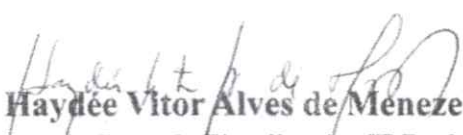
Eduardo Cavalcanti
FARMACIA DO VENTURO



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO
Rua Amélia, 50 - Espinheiro - RECIFE-PE - Fone/fax (81) 3426-8540
CNPJ 09.822.982/0001-71

CERTIDÃO Nº 022/2025

O Conselho Regional de Farmácia do Estado de Pernambuco, autarquia Federal, criado pela lei nº 3.820, de 11 de novembro de 1960, no uso de suas atribuições legais e regimentais, atendendo à solicitação protocolada sob o nº **15174925** em **26 de fevereiro de 2025**, certifica para fins de direito que a empresa **MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº **06.132.785/0001-32**, localizada na **RODOVIA BR-101, S/N - KM 80 GP B - JARDIM JORDAO, JABOATAO DOS GUARARAPES/PE** é detentora do registro nº **16075** no CRF/PE, tem como responsável técnico(a) o(a) Dr.(a) **TATIHANE KLEIDE DE ARAUJO FERREIRA**, inscrito(a) neste CRF/PE sob o nº 04552, atesta-se que, na presente data as pessoas jurídicas e físicas citadas se encontram quites junto à tesouraria deste Conselho profissional, bem como que a esta não responde a processos ético-disciplinares nem está sob sanção de tal natureza, mantendo-se, apta ao exercício de suas competências profissionais. Esta certidão foi emitida em 10 de março de 2025, permanecendo **válida por 60 dias a partir desta data**.


Dra. Haydée Vitor Alves de Menezes

Coordenadora do Setor da Fiscalização CRF - 01692



Declaração

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a)

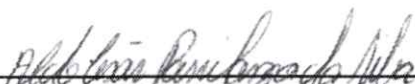
TATIHANE KLEIDE DE ARAUJO FERREIRA

Nacionalidade Brasileira, CPF - 032.000.564-01 e RG 5785289 SSP -PE, acha-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO CRF-PE, no Quadro de Farmacêutico, sob o número de Inscrição Definitiva 04552, tendo efetuado sua inscrição em 05/07/2011.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

Esta declaração tem validade de 15 dias a contar da sua emissão.

Recife, 8 de Abril de 2025.



DR. Dr. Aldo César Passilongo da Silva
Presidente CRF-PE

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
<https://crfpe-emcasa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: F83A-AA90-86D1-8AFA



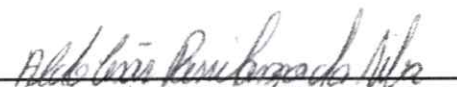


Declaração

DECLARAMOS, para os fins que se fizerem necessários que a firma MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA - MEDVIDA, CNPJ - 06.132.785/0001-32, estabelecida à RODOVIA BR-101 KM 80 GP B, JARDIM JORDAO, JABOATAO DOS GUARARAPES-PE esta devidamente inscrita neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO - CRF-PE, sob o número de Inscrição 16075, tendo efetuado inscrição em 17/02/2017, conforme determina a Lei 3.820/60 e de acordo com as exigências da Lei nº 5991/73.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

Recife, 8 de Abril de 2025.


DR. Dr. Aldo César Passilongo da Silva
Presidente CRF-PE

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
<https://crfpe-emcasa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: 768D-D9CA-FB92-CB6B



REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matrícula eSocial
Matriz0001000001

Nº

000001

Empregador

MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA

CNPJ

06.132.785/0001-32

Endereço

Rua ROD BR 101 SUL, KM 80 GP B, JARDIM JORDAO, JABOATAO DOS GUARARAPES, PE,

Empregado

TATIHANE KLEIDE DE ARAUJO FERREIRA DE ANDRADE LIMA

Beneficiários

Residência

Rua PADRE LANDIM, 302, APT 1201, MADALENA, RECIFE, PE, - CEP:
50710-485

Data de nascimento

31/07/1979

Local do nascimento

RECIFE - PE

País da nacionalidade

BRASIL

Estado civil

Solteiro

FILIAÇÃO

Pai

EDUARDO CAVALCANTI FERREIRA

Mãe

TIHANE ELEIDE DE ARAUJO MELO

Cédula de identidade

5785289

Data de emissão

06/11/1996

Órgão/UF emissor

OE/PE

Título Eleitoral

53278320817

Zona

30

Seção

179

Inscr. Órgão de Classe

CTPS

8522185

Série

0030

Data de expedição da CTPS

30/10/2013

UF CTPS

PE

CPF

032.000.564-01

Cart. Nac. Habilitação

Categoria

Doc. militar

Categoria

Cor

Parda

Sexo

Feminino

Grau de instrução

Superior Completo

Deficiência

Não

Telefone Residencial

Telefone Celular

Cargo

SCIVISUAL10352PL018200023

Função

C.B.O.

Data de Admissão

01/02/2017

Salário

R\$

3.232,02

Por

Mês

Horário de Trabalho

das 00:00 as 16:15

Horário de Intervalo

FGTS

Opção em

01/02/2017

Conta vinculada no banco

Data da Retificação

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em

Sob nº

127.62043.45-1

Domicílio bancário

Nº banco

Agência código

End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

Em 27/06/2023 R\$ 3.361,30 por mês retroativo a competência 05/2023

Em 22/10/2024 R\$ 3.512,56 por mês retroativo a competência 05/2024.

Para: 223405 FARMACEUTICO

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO

FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO

FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO

Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

De 01/02/2017 a 31/01/2018

De 00/00/0000 a 00/00/0000

De 01/02/2018 a 31/01/2019

De 00/00/0000 a 00/00/0000

De 01/02/2019 a 31/01/2020

De 00/00/0000 a 00/00/0000

De 01/02/2020 a 31/01/2021

De 00/00/0000 a 00/00/0000

De 01/02/2021 a 31/01/2022

De 00/00/0000 a 00/00/0000

De 01/02/2022 a 31/01/2023

De 04/01/2024 a 02/02/2024

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída:

Tipo do desligamento:

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

TATIHANE KLEIDE DE ARAUJO FERREIRA DE ANDRADE
LIMA

MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR

LTD
Emissão: 13/11/2024 - 15:02

OBSERVAÇÕES

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 06.132.785 Nome Empregador: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR L Qtd. Trabalhadores FGTS: 12 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 19/11/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 3.878,52
 Número da Guia: 0124110636640348-5 Data Emissão: 06/11/2024 10:00:14 (Brasília) Emitida por: 06.132.785/0001-32 - MEDVIDA

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 06.132.785/0001-32				Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total		
10/2024		ADRIANO DA SILVA LEITE	Matriz0001000019	045.834.754-03	101	19/11/2024	Mensal			0,00	0,00	0,00	332,43		
10/2024		ADRIELE CAROLINE NEVES SANTOS	Matriz0001000016	105.036.444-98	101	19/11/2024	Mensal			0,00	0,00	0,00	258,33		
10/2024		ANA CRISTINA RODRIGUES DA CRUZ DANTA	Matriz0001000027	846.733.114-34	101	19/11/2024	Mensal			0,00	0,00	0,00	484,79		
10/2024		ARMANDO DE LIMA VILELA DE ANDRADE	Matriz0001000015	668.357.804-44	101	19/11/2024	Mensal			0,00	0,00	0,00	440,14		
10/2024		DIEGO ALVES DO NASCIMENTO	Matriz0001000007	069.119.324-08	101	19/11/2024	Mensal			0,00	0,00	0,00	232,50		
10/2024		FERNANDA PENEDO DA SILVA MOURA	Matriz0001000021	027.418.074-00	101	19/11/2024	Mensal			0,00	0,00	0,00	403,99		
10/2024		JOSE CARLOS DUARTE DA SILVA	Matriz0001000025	198.286.914-34	101	19/11/2024	Mensal			0,00	0,00	0,00	227,84		
10/2024		SAIMO ROGERIO DA SILVA	Matriz0001000022	090.234.834-56	101	19/11/2024	Mensal			0,00	0,00	0,00	197,46		
10/2024		SUELY AUGUSTO DE SOUZA	Matriz0001000017	019.246.954-13	101	19/11/2024	Mensal			0,00	0,00	0,00	223,26		
10/2024		SYLVYA LEAL NOBREGA BEZERRA	Matriz0001000014	063.076.494-88	101	19/11/2024	Mensal			0,00	0,00	0,00	440,14		
10/2024		TATIHANE KLEIDE DE ARAUJO FERREIRA DE	Matriz0001000001	032.000.564-01	101	19/11/2024	Mensal			0,00	0,00	0,00	406,80		
10/2024		WILL ROBSON DE ALMEIDA CAVALCANTI	Matriz0001000018	020.953.594-61	101	19/11/2024	Mensal			0,00	0,00	0,00	227,84		
Total do Tomador										Sem Tomador		0,00	0,00	0,00	3.878,52
Total do Estabelecimento										06.132.785/0001-32		0,00	0,00	0,00	3.878,52
										Total FGTS		0,00	0,00	0,00	3.878,52

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 06.132.785 Nome Empregador: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR L Qtd. Trabalhadores FGTS: 12 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 19/11/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 3.878,52
 Número da Guia: 0124110636640348-5 Data Emissão: 06/11/2024 10:00:14 (Brasília) Emitida por: 06.132.785/0001-32 - MEDVIDA

Relação de Categorias

Estabelecimento: 06.132.785/0001-32

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024	101	12	48.482,35	3.878,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.878,52
		Total FGTS	48.482,35	3.878,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.878,52

Descrição das categorias:

- 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
 102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
 103 - Empregado - Aprendiz
 104 - Empregado - Doméstico
 105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
 106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
 107 - Empregado - Contrato de Trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
 108 - Empregado - Contrato de Trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
 111 - Empregado - Contrato de Trabalho Intermitente
 201 - Trabalhador avulso portuário
 202 - Trabalhador avulso não portuário
 301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, membro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
 302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
 303 - Exerceente de mandato eletivo
 304 - Servidor público exerceente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
 305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
 306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
 307 - Militar
 308 - Consciente
 309 - Agente público - Outros
 310 - Servidor público eventual
 311 - Ministros, juizes, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
 312 - Auxiliar local
 401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
 410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - informação prestada pelo cedente/destino
 701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
 711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
 712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
 721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
 722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
 723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
 731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
 741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
 751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado da qualquer regime previdenciário
 761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
 771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
 781 - Membro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
 901 - Estagiário
 902 - Médico residente
 903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.888/1994
 904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego estatutário
 905 - Atleta não profissional em formação que recebe bolsa



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 06.132.785 Nome Empregador: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR L Qtd. Trabalhadores FGTS: 12 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/11/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 3.878,52
Número da Guia: 0124110636640348-5 Data Emissão: 06/11/2024 10:00:14 (Brasília) Emitida por: 06.132.785/0001-32 - MEDVIDA

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024	06.132.785/0001-32	12	48.482,35	3.878,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.878,52
		Total FGTS	48.482,35	3.878,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.878,52



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 06.132.785 Nome Empregador: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR L Qtd. Trabalhadores FGTS: 12 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/11/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 3.878,52
Número da Guia: 0124110636640348-5 Data Emissão: 06/11/2024 10:00:14 (Brasília) Emitida por: 06.132.785/0001-32 - MEDVIDA

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 06.132.785/0001-32

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024	11 - FGTS mensal	12	48.482,35	3.878,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.878,52
		Total FGTS	48.482,35	3.878,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.878,52



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 06.132.785 Nome Empregador: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR L
Vencimento da Guia: 19/11/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 3.878,52
Número da Guia: 0124110636640348-5 Data Emissão: 06/11/2024 10:00:14 (Brasília) Emitida por: 06.132.785/0001-32 - MEDVIDA

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2024	12	48.482,35	3.878,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.878,52
	Total FGTS	48.482,35	3.878,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.878,52