



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.



JUSTIFICAÇÃO DE PREÇO DO ITEM 1 - LEVANDO EM CONSIDERAÇÃO O VALOR DE COMPRA R\$ 28,00 E O VALOR DE VENDA R\$ 48,00.

PORCENTAGEM	VALORES
Simple Nacional - 4%	R\$ 1,9200
TOTALIZANDO	R\$ 1,9200
CUSTO UNITÁRIO DE COMPRA	R\$ 28,0000
LUCRO EMPRESA 18%	R\$ 9,1200
FRETE 18%	R\$ 9,1200
VALOR TOTAL DE VENDA	R\$ 48,00

Erechim - RS, 17 de setembro de 2025.

**KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
RUA DUQUE DE CAXIAS, NÚMERO 410- CENTRO- ERECHIM/RS CEP: 99.700-274  
FONE: (54) 3712-6082 ou (54) 9 9368-5941 CNPJ: 51.685.649/0001-24

IDALINA  
FERNANDES  
CHMIEL:7421  
9618015

Assinado de forma  
digital por IDALINA  
FERNANDES  
CHMIEL:74219618015  
Dados: 2025.09.17  
14:02:28 -03'00'

ORIGINAL DEBARRAUN  
Fls nº 1519  
Processo nº 1362030  
CPL

 <b>Identificação do emitente</b> <b>MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</b> ROD RSC 287 Nº: --- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº: 625920 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4325 0194 3894 0000 0184 5500 1000 6259 2010 0223 2890
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250009057754 10/01/2025 18:01:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL <b>KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b>		CNPJ/CPF 51.685.649/0001-24	DATA DA EMISSÃO 10/01/2025
ENDEREÇO RUA DUQUE DE CAXIAS, 410 -, LOJA E 414		BAIRRO CENTRO	CEP 99700-274
MUNICÍPIO ERECHIM	FONE/FAX	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390202240
			DATA DA ENTRADA/SAÍDA
			HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA DUPLICATA FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo		NÚMERO DA FATURA 625920	VALOR ORIGINAL 3.623,00	VALOR DE DESCONTO 0,0	VALOR LÍQUIDO 3.623,00
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 31/01/2025	VALOR 1.207,90	NÚMERO ORDEM 002	VENCIMENTO 07/02/2025	VALOR 1.207,55
		NÚMERO ORDEM 003			VENCIMENTO 14/02/2025
				VALOR 1.207,55	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.623,00	VALOR DO ICMS 434,76	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.623,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.623,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL <b>I-TRANSPORTES SANTA CRUZ LTDA</b>		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF RS	CNPJ/CPF 11.364.642/0001-96
ENDEREÇO RUA EDGAR FILTER, 300		MUNICÍPIO SANTA CRUZ DO SUL		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080165000
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 11,840	PESO LÍQUIDO 11,840	

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
2462	ACICLOVIR 250MG IV PO LIOF. GENERICO BLAU CX/SFRS - cProdANVISA: 1163701640014 LOTE: 24090789 QTD: 20.000 VALID: 07/02/2025 FABRICAÇÃO:01/01/2025	30049069	551	5102	CX	20,0000	28,0000	560,00	0,00	560,00	67,20	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9062	ACIDO POLICO 5MG CX/500 CP HIPOLABOR HIPOFOL - vPMC: 164.43 cProdANVISA: 1134301590024 LOTE: 127724M QTD: 30.000 VALID: 07/02/2025 FABRICAÇÃO:01/01/2025	30049099	551	5102	CX	30,0000	18,5000	555,00	0,00	555,00	66,60	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3095	CIPROFIBRATO 100 MG CX/500 CP BIOLAB LIPLESS - cProdANVISA: 10974400960034 LOTE: 40107405 QTD: 10.000 VALID: 07/02/2025 FABRICAÇÃO:01/01/2025	30049029	551	5102	CX	10,0000	129,0000	1.290,00	0,00	1.290,00	154,80	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
76376	HALOPERIDOL 1MG CX C/200 CPR (C1)04589 CRISTALIA HALO - cProdANVISA: 1029800200229 cProdANVISA: 1029800200229 LOTE: 3310605 QTD: 23.000 VALID: 01/11/2025 FABRICAÇÃO:01/11/2025 LOTE: 2000020 QTD: 7.000 VALID: 01/03/2025 FABRICAÇÃO:01/03/2025	30049069	551	5102	CX	30,0000	35,0000	1.050,00	0,00	1.050,00	126,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3627	NOREPINEFRINA=NORADRENALINA 8MG 4ML UNIAO QUIMICA CX/50 AMPUNIANORA - cProdANVISA: 1049715100015 LOTE: 341784 QTD: 2.000 VALID: 01/10/2025 FABRICAÇÃO:01/10/2025	30049099	051	5102	CX	2,0000	84,0000	168,00	0,00	168,00	20,16	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido:401817 Representante:DIEGO WILLIAM PANTA, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir Nfe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> Nº: 625920 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.



JUSTIFICAÇÃO DE PREÇO DO ITEM 2- LEVANDO EM CONSIDERAÇÃO O VALOR DE COMPRA R\$ 100,00 E O VALOR DE VENDA R\$ 480,00.

PORCENTAGEM	VALORES
Simple Nacional - 4%	R\$ 19,2000
TOTALIZANDO	R\$ 19,2000
CUSTO UNITÁRIO DE COMPRA	R\$ 100,0000
LUCRO EMPRESA 38%	R\$ 182,4000
FRETE 38%	R\$ 182,4000
VALOR TOTAL DE VENDA	R\$ 480,00

Erechim - RS, 17 de setembro de 2025.

**KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
RUA DUQUE DE CAXIAS, NÚMERO 410- CENTRO- ERECHIM/RS CEP: 99.700-274  
FONE: (54) 3712-6082 ou (54) 9 9368-5941 CNPJ: 51.685.649/0001-24

IDALINA  
FERNANDES  
CHMIEL:742  
19618015

Assinado de forma  
digital por IDALINA  
FERNANDES  
CHMIEL:74219618015  
Dados: 2025.09.17  
14:11:28 -03'00'

RECEBEMOS DE EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 15325	
KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		SÉRIE 0	
RECEBIDO POR	RG CPF	ASSINATURA	



		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 15325 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 7	
<b>EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES</b> R MACHADO DE ASSIS 1237 BELA VISTA ERECHIM FONE: 5437123655 RS CEP 99704066		CHAVE DE ACESSO 4325 0723 3128 7100 0146 5500 0000 0153 2513 4847 9413	Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250212539839 16/07/2025
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390172910	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 23.312.871/0001-46

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		51.685.649/0001-24	16/07/2025
ENDEREÇO RUA DUQUE DE CAXIAS N.: 410 LOJA E 414	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 99700274	DATA DA ENTRADA SAÍDA 16/07/2025
MUNICÍPIO ERECHIM	FONE/FAX 54 96844501	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390202240
			HORA DE SAÍDA 08:31:00

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	UF	CEP
MUNICÍPIO		FONE/FAX	

<b>FATURA</b>	15325/1	A vista	14393,60
---------------	---------	---------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
13253,59	2253,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.393,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.382,85	0,00	14.393,60	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM	SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	Vir. Líquido	V.TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3923	ACIDO TRANEXAMICO 250MG ZYDUS LOTE 0324005 Fab/Vet. 01/03/2024 - 01/03/2026	30039099		500	5102	CPR	2880	0,4000	0,4000	1152,0000	1152,00	195,84	0,0000	17	
3833	ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML AMP 5 ML HIPOLABOR FCI: F3F2C23A-60F6-44F2-ABCF-44E48320EC61 LOTE BD-028/24 Fab/Vet. 10/07/2024 - 30/06/2026	30049099		500	5102	AMP	1000	1,0000	1,0000	1000,0000	1000,00	170,00	0,0000	17	
556	ADENOSINA 3MG/ML SOL INJ 2ML AMP (G) HIPOLABOR FCI: 019B9B1B-D29A-4BF9-8F84-1CC7BFD41237 LOTE BC-012/24M Fab/Vet. 31/10/2024 - 30/09/2026	30049024		500	5102	AMP	450	2,0000	2,0000	900,0000	900,00	153,00	0,0000	17	
3951	AMINOFILINA 24MG/ML GEN HIPOLABOR LOTE E-006/24M Fab/Vet. 14/06/2024 - 31/05/2026	30049099		000	5102	AMP	100	1,0000	1,0000	100,0000	100,00	17,00	0,0000	17	
694	ATENOLOL 100MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI: 766DED54-C9D1-4BD6-B57C-F5B46C56E971 LOTE 241869 Fab/Vet. 22/08/2024 - 22/08/2026	30066000		500	5102	CPR	7200	0,0500	0,0500	360,0000	360,00	61,20	0,0000	17	
714	AZITROMICINA 500MG CPR PHARLAB FCI: E6A8B1CF-9D43-462D-9A10-66569475158D LOTE 045699 Fab/Vet. 13/11/2024 - 30/11/2026	30042029		000	5102	CPR	250	0,4000	0,4000	100,0000	100,00	17,00	0,0000	17	
714	AZITROMICINA 500MG CPR PHARLAB FCI: E6A8B1CF-9D43-462D-9A10-66569475158D LOTE 050032 Fab/Vet. 07/01/2025 - 31/01/2027	30042029		000	5102	CPR	750	0,4000	0,4000	300,0000	300,00	51,00	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	<b>Pedido Interno: 2228</b> {} FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO EM CASO DE AVARIA OU DIFERENÇA FAZER A RESALVA CASO CONTRARIO SEM REPOSIÇÃO APOS ASSINAR SEM CONFERIR CONFORME LEI N. 11442 DE 05/01/2017 ISENTO DE ICMS CFME LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X 111 - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Vlr Aprox. Trib RS 4.382,85 (30,45%) assim distribuido : União: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT ;	

CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0132-5 CC: 75469-2, BANCO SICOOB, AGENCIA: 3288 CC: 13979-3



RECEBEMOS DE EXEMPLAR MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 15325	
KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		SÉRIE 0	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	

		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
<b>EXEMPLAR MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES</b> R MACHADO DE ASSIS 1237 BELA VISTA ERECHIM		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 15325 SÉRIE 0 FOLHA 2 / 7	CHAVE DE ACESSO 4325 0723 3128 7100 0146 5500 0000 0153 2513 4847 9413
FONE: 5437123655 RS CEP 99704066		Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250212539839 16/07/2025	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390172910	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 23.312.871/0001-46

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		51.685.649/0001-24	16/07/2025
ENDEREÇO RUA DUQUE DE CAXIAS N.: 410 LOJA E 414	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 99700274	DATA DA ENTRADA SAÍDA 16/07/2025
MUNICÍPIO ERECHIM	FONE/FAX 54 96844501	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390202240
			HORA DE SAÍDA 08:31:00

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE/FAX

<b>FATURA</b>	
15325/1 A vista	14393,60

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
13253,59	2253,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.393,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.382,85	0,00	14.393,60	

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

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>															
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM	SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3730	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML HIPOLABOR FCI 16A2F5AE-021C-4236-B110-A4D15773F944 LOTE AT-036/24 Fab/Vet. 01/12/2024 - 30/11/2026	30049045	500	5102	AMP		1000	0,4000	0,4000	400,0000	400,00	68,00	0,0000	17	
1235	CETOCONAZOL 200MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI: 4404C1B-69BA-425F-BF02-F3D1E2DB3C17 LOTE 24J924 Fab/Vet. 26/09/2024 - 26/09/2026	30049077	500	5102	CPR		5400	0,2000	0,2000	1080,0000	1080,00	183,60	0,0000	17	
1454	CIPROFLOXACINO 500MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI: 7E27F3F7-2D9C-41A4-9209-500B29847192 LOTE 24J01X Fab/Vet. 04/10/2024 - 04/10/2026	30049069	500	5102	CPR		6000	0,2000	0,2000	1200,0000	1200,00	204,00	0,0000	17	
3910	CLINDAMICINA INJ 600MG/4ML HIPOLABOR FCI: CE4A7A75-76DC-4195-BE86-A43465B59025 LOTE AA-090/24 Fab/Vet. 06/12/2024 - 30/11/2026	30032099	500	5102	AMP		100	0,8000	0,8000	80,0000	80,00	13,60	0,0000	17	
91	DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10G TB (G) PRATI DONADUZZI FCI: B8039902-5398-4347-9B0F-50FA9D003288 LOTE 25C18E Fab/Vet. 07/03/2025 - 07/03/2027	30043999	500	5102	TB		200	1,0000	1,0000	200,0000	200,00	34,00	0,0000	17	
2111	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG CPR CIMED LOTE 2420019 Fab/Vet. 02/08/2024 - 02/08/2026	30049099	000	5102	CPR		360	0,2000	0,2000	72,0000	72,00	12,24	0,0000	17	
2111	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG CPR CIMED LOTE 2409494 Fab/Vet. 10/04/2024 - 10/04/2026	30049099	000	5102	CPR		2760	0,2000	0,2000	552,0000	552,00	93,84	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
Pedido Interno: 2228		
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO EM CASO DE AVARIA OU DIFERENÇA FAZER A RESALVA CASO CONTRARIO SEM REPOSIÇÃO APOS ASSINAR SEM CONFERIR CONFORME LEI N. 11442 DE 05/01/2017 ISENTADO DE ICMS CFME LIVRO I, ART. 9, INCISO C X V, APENDICE X X 111 - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015 LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Vlr Aprox. Trib.RS 4.382,85 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT }		

CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 6132-5 CC: 75469-2,  
BANCO SICOOB, AGENCIA: 3288 CC: 13979-3

RECEBEMOS DE EXEMPLAR MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 15325	
RECEBIDO POR	RG CPF	ASSINATURA	SÉRIE 0

		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  <b>EXEMPLAR MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES</b> R MACHADO DE ASSIS 1237 BELA VISTA ERECHIM FONE: 5437123655 RS CEP 99704066		 CHAVE DE ACESSO 4325 0723 3128 7100 0146 5500 0000 0153 2513 4847 9413 Nº 15325 SÉRIE 0 FOLHA 3 / 7	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250212539839 16/07/2025	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390172910		CNPJ 23.312.871/0001-46	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME RAZÃO SOCIAL		51.685.649/0001-24		16/07/2025	
KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA					
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
RUA DUQUE DE CAXIAS N.: 410 LOJA E 414		CENTRO		16/07/2025	
MUNICÍPIO		UF		HORA DE SAÍDA	
ERECHIM		RS		08:31:00	

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NOME RAZÃO SOCIAL					
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		UF		FONE FAX	

<b>FATURA</b>		
15325/1	A vista	14393,60

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
13253,59	2253,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.393,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.382,85	0,00	14.393,60	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL		0 - EMITENTE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM	SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. RMS	ALIQ. IPI
179	DIPIRONA 500MG/ML SOL INJ 2ML AMP FARMACE LOTE DP24G163 Fab/Vet. 31/07/2024 - 30/06/2026	30039099		000	5102	AM	200	0,2000	0,2000	40,0000	40,00	6,80	0,0000	17	
179	DIPIRONA 500MG/ML SOL INJ 2ML AMP FARMACE LOTE DP23M375 Fab/Vet. 16/02/2024 - 31/12/2025	30039099		000	5102	AMP	500	0,2000	0,2000	100,0000	100,00	17,00	0,0000	17	
349	GLIBENCLAMIDA 5MG CPR GEOLAB LOTE 2415041 Fab/Vet. 24/10/2024 - 31/10/2026	30049079		000	5102	CPR	100	0,0400	0,0400	4,0000	4,00	0,68	0,0000	17	
349	GLIBENCLAMIDA 5MG CPR GEOLAB LOTE 2415042 Fab/Vet. 29/10/2024 - 31/10/2026	30049079		000	5102	CPR	350	0,0400	0,0400	14,0000	14,00	2,38	0,0000	17	
389	HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF S/DIL IV/IM FR-AMP UNIAO QUIMICA FCI: E563A001-890D-4FF6-9AB2-C15DB2251926 LOTE 2424975 Fab/Vet. 30/05/2024 - 31/05/2026	30043290		300	5102	FR	50	2,0000	2,0000	100,0000	100,00	17,00	0,0000	17	
420	BUPROFENO 600MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI: 78B8F263-5DFF-404D-A231-5AA09FED6003 LOTE 25B46H Fab/Vet. 03/02/2025 - 03/02/2027	30049029		500	5102	CPR	12000	0,1000	0,1000	1200,0000	1200,00	204,00	0,0000	17	
493	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI: 15A74DB6-444E-440F-8CDC-617D9DB35805 LOTE 24B72X Fab/Vet. 17/02/2024 - 28/02/2026	30049069		300	5102	CPR	70	0,0200	0,0200	1,4000	1,40	0,24	0,0000	17	

Continua na próxima Folha.



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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		Pedido Interno: 2228	
{} FAVOR CONFIRAR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO EM CASO DE AVARIA OU DIFERENÇA FAZER A RESALVA CASO CONTRARIO SEM REPOSIÇÃO APOS ASSINAR SEM CONFIRAR CONFORME LEI N.11442 DE 05/01/2017 SENTO DE ICMS CFME LIVRO I, ART.9, INCISO C X V, APENDICE X X 111 - DECRETO 37/99/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Vlr Aprox Trib.RS 4.382,85 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT ;			

CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0132-5 CC: 78469-2, BANCO SICOOB, AGENCIA: 3288 CC: 13979-3

MUNICIPAL DE ERECHIM  
 Processo nº 1524  
 nº 15325  
 R\$ 3,60  
 Assinatura  
 CPF

RECEBEMOS DE EXEMPLAR MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Nº 15325
RECEBIDO POR	RG/CPF	SÉRIE 0
		ASSINATURA

 Identificação do Emitente <b>EXEMPLAR MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES</b> R MACHADO DE ASSIS 1237 BELA VISTA ERECHIM FONE: 5437123655 RS CEP 99704066		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 15325 SÉRIE 0 FOLHA 4 / 7	 CHAVE DE ACESSO 4325 0723 3128 7100 0146 5500 0000 0153 2513 4847 9413 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250212539839 16/07/2025	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390172910	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 23.312.871/0001-46	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		51.685.649/0001-24	16/07/2025
ENDEREÇO RUA DUQUE DE CAXIAS N.: 410 LOJA E 414	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 99700274	DATA DA ENTRADA SAÍDA 16/07/2025
MUNICÍPIO ERECHIM	FONE/FAX 54 96844501	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390202240
			HORA DE SAÍDA 08:31:00

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE/FAX

<b>FATURA</b>	
15325/1 A vista	14393,60

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO ICP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
13253,59	2253,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.393,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.382,85	0,00	14.393,60

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

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>															
COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM	SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	Vlr Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
493	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : JSA74DB6-444E-440F-8CDC-617D9DB35805 LOTE 24H968 Fab/Vct. 07/08/2024 - 30/08/2026	30049069		300	5102	CPR	320	0,0200	0,0200	6,4000	6,40	1,09	0,0000	17	
493	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : JSA74DB6-444E-440F-8CDC-617D9DB35805 LOTE 24F47L Fab/Vct. 13/06/2024 - 13/06/2026	30049069		300	5102	CPR	7290	0,0200	0,0200	145,8000	145,80	24,79	0,0000	17	
5617	METFORMINA 500MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : BAD07B13-50E1-4F1E-BF63-E9A7C6ABF390 LOTE 24J0G3 Fab/Vct. 15/10/2024 - 15/10/2026	30049049		500	5102	CPR	2400	0,0500	0,0500	120,0000	120,00	20,40	0,0000	17	
646	METFORMINA 850MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 35118A43-44F9-4692-A8FC-0CAEC087EB54 LOTE 25B919 Fab/Vct. 27/01/2025 - 27/01/2027	30049049		500	5102	CPR	4800	0,1000	0,1000	480,0000	480,00	81,60	0,0000	17	
1747	METILDOPA 500MG CPR (G) EMS FCI : 092FEF6F-B19A-48C4-80D1-89066855F4E9 LOTE 0H8677 Fab/Vct. 19/08/2024 - 19/08/2026	30049035		020	5102	CPR	210	0,2000	0,2000	42,0000	17,29	2,94	0,0000	17	
760	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAG 50G TB + APLIC TEUTO FCI : DB8F0FAA-E80A-440E-9348-E37C0199EBCF LOTE 0311239 Fab/Vct. 03/06/2024 - 30/06/2026	30049066		500	5102	TB	100	2,0000	2,0000	200,0000	200,00	34,00	0,0000	17	

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <b>Pedido Interno: 2228</b> {} FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO EM CASO DE AVARIA OU DIFERENÇA FAZER A RESALVA CASO CONTRARIO SEM REPOSIÇÃO APOS ASSINAR SEM CONFERIR CONFORME LEI N.11442 DE 05/01/2017 ISENTO DE ICMS CFME LIVRO I, ART 9, INCISO C X V, APENDICE X X I 11 - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015, LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Vlr Aprox. Trib R\$ 4.382,85 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT }		

CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AGENCIA: #132-5 CC: 75469-7,  
 BANCO SICOOB, AGENCIA: 3288 CC: 13979-3

RECEBEMOS DE EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 15325 SÉRIE 0	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR KASMEMI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
RECEBIDO POR	R\$ 14.393,60		



		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
<b>EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES</b> R MACHADO DE ASSIS 1237 BELA VISTA ERECHIM FONE: 5437123655 RS CEP 99704066		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 15325 SÉRIE 0 FOLHA 5 / 7		CHAVE DE ACESSO 4325 0723 3128 7100 0146 5500 0000 0153 2513 4847 9413 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250212539839 16/07/2025			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390172910	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 23.312.871/0001-46			

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CNP		DATA DA EMISSÃO	
NOME RAZÃO SOCIAL KASMEMI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		51.685.649/0001-24		16/07/2025	
ENDEREÇO RUA DUQUE DE CAXIAS N.: 410 LOJA E 414		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 99700274	
MUNICÍPIO ERECHIM		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390202240	
FONE-FAX 54 96844501				HORA DE SAÍDA 08:31:00	

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>		CNPJ/CNP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NOME RAZÃO SOCIAL					
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		UF		FONE-FAX	

<b>FATURA</b>		
15325/1	A vista	14393,60

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>								
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
13253,59	2253,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.393,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	VLR TOT TRIB	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.382,85	0,00	14.393,60

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CNP
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				Todos			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>															
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM	SII	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
755	METRONIDAZOL 250MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : 80DC3F6C-B752-4EF1-8B53-CFEA333BDC21 LOTE 24P93G Fab/Vet. 11/06/2024 - 30/06/2026	30049066		500	5102	CPR	3600	0,1000	0,1000	360,0000	360,00	61,20	0,0000	17	
768	MICONAZOL 20MG/G CREME DERMAT 28G TB (G) PRATI DONADUZZI FCI : 0225ED99-30C7-4D8C-9CC9-0934C1333C93 LOTE 24J7H9 Fab/Vet. 29/10/2024 - 29/10/2026	30049066		500	5102	TB	200	1,0000	1,0000	200,0000	200,00	34,00	0,0000	17	
3726	MICONAZOL 20MG/G CREME VAG 80G TB PRATI DONADUZZI FCI : 0668D6B1-45AA-43B9-8ECC-DA2F1A791226 LOTE 25B5B6 Fab/Vet. 14/02/2025 - 14/02/2027	30049066		500	5102	TB	150	2,0000	2,0000	300,0000	300,00	51,00	0,0000	17	
3747	MUPIROCINA POM 15G PRATI DONADUZZI FCI : 88409361-434E-4392-8DE1-EDA620E26E85 LOTE 25D88G Fab/Vet. 09/04/2025 - 09/06/2026	30042099		500	5102	BISN	100	1,0000	1,0000	100,0000	100,00	17,00	0,0000	17	
2256	NEBIVOLOL 5MG CPR (G) BIOLAB FCI : 0D30F542-DBC7-4A9F-9558-AEB68EFDBB5A LOTE 81201134 Fab/Vet. 08/12/2023 - 31/12/2026	30049059		500	5102	CPR	120	0,3000	0,3000	36,0000	36,00	6,12	0,0000	17	
3230	DNDANSETRONA 8MG SOL INJ 4ML AMP (G) = 2MG/ML (G) HIPOLABOR LOTE AQ-068/24 Fab/Vet. 08/09/2024 - 31/08/2026	30049099		000	5102	AMP	200	1,0000	1,0000	200,0000	200,00	34,00	0,0000	17	

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <b>Pedido Interno: 2228</b> [1] FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO EM CASO DE AVARIA OU DIFERENÇA FAZER A RESALVA CASO CONTRARIO SEM REPOSIÇÃO APOS ASSINAR SEM CONFERIR CONFORME LEI N. 11442 DE 05/01/2017 ISENTADO DE ICMS CFME LIVRO I, ART 9, INCISO C X V. APENDICE XX 111 - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015 LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Vlr Aprox Trib R\$ 4.382,85 (30,45%) assim distribuído : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT ;			

CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0132-5 CC: 75469-2.  
 BANCO SICCOB, AGENCIA: 3288 CC: 13979-3

RECEBEMOS DE EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDIKADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
**KASMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

RECEBIDO POR RG CPF ASSINATURA

NF-e Nº 15325 SÉRIE 0

*Fls nº 1526*  
*RS 14/08/2024*  
*Princípio nº 1362*  
*Assinatura*  
*CPPL*

**EXEMPLARMED** Identificação do Emissor

EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES  
R MACHADO DE ASSIS 1237  
BELA VISTA FONE: 5437123655  
ERECHIM RS CEP 99704066

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 15325  
SÉRIE 0  
FOLHA 6 / 7

CHAVE DE ACESSO  
4325 0723 3128 7100 0146 5500 0000 0153 2513 4847 9413

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

NATURIZAÇÃO DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
243250212539839 16/07/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390172910 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 23.312.871/0001-46

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME RAZÃO SOCIAL  
**KASMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** CNPJ/CPF 51.685.649/0001-24 DATA DA EMISSÃO 16/07/2025

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP  
**RUA DUQUE DE CAXIAS N. 410 LOJA E 414 CENTRO 99700274** DATA DA ENTRADA SAÍDA 16/07/2025

MUNICÍPIO FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA  
**ERECHIM 54 96844501 RS 0390202240 08:31:00**

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE/FAX

**FATURA**  
15325/1 A vista 14393,60

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
13253,59	2253,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.393,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.382,85	0,00	14.393,60

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**Todos**

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SII	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. ST	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
930	PARACETAMOL 500MG CPR (G) HIPOLABOR FCI : B31DC635-A6D0-4CBB-AA68-1AEAA824E47 LOTE 14524M Fab/Vet. 15/08/2024 - 31/07/2026	30049045	500	5102	CPR	9000	0,0800	0,0800	720,0000	720,00	122,40	0,0000	17	
1349	SULFA + TRIME 400+80MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : D1377E3B-92CD-4E70-9AF1-36DD76B8D647 LOTE 24F355 Fab/Vet. 13/06/2024 - 13/06/2026	30049072	520	5102	CPR	7440	0,1000	0,1000	744,0000	306,35	52,08	0,0000	17	
1349	SULFA + TRIME 400+80MG CPR (G) PRATI DONADUZZI FCI : D1377E3B-92CD-4E70-9AF1-36DD76B8D647 LOTE 24G48T Fab/Vet. 12/07/2024 - 12/07/2026	30049072	520	5102	CPR	11520	0,1000	0,1000	1152,0000	474,35	80,64	0,0000	17	
2708	TANSULOSINA 0.4MG CPR LP (G) GERMED FCI : 996E3ACA-857E-430F-8F6B-A36A096DB120 LOTE 1D7134 Fab/Vet. 07/06/2024 - 07/06/2026	30049079	000	5102	CPR	120	0,4000	0,4000	48,0000	48,00	8,16	0,0000	17	
3821	TINIDAZOL/MICONAZOL CR GIN 45G GEOLAB LOTE 2407000 Fab/Vet. 20/06/2024 - 30/06/2026	30049069	000	5102	BISN	18	2,0000	2,0000	36,0000	36,00	6,12	0,0000	17	
3821	TINIDAZOL/MICONAZOL CR GIN 45G GEOLAB LOTE 2408874 Fab/Vet. 08/07/2024 - 31/07/2026	30049069	000	5102	BISN	24	2,0000	2,0000	48,0000	48,00	8,16	0,0000	17	
1450	VITAMINA K 10MG/ML SOL INJ IM/SC 1ML AMP HIPOLABOR FCI : 11EB7C88-66A1-44DC-A9E7-C919B45E7A47 LOTE KU-002/25 Fab/Vet. 21/02/2025 - 31/01/2027	30049099	500	5102	AMP	500	1,0000	1,0000	500,0000	500,00	85,00	0,0000	17	

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES **Pedido Interno: 2228** RESERVADO AO FISCO

!! FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO EM CASO DE AVARIA OU DIFERENÇA FAZER A RESALVA CASO CONTRÁRIO SEM REPOSIÇÃO APOS ASSINAR SEM CONFERIR CONFORME LEI N. 11442 DE 05/01/2017 ISENTO DE ICMS CFME LIVRO I, ART. 9, INCISO C X V, APENDICE X X I 11 - DECRETO 37.699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS - Vlr Aprox. Trib.RS 4.382,85 (30,45%) assim distribuído - União: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT ;

CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0132 5 CC: 75469-2,  
BANCO SANTANDER AGENCIA: 3288 CC: 19979-5

RECEBEMOS DE EXEMPLAR MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		RF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	15325
KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		RS 14.393,60
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

15325  
 SÉRIE: 0  
 Filo nº 1527  
 Processo nº 1362

		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 15325 SÉRIE 0 FOLHA 7 / 7	
<b>EXEMPLAR MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES</b> R MACHADO DE ASSIS 1237 BELA VISTA ERECHIM FONE: 5437123655 RS CEP 99704066		CHAVE DE ACESSO 4325 0723 3128 7100 0146 5500 0000 0153 2513 4847 9413 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243250212539839 16/07/2025	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390172910	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 23.312.871/0001-46	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		51.685.649/0001-24	16/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DUQUE DE CAXIAS N.: 410 LOJA E 414	CENTRO	99700274	16/07/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ERECHIM	54 96844501	RS	0390202240
			HORA DE SAÍDA
			08:31:00

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	

<b>FATURA</b>	
15325/1	A vista 14393,60

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DO ICP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
13253,59	2253,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.393,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.382,85	0,00	14.393,60	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>									
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF				
	0 - EMITENTE								
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL						
		Todos							
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO				

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>															
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM	SII	CST	CTOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. ST	ALQ. ICMS	ALQ. IPI

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00
<b>DADOS ADICIONAIS</b>			RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 2228 !! FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO EM CASO DE AVARIA OU DIFERENÇA FAZER A RESALVA CASO CONTRARIO SEM REPOSIÇÃO APOS ASSINAR SEM CONFERIR CONFORME LEI N. 11442 DE 05/01/2017 ISENTO DE ICMS CFME LIVRO I, ART 9, INCISO C X V. APENDICE X X I I I - DECRETO 37 699/97/RS E E CONVENIOS ICMS 87/2002 E 153/2015. LIVRO I, ART. 23, INCISO VIII, DO APENDICE V DO REGULAMENTO DO ICMS DO RS. Vlr Aprox. Trib.R\$ 4.382,85 (30,45%) assim distribuido : Uniao: 13,45% Estado: 17,00% Fonte:IBPT ;			

CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0132-5 CC: 75-169-2,  
 BANCO SICCOB. AGENCIA: 3288 CC: 13979-3



Ao Sr.(a) Pregoeiro(a):

MUNICÍPIO DE BARRA DO CORDA

Pregão nº 38/2025

**SOLICITAÇÃO DE DESCLASSIFICAÇÃO**

A empresa Kasmedi Distribuidora de Medicamentos LTDA, inscrita no CNPJ nº 51.685.649/0001-24 INC. EST. 039/0202240, situada Rua Duque de Caxias, 410 Loja E 414, Centro, CEP 99.700-274, Erechim - RS, por intermédio de seu representante legal o Sra. Idalina Fernandes Chmiel, portador (a) da Carteira de Identidade nº 80637826951 e do CPF no 742.196.180-15, residente no endereço Rua Roberto Manuel Zaffari, nº 116, bairro Bela Vista, Erechim - RS, CEP: 99.704-068, vem por meio deste:

**SOLICITAR DESCLASSIFICAÇÃO do item 19**, pois nossas composições de custos não estão sendo aceitas, sendo assim, não adianta enviarmos para posteriormente sermos desclassificados.

Sendo assim, solicitamos a desclassificação da empresa neste item passando-o para o próximo colocado, para poder dar continuidade ao certame.

Certos de sua compreensão, pedimos desculpas pelo ocorrido.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

**Erechim-RS, 16 de outubro de 2025.**

IDALINA  
FERNANDES  
CHMIEL:7421  
9618015

Assinado de forma  
digital por IDALINA  
FERNANDES  
CHMIEL:74219618015  
Dados: 2025.10.16  
13:53:06 -03'00'

RUA: DUQUE DE CAXIAS, 410 LOJA E 414, CENTRO, CEP 99.700-274 ERECHIM - RS  
FONE (54) 3712 6082 / 993685941  
CNPJ: 51.685.649/0001-24  
EMAIL: kasmedi2023@gmail.com



PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2025 – DATA 01/08/2025 – HORÁRIO: 09:30 H  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 1362/2025

**PROPOSTA DE PREÇOS**  
**LICITANTE: COMERCIAL**  
**AMAZONENSE LTDA**



CNPJ Nº 69.392.488/0001-46

## PROPOSTA READEQUADA



Apresentamos nossa proposta para prestação dos serviços objeto da presente licitação Pregão, na Forma Eletrônica nº 038/2025 acatando todas as estipulações consignadas no respectivo Edital e seus anexos.

### IDENTIFICAÇÃO DO CONCORRENTE:

**NOME DA EMPRESA:** COMERCIAL AMAZONENSE LTDA.

**CNPJ e INSCRIÇÃO ESTADUAL:** CNPJ nº 69.392.488/0001-46 e IE: 125352549

**REPRESENTANTE e CARGO:** Luiz Marcelo Coêlho Rocha - Sócio Administrador

**CARTEIRA DE IDENTIDADE e CPF:** RG n.º 038855092010-4 SSP/MA E CPF n.º 224.351.663-20

**ENDEREÇO e TELEFONE:** Rua Jacinto Maia, nº 300, Bairro Centro, CEP 65.010-280, São Luís/MA, Fones: (98) 99970-5733

**AGÊNCIA e Nº DA CONTA BANCÁRIA:** Banco Itaú, Ag: 7127, CC: 998925.

LOTE 7 - COLÍRIO						
ITEM	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	MARCA	UND	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	ARGIROL 10%, COLÍRIO 5ML.	ALLERGAN	UNID	60	R\$ 17,88	R\$ 1.072,81
VALOR TOTAL DO LOTE						R\$ 1.072,81

**VALOR DA PROPOSTA:** R\$ 1.072,81 (Um mil e setenta e dois reais e oitenta e um centavos).

### CONDIÇÕES GERAIS

A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

### LOCAL E PRAZO DE ENTREGA

De acordo com o especificado no Edital.

No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

**VALIDADE DA PROPOSTA COMERCIAL:** 90 (noventa) dias contados a partir da data da sessão pública do Pregão.

Barra do Corda-MA, 03 de outubro de 2025.

LUIZ MARCELO  
COELHO ROCHA

Assinado de forma digital por  
LUIZ MARCELO COELHO ROCHA  
Dados: 2025.10.03 10:21:00  
-03'00"

**COMERCIAL AMAZONENSE LTDA**

CNPJ: 69.392.488/0001-46

**LUIZ MARCELO COELHO ROCHA**

CPF: 224.351.663-20

Rua Jacinto Maia, nº 300, Bairro Centro, São Luís/MA, CEP: 65.010-280



## PROPOSTA READEQUADA

Apresentamos nossa proposta para prestação dos serviços objeto da presente licitação Pregão, na Forma Eletrônica nº 038/2025 acatando todas as estipulações consignadas no respectivo Edital e seus anexos.

### IDENTIFICAÇÃO DO CONCORRENTE:

**NOME DA EMPRESA:** COMERCIAL AMAZONENSE LTDA.

**CNPJ e INSCRIÇÃO ESTADUAL:** CNPJ nº 69.392.488/0001-46 e IE: 125352549

**REPRESENTANTE e CARGO:** Luiz Marcelo Coelho Rocha - Sócio Administrador

**CARTEIRA DE IDENTIDADE e CPF:** RG n.º 038855092010-4 SSP/MA E CPF n.º 224.351.663-20

**ENDEREÇO e TELEFONE:** Rua Jacinto Maia, nº 300, Bairro Centro, CEP 65.010-280, São Luís/MA, Fones: (98) 99970-5733

**AGÊNCIA e Nº DA CONTA BANCÁRIA:** Banco Itaú, Ag: 7127, CC: 998925.

LOTE 4 - ANTIARRÍTMICO						
ITEM	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	MARCA	UND	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	AMIODARONA EV 150MG/ML, INJETÁVEL. CX/50AMP.	HIPOLABOR	CX	12	R\$ 180,47	R\$ 2.165,64
2	DESLANÓSIDO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/50 AMP.	UNIÃO QUIMICA	CX	24	R\$ 90,23	R\$ 2.165,52
VALOR TOTAL DO LOTE						R\$ 4.331,16

LOTE 7 - COLÍRIO						
ITEM	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	MARCA	UND	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	ARGIROL 10%, COLÍRIO 5ML.	ALLERGAN	UNID	60	R\$ 17,88	R\$ 1.072,81
VALOR TOTAL DO LOTE						R\$ 1.072,81

**VALOR DA PROPOSTA:** R\$ 5.403,97 (cinco mil e quatrocentos e três reais e noventa e sete centavos).

### CONDIÇÕES GERAIS

A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

### LOCAL E PRAZO DE ENTREGA

De acordo com o especificado no Edital.

No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a

Rua Jacinto Maia, nº 300, Bairro Centro, São Luís/MA, CEP: 65.010-280

LUIZ  
MARCELO  
COELHO  
ROCHA

Assinado digitalmente por  
LUIZ MARCELO  
COELHO ROCHA  
Data: 2025.10.16  
14:15:08-03'00"



CNPJ Nº 69.392.488/0001-46



contratação.

**VALIDADE DA PROPOSTA COMERCIAL:** 90 (noventa) dias contados a partir da data da sessão pública do Pregão.

Barra do Corda-MA, 16 de outubro de 2025.

LUIZ MARCELO COELHO ROCHA Assinado digitalmente por  
LUIZ MARCELO  
COELHO ROCHA  
Data: 2025.10.16  
14:15:30-03'00'

**COMERCIAL AMAZONENSE LTDA**

CNPJ: 69.392.488/0001-46

**LUIZ MARCELO COELHO ROCHA**

CPF: 224.351.663-20



## PROPOSTA READEQUADA

Apresentamos nossa proposta para prestação dos serviços objeto da presente licitação Pregão, na Forma Eletrônica nº 038/2025 acatando todas as estipulações consignadas no respectivo Edital e seus anexos.

### IDENTIFICAÇÃO DO CONCORRENTE:

**NOME DA EMPRESA:** COMERCIAL AMAZONENSE LTDA.

**CNPJ e INSCRIÇÃO ESTADUAL:** CNPJ nº 69.392.488/0001-46 e IE: 125352549

**REPRESENTANTE e CARGO:** Luiz Marcelo Coêlho Rocha - Sócio Administrador

**CARTEIRA DE IDENTIDADE e CPF:** RG n.º 038855092010-4 SSP/MA E CPF n.º 224.351.663-20

**ENDEREÇO e TELEFONE:** Rua Jacinto Maia, nº 300, Bairro Centro, CEP 65.010-280, São Luís/MA, Fones: (98) 99970-5733

**AGÊNCIA e Nº DA CONTA BANCÁRIA:** Banco Itaú, Ag: 7127, CC: 998925.

LOTE 2 – ANTIFIBRINOLÍTICO						
ITEM	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	MARCA	UND	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP.	HIPOLABOR	CX	50	R\$ 536,54	R\$ 26.827,00
VALOR TOTAL DO LOTE						R\$ 26.827,00

LOTE 4 - ANTIARRÍTMICO						
ITEM	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	MARCA	UND	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	AMIODARONA EV 150MG/ML, INJETÁVEL. CX/50AMP.	HIPOLABOR	CX	12	R\$ 180,47	R\$ 2.165,64
2	DESLANÓSIDO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/50 AMP.	UNIÃO QUIMICA	CX	24	R\$ 90,23	R\$ 2.165,52
VALOR TOTAL DO LOTE						R\$ 4.331,16

LOTE 7 - COLÍRIO						
ITEM	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	MARCA	UND	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	ARGIROL 10%, COLÍRIO 5ML.	ALLERGAN	UNID	60	R\$ 17,88	R\$ 1.072,81
VALOR TOTAL DO LOTE						R\$ 1.072,81

**VALOR DA PROPOSTA:** R\$ 32.228,79 (trinta e dois mil duzentos e vinte e oito reais e setenta e nove centavos).

### CONDIÇÕES GERAIS

A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

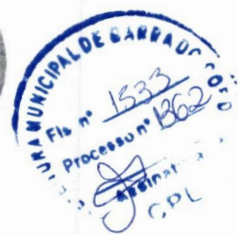
Rua Jacinto Maia, nº 300, Bairro Centro, São Luís/MA, CEP: 65.010-280

**LUIZ  
MARCELO  
COELHO  
ROCHA**

Assinado digitalmente por LUIZ MARCELO COELHO ROCHA  
DN: CN=LUIZ MARCELO COELHO ROCHA, OU=Luiz Marcelo Coêlho Rocha, O=Sistema, CN=Luiz Marcelo Coêlho Rocha, OU=Luiz Marcelo Coêlho Rocha, CN=Luiz Marcelo Coêlho Rocha  
Data: 2025.10.21 17:18:05  
Fórmula: Versão: 3.0.0



CNPJ Nº 69.392.488/0001-46



**LOCAL E PRAZO DE ENTREGA**

De acordo com o especificado no Edital.

No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

**VALIDADE DA PROPOSTA COMERCIAL:** 90 (noventa) dias contados a partir da data da sessão pública do Pregão.

Barra do Corda-MA, 21 de outubro de 2025.

LUIZ  
MARCELO  
COELHO  
ROCHA

Assinado digitalmente por LUIZ MARCELO  
COELHO ROCHA  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil,  
OU=Videoconferencia,  
OU=43708130090181, OU=Passiva Fisca  
A1, O=REPÚBLICA, OU=Autoridade  
Certificadora SERPRO/ACF, CN=LUIZ  
MARCELO COELHO ROCHA  
Razão: Este é o texto deste documento  
Localização:  
Data: 2025-10-21 17:19:03  
Font: Pkcs7-Versão 3.3.0

**COMERCIAL AMAZONENSE LTDA**

CNPJ: 69.392.488/0001-46

**LUIZ MARCELO COELHO ROCHA**

CPF: 224.351.663-20

## PROPOSTA READEQUADA

Apresentamos nossa proposta para prestação dos serviços objeto da presente licitação Pregão, na Forma Eletrônica nº 038/2025 acatando todas as estipulações consignadas no respectivo Edital e seus anexos.

### IDENTIFICAÇÃO DO CONCORRENTE:

**NOME DA EMPRESA:** COMERCIAL AMAZONENSE LTDA.

**CNPJ e INSCRIÇÃO ESTADUAL:** CNPJ nº 69.392.488/0001-46 e IE: 125352549

**REPRESENTANTE e CARGO:** Luiz Marcelo Coêlho Rocha - Sócio Administrador

**CARTEIRA DE IDENTIDADE e CPF:** RG nº 038855092010-4 SSP/MA E CPF nº 224.351.663-20

**ENDEREÇO e TELEFONE:** Rua Jacinto Maia, nº 300, Bairro Centro, CEP 65.010-280, São Luís/MA, Fones: (98) 99970-5733

**AGÊNCIA e Nº DA CONTA BANCÁRIA:** Banco Itaú, Ag: 7127, CC: 998925.

ESPECIFICAÇÕES E ESTIMATIVA DA CONTRATAÇÃO						
ITEM	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	MARCA	UND	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	ACICLOVIR, 250 MG, INJETÁVEL. CX/5AMP.	BLAU	CX	100	R\$ 154,12	R\$ 15.412,00
VALOR TOTAL DO LOTE						R\$ 15.412,00

LOTE 2 – ANTIFIBRINOLÍTICO						
ITEM	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	MARCA	UND	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. CX/100AMP.	HIPOLABOR	CX	50	R\$ 536,54	R\$ 26.827,00
VALOR TOTAL DO LOTE						R\$ 26.827,00

LOTE 4 - ANTIARRÍTMICO						
ITEM	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	MARCA	UND	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	AMIODARONA EV 150MG/ML, INJETÁVEL. CX/50AMP.	HIPOLABOR	CX	12	R\$ 180,47	R\$ 2.165,64
2	DESLANÓSIDO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2 ML. CX/50 AMP.	UNIÃO QUIMICA	CX	24	R\$ 90,23	R\$ 2.165,52
VALOR TOTAL DO LOTE						R\$ 4.331,16

# COMERCIAL Amazonense

CNPJ Nº 69.392.488/0001-46



LOTE 7 - COLÍRIO						
ITEM	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	MARCA	UND	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	ARGIROL 10%, COLÍRIO 5ML.	ALLERGAN	UNID	60	R\$ 17,88	R\$ 1.072,80
VALOR TOTAL DO LOTE						R\$ 1.072,80

**VALOR DA PROPOSTA:** R\$ 47.641,80 (Quarenta e sete mil, seiscentos e quarenta e um reais e oitenta centavos).

### CONDIÇÕES GERAIS

A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

### LOCAL E PRAZO DE ENTREGA

De acordo com o especificado no Edital.

No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

**VALIDADE DA PROPOSTA COMERCIAL:** 90 (noventa) dias contados a partir da data da sessão pública do Pregão.

Barra do Corda-MA, 24 de outubro de 2025.

**LUIZ MARCELO  
COELHO  
ROCHA**

Assinado de forma  
digital por LUIZ  
MARCELO COELHO  
ROCHA  
Dados: 2025.10.24  
17:35:57 -03'00'

**COMERCIAL AMAZONENSE LTDA**

CNPJ: 69.392.488/0001-46

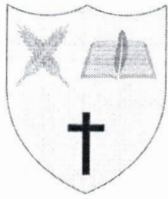
**LUIZ MARCELO COELHO ROCHA**

CPF: 224.351.663-20



**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2025 – DATA 01/08/2025 – HORÁRIO: 09:30 H**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 1362/2025**

# **LICITANTES DESCLASSIFICADOS DO PROCESSO**



# MUNICÍPIO DE BARRA DO CORDA/MA

Desclassificados Processo

Nº 038/2025

PROCESSO LICITATÓRIO 1362/2025



Fornecedor: Grande Porte DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - 08.516.958/0001-41

Lote	ID	Data Proposta	Momento da Desclassificação	R\$ Valor Lance
1	93956	31/07/2025 10:28:56	Após a fase competitiva	R\$ 5.527,00
9	43587	31/07/2025 10:28:56	Após a fase competitiva	R\$ 351.459,64

Fornecedor: Grande Porte PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA - 31.317.338/0001-03

Lote	ID	Data Proposta	Momento da Desclassificação	R\$ Valor Lance
1	6925	30/07/2025 10:21:26	Após a fase competitiva	R\$ 5.528,00

Fornecedor: ME/EPP KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - 51.685.649/0001-24

Lote	ID	Data Proposta	Momento da Desclassificação	R\$ Valor Lance
1	45695	31/07/2025 15:16:47	Após a fase competitiva	R\$ 4.800,00
2	10950	31/07/2025 15:16:47	Após a fase competitiva	R\$ 24.000,00
19	45880	31/07/2025 15:16:47	Após a fase competitiva	R\$ 62.400,00

Fornecedor: Grande Porte PHARMAPLUS LTDA - 03.817.043/0001-52

Lote	ID	Data Proposta	Momento da Desclassificação	R\$ Valor Lance
2	8804	31/07/2025 17:14:00	Após a fase competitiva	R\$ 25.190,00
9	387	31/07/2025 17:14:00	Após a fase competitiva	R\$ 333.850,80
14	43879	31/07/2025 17:14:00	Após a fase competitiva	R\$ 153.828,20
19	70021	31/07/2025 17:14:00	Após a fase competitiva	R\$ 57.049,20
32	30100	31/07/2025 17:14:00	Após a fase competitiva	R\$ 10.923,60

Fornecedor: Grande Porte ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA - 05.577.401/0001-22



Lote	ID	Data Proposta	Momento da Desclassificação	R\$ Valor Lance
2	34837	30/07/2025 11:09:37	Após a fase competitiva	R\$ 25.200,00
19	86288	30/07/2025 11:09:37	Após a fase competitiva	R\$ 60.060,00

Fornecedor: ME/EPP A R DE ABREU LTDA - 10.464.744/0001-10

Lote	ID	Data Proposta	Momento da Desclassificação	R\$ Valor Lance
4	71220	31/07/2025 09:49:27	Após a fase competitiva	R\$ 4.331,28
7	51354	31/07/2025 09:49:27	Após a fase competitiva	R\$ 1.072,80

Fornecedor: ME/EPP AGAPE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 35.748.153/0001-04

Lote	ID	Data Proposta	Momento da Desclassificação	R\$ Valor Lance
4	73773	31/07/2025 20:33:51	Após a fase competitiva	R\$ 4.331,28

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2025 – DATA 01/08/2025 – HORÁRIO: 09:30 H**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 1362/2025**

## **RESULTADO PARCIAL DA DISPUTA**



MUNICÍPIO DE BARRA DO  
CORDA/MA

Resultado Parcial da Disputa

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038 / 2025

PROCESSO LICITATÓRIO 1362/2025



Item	Vencedor	CNPJ	R\$ Valor Lance	R\$ Valor Orçado	Economia (%)
1	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001-46	R\$ 15.412,00	R\$ 30.825,00	50,0016
2	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001-46	R\$ 26.827,00	R\$ 53.654,00	50,0000
3	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	R\$ 868.198,82	R\$ 1.737.122,27	50,0208
4	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001-46	R\$ 4.331,16	R\$ 8.660,76	49,9909
5	ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	05.577.401/0001-22	R\$ 14.914,08	R\$ 60.415,92	75,3143
6	ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	05.577.401/0001-22	R\$ 88.384,00	R\$ 205.275,60	56,9437
7	COMERCIAL AMAZONENSE LTDA	69.392.488/0001-46	R\$ 1.072,80	R\$ 2.145,00	49,9860
8	PHARMAPLUS LTDA	03.817.043/0001-52	R\$ 103.489,62	R\$ 285.692,88	63,7759
9	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	R\$ 352.000,00	R\$ 1.013.823,00	65,2799
10	DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	08.516.958/0001-41	R\$ 58.272,00	R\$ 116.718,80	50,0748
11	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	R\$ 14.999,88	R\$ 50.144,58	70,0867
12	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	R\$ 35.959,86	R\$ 71.953,20	50,0232
13	PHARMAPLUS LTDA	03.817.043/0001-52	R\$ 50.173,68	R\$ 199.971,76	74,9096
14	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	R\$ 159.500,00	R\$ 407.789,92	60,8867
15	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	R\$ 8.499,84	R\$ 46.992,24	81,9122
16	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	R\$ 17.949,60	R\$ 35.978,40	50,1100
17	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	R\$ 2.799,60	R\$ 7.424,40	62,2919
18	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	R\$ 49.998,00	R\$ 246.180,00	79,6904
19	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	R\$ 63.999,00	R\$ 492.359,40	87,0015

**Economia Total: 62,0527**

Item	Vencedor	CNPJ	R\$ Valor Lance	R\$ Valor Orçado	Economia
20	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	R\$ 60.000,00	R\$ 167.440,72	64,2091
21	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	R\$ 339.000,00	R\$ 1.071.065,43	68,3492
22	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	R\$ 11.999,70	R\$ 28.405,80	57,7561
23	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	R\$ 40.000,00	R\$ 80.123,20	50,0768
24	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	R\$ 15.800,00	R\$ 31.624,52	50,0387
25	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	R\$ 37.000,00	R\$ 91.022,60	59,3507
26	DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	08.516.958/0001-41	R\$ 9.374,40	R\$ 23.104,56	59,4261
27	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	R\$ 6.999,00	R\$ 14.029,56	50,1124
28	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	R\$ 40.800,00	R\$ 81.806,40	50,1261
29	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	R\$ 26.499,60	R\$ 53.023,50	50,0229
30	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	R\$ 163.497,60	R\$ 327.225,60	50,0352
31	ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	05.577.401/0001-22	R\$ 1.229,04	R\$ 2.458,08	50,0000
32	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	R\$ 11.499,84	R\$ 29.491,44	61,0061
33	ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	05.577.401/0001-22	R\$ 5.990,00	R\$ 13.971,12	57,1258
34	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	R\$ 101.997,00	R\$ 317.635,80	67,8886
35	HOSPMED LTDA	00.156.820/0001-77	R\$ 7.788,00	R\$ 15.752,00	50,5586



**Economia Total: 62,0527**

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 038/2025 – DATA 01/08/2025 – HORÁRIO: 09:30 H  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 1362/2025

## **DOCUMENTAÇÕES DE HABILITAÇÃO**

### **LICITANTE: PHARMAPLUS LTDA**

- 1. HABILITAÇÃO JURÍDICA;**
- 2. REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA;**
- 3. QUALIFICAÇÃO ECONÔMICA – FINANCEIRA;**
- 4. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA;**
- 5. OUTRAS COMPROVAÇÕES.**

## DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

1. Declarações
2. Habilitação Jurídica
3. Regularidade Fiscal, Social e Trabalhista
4. Qualificação Econômico-Financeira
5. Qualificação Técnica
6. Documentos Complementares



Pharma  
plus  
distribuidora



## DECLARAÇÕES



PHARMAPLUS LTDA.  
CNPJ: 03.817.043/0001-52  
Rua João Domingos Sobrinho 91 - Manoela Valadares  
Afogados da Ingazeira - PE  
CEP: 56800-000  
Telefone: (87) 9.9618-1513  
E-mail: pregoes@pharmaplusdistribuidora.com.br



À  
BARRA DO CORDA - MA  
R ISAC MARTINS 371 - CENTRO  
BARRA DO CORDA - MA

### DECLARAÇÃO

Pregão Eletrônico nº 38/2025

A empresa PHARMAPLUS, inscrita no CNPJ sob o nº 03.817.043/0001-52, estabelecida na Rua João Domingos Sobrinho, 91, Manoela Valadares, Afogados da Ingazeira - PE, CEP 56800-000, por intermédio do(a) seu(a) representante legal, o(a) senhor(a) Joseph Domingos da Silva, portador(a) da Carteira de Identidade nº 1.250.052 SDS/PE e do CPF nº 125.517.594-04, DECLARA, que a nossa empresa possui pleno conhecimento de todas as informações relacionadas à execução dos trabalhos e/ou condições de entrega/fornecimento referentes à licitação mencionada. Comprometemo-nos a não alegar, em momento posterior, o desconhecimento de fatos que eram evidentes à época da licitação, visando solicitar qualquer alteração no valor do contrato que venha a ser celebrado, caso a nossa empresa seja a vencedora do certame.

Afogados da Ingazeira/PE, 22 de Outubro de 2025

PHARMAPLUS LTDA.

JOSEPH DOMINGOS DA  
SILVA:12551759404

Assinado de forma digital  
por JOSEPH DOMINGOS  
DA SILVA:12551759404  
Dados: 2025.10.22  
12:47:54 -03'00'



Pharma  
plus  
distribuidora

Joseph Domingos da Silva

CPF: 125.517.594-04





PHARMAPLUS LTDA.  
CNPJ: 03.817.043/0001-52  
Rua João Domingos Sobrinho 91 - Manoela Valadares  
Afogados da Ingazeira - PE  
CEP: 56800-000  
Telefone: (87) 9.9618-1513  
E-mail: pregoes@pharmaplusdistribuidora.com.br



À  
BARRA DO CORDA - MA  
R ISAC MARTINS 371 - CENTRO  
BARRA DO CORDA - MA

### DECLARAÇÃO DE ENTREGA

Pregão Eletrônico nº 38/2025

A empresa PHARMAPLUS LTDA., inscrita no CNPJ sob o nº 03.817.043/0001-52, por intermédio de seu representante legal Sr. (a) Joseph Domingos da Silva, portador (a) da carteira de identidade nº 1.250.052 SDS/PE e do CPF nº 125.517.594-04, declara, sob as penas do art. 299 do Código Penal, de que terá a disponibilidade, caso venha a vencer o certame, dos produtos licitados para realizar a entrega de forma parcelada, conforme Edital que rege a licitação, e quando for o caso de materiais e/ou equipamento entregar novos e de primeiro uso.

Declara que os produtos solicitados serão entregues a este município de acordo com a "Especificação do Objeto", constante no Termo de Referência, conforme modelo anexo;

Declaro, para os devidos fins, a minha exequibilidade em relação à participação na licitação para o serviço de torno, conforme previsto no Edital da Licitação.

Declaro, ainda, que não existem quaisquer impedimentos legais, técnicos ou financeiros que possam comprometer minha capacidade de realizar o serviço de torno objeto desta licitação, estando a minha empresa totalmente apta a fornecer o serviço.

Além disso, estamos cientes das normas de segurança e das exigências legais relacionadas à execução do serviço de torno. Comprometemo-nos a cumprir rigorosamente todas as normas e regulamentos pertinentes, visando a segurança de nossos colaboradores, bem como a integridade do projeto em si.



Estamos cientes das responsabilidades e obrigações relacionadas ao serviço em questão, e temos plena ciência das consequências de não cumprir com nossas obrigações contratuais. Sendo assim, solicito que esta declaração seja considerada como parte integrante da minha proposta para a licitação em questão.

Afogados da Ingazeira/PE, 22 de Outubro de 2025

PHARMAPLUS LTDA.  
Joseph Domingos da Silva  
CPF: 125.517.594-04

JOSEPH  
DOMINGOS DA  
SILVA:125517594  
04

Assinado de forma digital  
por JOSEPH DOMINGOS  
DA SILVA:12551759404  
Dados: 2025.10.22  
12:48:34 -03'00'



PHARMAPLUS LTDA.  
CNPJ: 03.817.043/0001-52  
Rua João Domingos Sobrinho 91 - Manoela Valadares  
Afogados da Ingazeira - PE  
CEP: 56800-000  
Telefone: (87) 9.9618-1513  
E-mail: pregoes@pharmaplusdistribuidora.com.br



À  
BARRA DO CORDA - MA  
R ISAC MARTINS 371 - CENTRO  
BARRA DO CORDA - MA

### DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

Pregão Eletrônico nº 38/2025

A empresa PHARMAPLUS, inscrita no CNPJ sob o nº 03.817.043/0001-52, estabelecida na Rua João Domingos Sobrinho, 91, Manoela Valadares, Afogados da Ingazeira - PE, CEP 56800-000, por intermédio do(a) seu(a) representante legal, o(a) senhor(a) Joseph Domingos da Silva, portador(a) da Carteira de Identidade nº 1.250.052 SDS/PE e do CPF nº 125.517.594-04, Declara que, em atendimento ao prescrito no inciso I do Art. 63 da Lei Geral de Licitações e Contratos nº 14.133/2021, tomou conhecimento de todas as informações e condições para o cumprimento das obrigações objeto do, modalidade Nº Pregão Eletrônico nº 38/2025, declarando o pleno conhecimento e atendimento às exigências de habilitação, cientes das sanções factíveis de serem aplicadas a teor do art. 155, Inciso VIII e Art. 156, § 5º da Lei 14.133/2021, dos quais estou ciente e atesto pela veracidade das informações prestadas para o processo supra citado.

Afogados da Ingazeira/PE, 22 de Outubro de 2025



Pharma  
plus



PHARMAPLUS LTDA.  
Joseph Domingos da Silva  
CPF: 125.517.594-04

JOSEPH DOMINGOS  
DA  
SILVA:12551759404

Assinado de forma digital  
por JOSEPH DOMINGOS  
DA SILVA:12551759404  
Dados: 2025.10.22  
12:49:57 -03'00'



PHARMAPLUS LTDA.  
CNPJ: 03.817.043/0001-52  
Rua João Domingos Sobrinho 91 - Manoela Valadares  
Afogados da Ingazeira - PE  
CEP: 56800-000  
Telefone: (87) 9.9618-1513  
E-mail: pregoes@pharmaplusdistribuidora.com.br



À  
BARRA DO CORDA - MA  
R ISAC MARTINS 371 - CENTRO  
BARRA DO CORDA - MA

### DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Pregão Eletrônico nº 38/2025

À  
MUNICÍPIO DE BARRA DO CORDA - MA  
PREGOEIRO / EQUIPE DE APOIO

A empresa PHARMAPLUS LTDA., inscrita no CNPJ sob o nº 03.817.043/0001-52, por intermédio de seu representante legal o Sr(a). Joseph Domingos da Silva, portador(a) da carteira de identidade nº 1.250.052 SDS/PE e do CPF nº 125.517.594-04, declara não ter recebido do MUNICÍPIO DE BARRA DO CORDA - MA ou de qualquer outra entidade da administração direta ou indireta, em âmbito Federal, Estadual e Municipal, suspensão temporária de participação em licitação e ou impedimento de contratar com a administração, assim como não ter recebido declaração de inidoneidade para licitar e ou contratar com este órgão, MUNICÍPIO DE BARRA DO CORDA - MA.

- I - Que não foi declarada inidônea por ato da Administração Pública;
- II - Que não está suspensa de participar em licitações e impedida de contratar com o Município;
- III - Que não foi apenada pelo Município com rescisão de contrato, quer por deficiência dos serviços prestados, quer por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos 02 (dois) anos;
- IV - Que não incorre nas demais condições impeditivas previstas na Lei nº 14.133/21.



Afogados da Ingazeira/PE, 22 de Outubro de 2025



PHARMAPLUS LTDA.  
Joseph Domingos da Silva  
CPF: 125.517.594-04

JOSEPH  
DOMINGOS DA  
SILVA:125517594  
04

Assinado de forma digital  
por JOSEPH DOMINGOS  
DA SILVA:12551759404  
Dados: 2025.10.22  
12:52:13 -03'00'



PHARMAPLUS LTDA.  
CNPJ: 03.817.043/0001-52  
Rua João Domingos Sobrinho 91 - Manoela Valadares  
Afogados da Ingazeira - PE  
CEP: 56800-000  
Telefone: (87) 9.9618-1513  
E-mail: pregoes@pharmaplusdistribuidora.com.br



À  
BARRA DO CORDA - MA  
R ISAC MARTINS 371 - CENTRO  
BARRA DO CORDA - MA

### DECLARAÇÃO GERAL

Pregão Eletrônico nº 38/2025

A empresa PHARMAPLUS, inscrita no CNPJ sob o nº 03.817.043/0001-52, estabelecida na Rua João Domingos Sobrinho, 91, Manoela Valadares, Afogados da Ingazeira - PE, CEP 56800-000, por intermédio do(a) seu(a) representante legal, o(a) senhor(a) Joseph Domingos da Silva, portador(a) da Carteira de Identidade nº 1.250.052 SDS/PE e do CPF nº 125.517.594-04, DECLARA, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei:

- 01) que está ciente e concorda com todas as informações e condições locais estabelecidas no edital acima citado e seus anexos, ao passo que se submete às condições nele estabelecidas e que acatará integralmente qualquer decisão que venha a ser tomada pelo licitador quanto à qualificação apenas das proponentes que tenham atendido às condições estabelecidas no edital e que demonstrem integral capacidade de executar o fornecimento do bem previsto, cumprindo as obrigações e objeto da licitação, conforme inciso VI, art. 67 da Lei 14.133/21;
- 02) que cumpre os requisitos para a habilitação para este certame licitatório no referido Órgão, InstNome, definidos no referido Edital e que a proposta apresentada está em conformidade com as exigências editalícias;
- 03) que inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no certame ou que comprometa a idoneidade da proponente nos termos da Lei Nº 14.133/2021, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;
- 04) que não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, para fins do disposto no inc.VI do art. Nº 68 da Lei nº 14.133 de 1º de abril de 2021 e do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal;
- 05) que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;
- 06) que os serviços são prestados por empresas que comprovem cumprimento de reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que atendam às regras de



acessibilidade previstas na legislação, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, o qual determina que apenas empresas com mais de 100 empregados preencham de 2% a 5% dos seus cargos com beneficiários reabilitados do Instituto Nacional do Seguro Social - INSS ou pessoas com deficiência, nesse caso, pelo nosso número de colaboradores, ficamos desobrigados da contratação conforme exigido em lei.

07) que nossos diretores, responsáveis legais e técnicos, membros de conselho técnico, consultivo, deliberativo ou administrativo ou sócio, não são empregados públicos ou membros comissionados de órgão direto ou indireto da Administração Pública.

08) que cumpre plenamente os requisitos de habilitação e que se encontra em situação regular perante as Fazendas Nacional, Estadual e Municipal, a Seguridade Social (FGTS), bem como atende a todas as demais exigências de habilitação constantes do edital próprio.

09) que a localização da licitante está de acordo com o endereço de domicílio constante na documentação apresentada para o certame;

10) que cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos no edital do certame licitatório

11) que cumpre e aprova todas as cláusulas do edital.

12) que cumpre todas as determinações legais de funcionamento e está apta a exercer as suas atividades.

13) que a prestação de informação incompleta ou inverídica acarretará minha imediata desqualificação ou rescisão contratual, conforme o caso, sem prejuízo ao pagamento à Administração das penalidades previstas e dos danos causados;

14) que existe fisicamente e dispõe de toda estrutura necessária e adequada à execução integral do fornecimento dos equipamentos.

15) que os objetos fornecidos serão recolhidos e substituídos, sem ônus para o Órgão Realizador do Certame, caso não esteja de acordo com os padrões de qualidade exigidos.

16) que a 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;

17) que no ato da entrega a este Órgão Realizador do Certame, a empresa se obriga, caso seja vencedora, a fornecer os medicamentos com prazo equivalente a, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) de sua validade original, contados da data de fabricação, sob pena de recusa de recebimento dos medicamentos com data de validade inferior ao mínimo aceitável, em caso de medicamentos serem o objeto da licitação;

18) que a Empresa não está incurso em nenhum dos impedimentos elencados no Edital da licitação referenciada;

19) que está adequada à Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD) – Lei nº 13.709/2018;

20) que desde já se compromete a cumprir o prazo de entrega rigorosamente em dia, sob pena de sofrer penalização desta Administração;

21) que o prazo de validade de cada item, não será inferior a 12 (doze) meses, a contar da entrega no endereço indicado pelo Órgão Realizador do Certame, exceto para aqueles que possuam prazo de validade mais curto por razões técnicas comprovadas;

22) que autoriza o Órgão Realizador do Certame a orceder investigações complementares que se fizerem necessárias;



23) que a Empresa obriga-se a garantir que os objetos desta licitação, serão fornecidos de acordo com as especificações definidas na proposta e no termo de Referência, respeitando as condições estabelecidas no Edital e seus anexos.

24) que não possui vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau;

25) declara que conhecimento pleno dos locais e das condições em que deverá ser executado objeto da licitação;

26) que a licitante tem conhecimento e atende a todas as exigências de habilitação e especificações técnicas previstas no presente termo, e que os documentos anexados eletronicamente ou apresentados para digitalização, são fiéis aos originais e válidos para todos os efeitos legais.

27) que a licitante assume inteira responsabilidade pela autenticidade e veracidade das certidões apresentadas e que se submete às condições do Edital, em todas as fases da licitação.

28) sigilo total das informações a que tivermos conhecimento e que cumprimos as exigências constantes do Termo de Referência.

29) que tem ciência da existência da Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD) e, se compromete a adequar todos os procedimentos internos ao disposto na legislação, com intuito de proteção dos dados pessoais repassados pelo(a) MUNICÍPIO DE BARRA DO CORDA - MA. Fica obrigada a comunicar o(a) MUNICÍPIO DE BARRA DO CORDA - MA, em até 12 (doze) horas, qualquer incidente de acessos não autorizados aos dados pessoais, situações acidentais ou ilícitas de destruição, perda, alteração, comunicação ou qualquer forma de tratamento inadequado ou ilícito, bem como adotar as providências dispostas no art. 48 da LGPD.

30) que, em atenção ao § 1 do artigo 63 da Lei n. 14.133/2021, suas propostas econômicas compreendem 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.

31) que a localização da licitante está de acordo com o endereço de domicílio constante na documentação apresentada para o certame;

Declaramos ainda, ter ciência que a falsidade da declaração, resultará na inabilitação desta empresa e caracterizará o crime de que trata o art. 299 do Código Penal, sem prejuízo do enquadramento em outras figuras penais e das sanções administrativas previstas na Lei nº 14.133/21, bem como demais normas pertinentes à espécie.

#### DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA

O(a) senhor(a) Joseph Domingos da Silva, como representante devidamente constituído da empresa PHARMAPLUS LTDA., doravante denominado (Licitante), declara, sob as penas da lei, em especial o art. 299 do Código Penal Brasileiro, que:



- a) a proposta apresentada para participar da presente licitação, foi elaborada de maneira independente pela empresa PHARMAPLUS LTDA., e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato, desta licitação por qualquer meio ou por qualquer pessoa;
- b) a intenção de apresentar a proposta elaborada para participar desta licitação, não foi informada, discutida ou recebida de qualquer outro participante potencial ou de fato, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;
- c) que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato, quanto a participar ou não da referida licitação;
- d) que o conteúdo da proposta apresentada para participar desta licitação, não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante do Órgão Licitante antes da abertura oficial das propostas;
- e) que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.
- f) que atendemos as condições de entrega dos produtos, citadas em edital.

Afogados da Ingazeira/PE, 22 de Outubro de 2025

PHARMAPLUS LTDA.  
Joseph Domingos da Silva  
CPF: 125.517.594-04

JOSEPH  
DOMINGOS DA  
SILVA:1255175940  
4

Assinado de forma digital  
por JOSEPH DOMINGOS  
DA SILVA:12551759404  
Dados: 2025.10.22  
12:52:30 -03'00'



PHARMAPLUS LTDA.  
CNPJ: 03.817.043/0001-52  
Rua João Domingos Sobrinho 91 - Manoela Valadares  
Afogados da Ingazeira - PE  
CEP: 56800-000  
Telefone: (87) 9.9618-1513  
E-mail: pregoes@pharmaplusdistribuidora.com.br



À  
BARRA DO CORDA - MA  
R ISAC MARTINS 371 - CENTRO  
BARRA DO CORDA - MA

### DECLARAÇÃO

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO ART. 7º, INCISO XXXIII, DA CF/88

Pregão Eletrônico nº 38/2025

A empresa PHARMAPLUS LTDA., inscrita no CNPJ sob o nº 03.817.043/0001-52, por intermédio de seu(a) representante legal, o(a) Sr.(a) Joseph Domingos da Silva, portador(a) da carteira de identidade nº 1.250.052 SDS/PE e do CPF nº 125.517.594-04, declara, para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de 01 de abril de 2021, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

Outrossim, declara ainda ser conhecedora de que a violação, a qualquer tempo, do dispositivo legal mencionado, implica na rescisão de futuro contrato administrativo a ser celebrado, sem prejuízo das sanções penais cabíveis.

Por ser verdade, firmo a presente.

Afogados da Ingazeira/PE, 22 de Outubro de 2025



Pharma  
plus



PHARMAPLUS LTDA.  
Joseph Domingos da Silva  
CPF: 125.517.594-04

JOSEPH  
DOMINGOS DA  
SILVA:1255175  
9404

Assinado de forma  
digital por JOSEPH  
DOMINGOS DA  
SILVA:12551759404  
Dados: 2025.10.22  
12:52:47 -03'00'



Pharma  
plus



## HABILITAÇÃO JURÍDICA

**ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PHARMAPLUS LTDA**  
CNPJ nº 03.817.043/0001-52



**Joseph Domingos da Silva**, nacionalidade Brasileira, nascido em 26/05/1957, em estado civil em comunhão universal de bens, Empresário, CPF nº 125.517.594-04, carteira nacional de habilitação nº 02363216894, órgão expedidor DETRAN - PE, residente e domiciliado na rua Luiz de França Amaral, 95, Manoela Valadares, Afogados da Ingazeira, PE, CEP 56800000, Brasil.

**Maria do Carmo de Lima e Silva**, nacionalidade Brasileira, nascida em 24/06/1957, casada em comunhão universal de bens, Farmacêutica, CPF nº 195.027.884-00, carteira nacional de habilitação nº 02386004795, órgão expedidor DETRAN - PE, residente e domiciliada na rua Luiz de França Amaral, 95, Manoela Valadares, Afogados da Ingazeira, PE, CEP 56800000, Brasil.

Sócios da sociedade limitada de nome empresarial PHARMAPLUS LTDA, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado de Pernambuco, sob NIRE nº 26201220875, com sede Rua Joao Domingos Sobrinho, 91, Manoela Valadares Afogados da Ingazeira, PE, CEP 56.800-000, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 03.817.043/0001-52, deliberam de pleno e comum acordo ajustarem a presente alteração contratual, nos termos da Lei nº 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

**OBJETO SOCIAL**

**CLÁUSULA PRIMEIRA.** A sociedade passa a ter o seguinte objeto:

Comercio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, comercio varejista de artigos médicos e ortopédicos, comercio varejista de artigos de colchoaria comercio varejista de moveis, comercio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática, comercio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente (suplementos alimentares), comercio atacadista de outras maquinas e equipamentos não especificados anteriormente partes e peças (maquinas e equipamentos para escritório), comercio atacadista de maquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto, médico hospitalar partes e peças, comercio atacadista de equipamentos de informática, comercio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, comercio atacadista de produtos de higiene pessoal, comercio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, comercio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, comercio atacadista de produtos odontológicos

18/06/2025



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=ff4299541747000655f0w0cchave2=51VYHKOZFZWAGCK14FLW  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12551759404-JOSEPH DOMINGOS DA SILVA|19502788400-MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PHARMAPLUS LTDA  
CNPJ nº 03.817.043/0001-52



transporte rodoviário de carga exceto produtos perigosos e mudanças intermunicipal, interestadual e internacional.

**CNAE FISCAL**

- 4649-4/08 - comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
- 4644-3/01 - comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
- 4645-1/01 - comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- 4645-1/03 - comércio atacadista de produtos odontológicos
- 4646-0/01 - comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
- 4646-0/02 - comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
- 4651-6/01 - comércio atacadista de equipamentos de informática
- 4664-8/00 - comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
- 4669-9/99 - comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças
- 4729-6/99 - comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente
- 4751-2/01 - comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática
- 4754-7/01 - comércio varejista de móveis
- 4754-7/02 - comércio varejista de artigos de colchoaria
- 4773-3/00 - comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
- 4930-2/02 - transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

**DA RATIFICAÇÃO E FORO**

**CLÁUSULA SEGUNDA.** O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece em AFOGADOS DA INGAZEIRA -PE.

**CLÁUSULA TERCEIRA.** As Cláusulas e condições estabelecidas em atos já arquivados e que não foram expressamente modificadas por esta alteração continuam em vigor.

Em face das alterações acima, consolida-se o contrato social, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes:

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

**CLÁUSULA PRIMEIRA -** O nome empresarial da sociedade é PHARMAPLUS LTDA.

**CLÁUSULA SEGUNDA -** A sede da sociedade é situada em AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE, Rua ... nº ...

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave=Hfz2q554q1YAT0Qm5EFOwKchave2=biVYHKOZKwAGCKI4Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12551759404-JOSEPH DOMINGOS DA SILVA|19502788400-MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA



ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PHARMAPLUS  
CNPJ nº 03.817.043/0001-52



**Parágrafo único - A sociedade possui as seguintes filiais:**

I - na rua Barão de Atalaia, nº 268, sala, Centro, Maceió/AL, CEP: 57.020-510.  
II - na Rodovia PE 292, Amazonas, s/n, Zona Rural, Afogados Da Ingazeira/PE, CEP 56.800-000.

**CLÁUSULA TERCEIRA -**

**DO OBJETIVO SOCIAL E DA DURAÇÃO**

**CLÁUSULA QUARTA -**

**DOS OBJETOS DA MATRIZ**

4649-4/08 - comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar  
4644-3/01 - comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano  
4645-1/01 - comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios  
4645-1/03 - comércio atacadista de produtos odontológicos  
4646-0/01 - comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria  
4646-0/02 - comércio atacadista de produtos de higiene pessoal  
4651-6/01 - comércio atacadista de equipamentos de informática  
4664-8/00 - comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontológico-hospitalar; partes e peças  
4669-9/99 - comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças  
4729-6/99 - comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente  
4751-2/01 - comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática  
4754-7/01 - comércio varejista de móveis  
4754-7/02 - comércio varejista de artigos de colchoaria  
4773-3/00 - comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos  
4930-2/02 - transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

**DOS OBJETOS DA FILIAL I**

46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano  
46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança

Página 3

18/06/2025



Certifico o Registro em 18/06/2025  
Arquivamento 20258998270 de 18/06/2025 Protocolo 258998270 de 13/06/2025 NIRE: 26201220875  
Nome da empresa PHARMAPLUS LTDA  
Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>  
Chancela 53171443988529

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave=Hfz2gg9EqlYXr00Gm5E5FOWachave2=biVtHkoLZVWAGCk14Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12551759404-JOSEPH DOMINGOS DA SILVA|1950278840-MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PHARMAPLUS LTDA  
CNPJ nº 03.817.043/0001-52



http://assinador.pccs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfz2g9E4q1vA-r00Gm5EfoW&chave2=biYHkoZKwAGKxi4Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12551759404-JOSEPH DOMINGOS DA SILVA|19502788400-MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

do trabalho

- 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
- 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- 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
- 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática
- 46.61-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
- 46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças.

**DOS OBJETOS DA FILIAL II**

- 4646-0/02 - comércio atacadista de produtos de higiene pessoal.
- 4642-7/02 - comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho.
- 4644-3/01 - comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano.
- 4645-1/01 - comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios.
- 4645-1/03 - comércio atacadista de produtos odontológicos.
- 4646-0/01 - comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria.
- 4649-4/08 - comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar.
- 4651-6/01 - comércio atacadista de equipamentos de informática.
- 4664-8/00 - comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças.
- 4669-9/99 - comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças.

CLÁUSULA QUINTA -

**DO CAPITAL SOCIAL E DA CESSÃO E TRANFERÊNCIA DAS QUOTAS**

CLÁUSULA SEXTA -

18/06/2025



ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PHARMPLUS LTDA  
 CNPJ nº 03.817.043/0001-52

MUNICÍPIO DE ENTRAÍAS  
 Fls nº 156  
 Processo nº 1368  
 Assinatura  
 J. PL



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=ff22q3d4jya-0q3m5E0w&chave2=diVHK0-ZKwAKCk14FDLw  
 ASSINANDO DIGITALMENTE POR: 12551759404-JOSEPH DOMINGOS DA SILVA|19502788400-MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

		%	

**CLÁUSULA SÉTIMA-** [Faded text]

**CLÁUSULA OITAVA-** [Faded text]

**CLÁUSULA NONA-** [Faded text]

**DA ADMINISTRAÇÃO E DO PRO LABORE**

**CLÁUSULA DÉCIMA-** [Faded text]  
**JOSEPH DOMINGOS DA SILVA,** [Faded text]

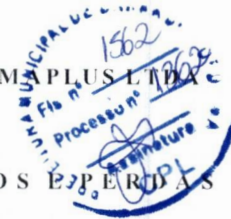
**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA-** [Faded text]

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA-** [Faded text]

18/06/2025



ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PHARMAPLUS LTDA  
CNPJ nº 03.817.043/0001-52



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hx2q34q1yA10Qm5E5ow&chave2=dlvYHkoZkMAGCk1fDlW  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 1251759404-JOSEPH DOMINGOS DA SILVA|19502788400-MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

DO BALANÇO PATRIMONIAL, DOS LUCROS E PERDAS

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - [Faint text describing the 10th clause regarding the balance sheet, profits, and losses.]

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - [Faint text describing the 11th clause.]

DO FALECIMENTO DE SÓCIO

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - [Faint text describing the 12th clause regarding the death of a partner.]

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - [Faint text describing the 13th clause.]

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - [Faint text describing the 14th clause regarding the declaration of no impediment.]

DOS CASOS OMISSOS

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - [Faint text describing the 15th clause regarding omitted cases.]

DO FORO

CLÁUSULA DÉCIMA NONA - [Faint text describing the 16th clause regarding the forum.]

18/06/2025



ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PHARMAPLUS LTDA  
CNPJ nº 03.817.043/0001-52



E, por estarem assim justos e contratados, assinam este instrumento.

AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE, 13 de junho de 2025.

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hx2954q1VAOQ6m5ErOw&chave2=blV7HkocZKwAGrCk14fdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 1251759404-JOSEPH DOMINGOS DA SILVA|19502788400-MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Página 7

18/06/2025

JUCEPE

Certifico o Registro em 18/06/2025  
Arquivamento 20258998270 de 18/06/2025 Protocolo 258998270 de 13/06/2025 NIRE 26201220875  
Nome da empresa PHARMAPLUS LTDA  
Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>  
Chancela 53171443988529



258998270  
Fis. nº 1562  
Processo nº 1362  
Assinatura  
CPL

**TERMO DE AUTENTICAÇÃO**

NOME DA EMPRESA	PHARMAPLUS LTDA
PROTOCOLO	258998270 - 13/06/2025
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

**MATRIZ**

NIRE 26201220875  
CNPJ 03.817.043/0001-52  
CERTIFICO O REGISTRO EM 18/06/2025  
SOB N: 20258998270

**EVENTOS**

051 - CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO ARQUIVAMENTO: 20258998270

**REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE**

Cpf: 12551759404 - JOSEPH DOMINGOS DA SILVA - Assinado em 13/06/2025 às 13:01:58  
Cpf: 19502788400 - MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA - Assinado em 13/06/2025 às 13:06:56

Assinado eletronicamente por  
JESSICA CAROLINE DAS CHAGAS MORAES  
SECRETÁRIA GERAL

18/06/2025

# CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDADEM TODOS  
O TERRITÓRIO NACIONAL  
2327601430

NOVE  
JOSÉDI DOMINGOS DA SILVA

REC. IDENTIFICADOR CATEGORIAS  
120002 REC ER

CPF DATA NASCIMENTO  
125.911.794-04 06/05/1957

PLACAS  
JUAN DOMINGOS DOMINGOS  
PROFESSOR SUZANA DOS SANTOS

PERMISSÃO AC. CAT. HAB.  
PROFESSOR 0

Nº REGISTRO VALIDADE F. HABILITAÇÃO  
0290201004 04/01/2009 17-01/2024

DESCRIÇÕES  
A

ASSINATURA DO PONTUAÇÃO

LOCAL DATA EMISSÃO  
RECIFE, PE 09/05/2022

ASSINADO DIGITALMENTE  
SERPRO/DETRAN DO DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

6527452056  
86311194672

PERNAMBUCO

DENATRAN CONTRAN



QR-CODE



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

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

SERPRO / DENATRAN



v3 0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 24/05/2022 12:24:25 que o documento de hash (SHA-256)  
7e69cb84239f0d1e47845b9e0453dce7f7519dd97b72ea43303c3b12c17593f foi validado em 24/05/2022 12:23:37 através da transação blockchain  
0x7f3f162166abbc8b4cb57bab76151b2d42e28a3a8830c6e76e452bd0ad12e31 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 65480)







# REGULARIDADE FISCAL, SOCIAL E TRABALHISTA

Rua João Domingos Spornino, 411  
Bairro: Manoela Valadães  
Açodados da Ingozeira, SP

(11) 9.9839-1541 | contato@pharmaplusdistribuidora.com.br

www.pharmaplusdistribuidora.com.br



A partir de 03/11/2014 não há a emissão da Certidão Previdenciária. A Receita Federal expedirá uma única certidão (.../Grupo2/Certidoes.htm) que abrange a regularidade das contribuições previdenciárias e de terceiros.

A Certidão específica de Obras de Construção (matrícula CEI) é expedida exclusivamente pelas unidades da Receita Federal do Brasil (RFB)

(<http://www.receita.fazenda.gov.br/Atendimento/UnidadeAtendimento/CentroAtendimento.htm>).

File nº 1569  
Processo nº 1362  
Assinatura  
EPL



# PREFEITURA MUNICIPAL DE AFOGADOS DA INGAZEIRA

## Alvará de Licença

Certifico que o contribuinte abaixo está em situação regular.

Inscrição Mercantil: 2005035 CNPJ/CPF: 03.817.043/0001-52

Razão Social.: PHARMAPLUS LTDA

Nome Fantasia: X.X.X.

- Ativ. Principal .....: 4644.3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO  
Ativ. Secundária ..: 4645.1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MED  
4645.1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS  
4646.0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA  
4646.0/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL

Endereço.: RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 - DISTRIBUIDORA  
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE

Restrições:

Emissão.: 03/01/2025

Válido até: 31/12/2025

Secretaria de Finanças/Diretor(a) de Tributos

OBS.: MANTENHA ESTE ALVARÁ EM LOCAL VISIVEL

Operador: LUCIANO Data/Hora: 03/01/25 08:31:45

Prova de Autenticidade válida até 20/10/2025



# PREFEITURA MUNICIPAL DE AFOGADOS DA INGAZEIRA

## Alvará de Licença

Certifico que o contribuinte abaixo está em situação regular.

Inscrição Mercantil: 2005035 CNPJ/CPF: 03.817.043/0001-52

Razão Social.: PHARMAPLUS LTDA

Nome Fantasia: X.X.X.

- Ativ. Principal .....: 4644.3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO  
Ativ. Secundária ..: 4645.1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MED  
4645.1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS  
4646.0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA  
4646.0/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL

Endereço.: RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 - DISTRIBUIDORA  
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE

Restrições:

Emissão.: 03/01/2025

Válido até: 31/12/2025

Secretaria de Finanças/Diretor(a) de Tributos

OBS.: MANTENHA ESTE ALVARÁ EM LOCAL VISIVEL

Operador: LUCIANO Data/Hora: 03/01/25 08:31:45



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 22/07/2025 10:06:23 que o documento de hash (SHA-256)  
9ae16252f32ee510267b74ad14b3c8bbda09f10336017a18ad4202db3952b46f foi validado em 22/07/2025 10:04:07 através da transação blockchain  
0xf6c95b1e337821f716e9bb9c0cd13191be8228e8e25acc540aa6c0416afc1d6b e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 279260)



Dautin Blockchain  
Rua Dagoberto Nogueira, 100  
Ed. Torre Azul - 11º Andar  
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 20/10/2025

## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A Dautin Blockchain CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **9ae16252f32ee510267b74ad14b3c8bbda09f10336017a18ad4202db3952b46f** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **279260** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ALVARA MUNICIPAL**", cujo assunto é descrito como "**ALVARA MUNICIPAL**", faz prova de que em **22/07/2025 10:03:49**, o responsável **Pharmaplus Ltda (03.817.043/0001-52)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Pharmaplus Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **22/07/2025 10:06:26** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xf6c95b1e33782f1716e9bb9c0cd13191be8228e8e25acc540aa6c0416afc1d6b**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

**DAUTIN**  
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil  
Subchefia para Assuntos Jurídicos  
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>03.817.043/0001-52</b> MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 29/03/2000
NOME EMPRESARIAL <b>PHARMAPLUS LTDA</b>				
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****				PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar</b>				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 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 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças 47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente 47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática 47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis 47.54-7-02 - Comércio varejista de artigos de colchoaria 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>				
LOGRADOURO <b>R JOAO DOMINGOS SOBRINHO</b>		NÚMERO <b>91</b>	COMPLEMENTO *****	
CEP <b>56.800-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>MANOELA VALADARES</b>	MUNICÍPIO <b>AFOGADOS DA INGAZEIRA</b>	UF <b>PE</b>	
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>PHARMAPLUSDISTRIBUIDORA@HOTMAIL.COM</b>		TELEFONE <b>(87) 9618-1513</b>		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****				
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>			DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>03/11/2005</b>	
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 **24/09/2025** às **10:21:04** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



### Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

**CNPJ:**

03.817.043/0001-52

**NOME EMPRESARIAL:**

PHARMAPLUS LTDA

**CAPITAL SOCIAL:**

R\$2.000.000,00 (Dois milhões de reais)

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

**Nome/Nome Empresarial:**

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA

**Qualificação:**

49-Sócio-Administrador

**Nome/Nome Empresarial:**

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

**Qualificação:**

22-Sócio

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

Emitido no dia 24/09/2025 às 10:21 (data e hora de Brasília).



## CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL

Número da Certidão: 2025.000010698328-11

Data de Emissão: 20/10/2025

### DADOS DO CONTRIBUINTE

Razão Social: PHARMAPLUS LTDA

Endereço: RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO N. 91, MANOELA VALADARES, AFOGADOS DA INGAZEIRA, PE, CEP:  
56.800-000 - BRASIL

CNPJ: 03.817.043/0001-52

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 **17/01/2026** devendo ser confirmada sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" na página [www.sefaz.pe.gov.br](http://www.sefaz.pe.gov.br).

OBSERVAÇÕES: NÃO INFORMADO



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: PHARMAPLUS LTDA  
CNPJ: 03.817.043/0001-52

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>>.

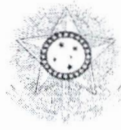
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:24:42 do dia 24/09/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/03/2026./

Código de controle da certidão: E080.F4A7.E7B2.92DC

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



MINISTÉRIO PÚBLICO  
JUSTIÇA DO TRABALHO



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PHARMAPLUS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 03.817.043/0001-52  
Certidão n°: 56407681/2025  
Expedição: 24/09/2025, às 10:26:10  
Validade: 23/03/2026, - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que PHARMAPLUS LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 03.817.043/0001-52, 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.

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



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 03.817.043/0001-52  
**Razão Social:** PHARMAPLUS LTDA  
**Endereço:** RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO 91 / MANOELA VALADARES /  
AFOGADOS DA INGAZEIRA / PE / 56800-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 04/10/2025 a 02/11/2025

**Certificação Número:** 2025100422200939437116

Informação obtida em 06/10/2025 09:18:21

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DE PERNAMBUCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO DE ARRECAÇÃO TRIBUTÁRIA  
Praça Monsenhor Alfredo de Arruda Camara, 20 - Centro - Afogados da Ingazeira - PE

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS - TLF**

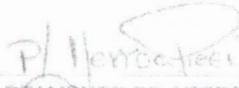
**N.º 0475/25**

CERTIFICO, por me haver sido verbalmente pedido ou a quem interessar possa e tendo em vista a busca procedida nos registros deste departamento da FAZENDA MUNICIPAL, dele não consta, até esta data nenhum débito sob a responsabilidade de quem vai identificado(a) a  
Inscrição Mercantil .....: 2005035 CNPJ/CPF .....: 03.817.043/0001-52  
Atividade .....: COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE  
Razão Social .....: PHARMAPLUS LTDA  
Localização Comercial ...: RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 - DISTRIBUIDORA  
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE

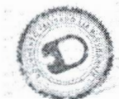
O certificado é verdade e no registro deste departamento me reporto e dou fê. Eu, ANDRE LUIS MARQUES PESSOA, agente autorizado(a), procedi a busca e digitei a presente Certidão, sob as penas da Lei conforme preceitua o art. 208 do Tributário Nacional e demais disposições disciplinares municipais. DADA E PASSADA nesta de Afogados da Ingazeira do Estado de Pernambuco.

Afogados da Ingazeira, 16 de Outubro de 2025

Em testemunho da verdade, assino

  
André Luis Marques Pessoa  
Sec. Adjunto de Finanças  
Matricula Nº 23245-1  
Portaria Nº 991/2025  
DEPARTAMENTO DE ARRECAÇÃO TRIBUTÁRIA  
Agente Municipal

OSS.: ESTA CERTIDÃO TEM VALIDADE POR 90 DIAS



v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 16/10/2025 15:51:30 que o documento de hash (SHA-256)  
0e74ca082546b4ca62ddd408f09e061ccc4d58c22c39512fc1f0f69089f1bb41 foi validado em 16/10/2025 15:45:55 através da transação blockchain  
0x77cba76341a27ba4d02b84d47922ac1eba13cde256bbc4f6027b5524fe028 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 292052)





Dautin Blockchain  
Rua Dagoberto Nogueira, 100  
Ed. Torre Azul - 11º Andar  
Sala 1101, Centro, Itajaí - SC  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



Prova de Autenticidade válida até 14/01/2026

## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A Dautin Blockchain CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **0e74ca082546b4ca62ddd408f09e061ccc4d58c22c39512fc1f0f69089f1bb41** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **292052** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "CERTIDÃO TRIBUTARIA ", cujo assunto é descrito como "CERTIDÃO TRIBUTARIA ", faz prova de que em **16/10/2025 15:45:42**, o responsável **Pharmaplus Ltda (03.817.043/0001-52)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Pharmaplus Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **16/10/2025 15:53:06** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa Dautin Blockchain de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x77cba76341a27ba4d02b84d47922ac1ebafc13cde256bbc4f6027b5524fe028**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

**DAUTIN**  
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil  
Subchefia para Assuntos Jurídicos  
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



**DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO E ATUALIZAÇÃO NO CACEPE - DIAC**

No. Protocolo: 2025.000010141672-96

Razão Social: PHARMAPLUS LTDA

Nome Fantasia:

Endereço: RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91  
MANOELA VALADARES, AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE  
56.800-000

CACEPE: 0274541-00

CNPJ/MF: 03.817.043/0001-52

Regime de Recolhimento: NORMAL

Situação Contribuinte: ATIVO

Atividade Econômica Principal:

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

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

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

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

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,

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

4651-6/01 - COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA

4669-9/99 - COMERCIO ATACADISTA DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE; PARTES E

4729-6/99 - COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO

4751-2/01 - COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA

4754-7/01 - COMERCIO VAREJISTA DE MOVEIS

4754-7/02 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE COLCHOARIA

4773-3/00 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS

4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS

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

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



SECRETARIA DA FAZENDA

GOVERNO DO ESTADO  
*Pernambuco*



**DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO E ATUALIZAÇÃO NO CACEPE - DIAC**

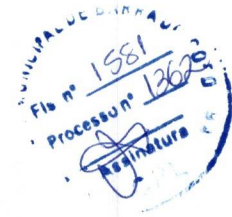
---

DATA DE INSCRIÇÃO: 25/09/2000

DATA DE EMISSÃO DO DOCUMENTO: 24/09/2025



Pharma  
plus  
distribuidora



# QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO- FINANCEIRA

Empresa: PHARMAPLUS LTDA  
C.N.P.J.: 03.817.043/0001-52  
Período: 01/01/2023 - 31/12/2023



**DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA PELO MÉTODO DIRETO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2023**

**ATIVIDADES OPERACIONAIS**

Valores Recebidos de Clientes	55.147.206,53
Valores pagos a Fornecedores	(44.684.593,73)
Valores pagos a empregados	(704.400,44)
<b>CAIXA GERADO PELAS OPERAÇÕES</b>	<b>9.758.212,36</b>
Tributos pagos	(6.300.292,36)
<b>FLUXO DE CAIXA ANTES DE ITENS EXTRAORDINÁRIOS</b>	<b>3.457.920,00</b>
Recebimento por indenização de seguros	0,00
Recebimentos de lucros e dividendos	0,00
Outros recebimentos(pagamento) líquidos	0,00
<b>CAIXA LÍQUIDO PROVENIENTE DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS</b>	<b>3.457.920,00</b>

**ATIVIDADES DE INVESTIMENTO**

Compras de imobilizado	(389.861,06)
Aquisição de ações/cotas	0,00
Recebimentos por vendas de ativos permanentes	0,00
Juros recebidos de empréstimos	0,00
<b>CAIXA LÍQUIDO USADO NAS ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS</b>	<b>(389.861,06)</b>

**ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO**

Integralização de capital	0,00
Pagamentos de lucros e dividendos	(24.742,00)
Empréstimos tomados	0,00
Pagamentos de empréstimos/Debêntures	(234.108,84)
<b>CAIXA LÍQUIDO GERADO PELAS ATIVIDADES DE FINANCIAMENTOS</b>	<b>(304.776,49)</b>

Aumento de Disponibilidades	<b>319.089,31</b>
DISPONIBILIDADES - NO INÍCIO DO PERÍODO	2.490.118,79
DISPONIBILIDADES - NO FINAL DO PERÍODO	2.809.208,10

Afogados da Ingazeira-PE, 03 de JUNHO de 2024.

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA  
ADMINISTRADOR  
CPF: 125.517.594-04  
RG:1250052 SDS-PE

EDICHARLES TORRES NUNES  
CONTADOR  
CRC/PE: 030395/O-1  
CPF: 103.788.824-30  
RG:3040687 SSP-PB



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

**CERTIDÃO DE FALÊNCIA E CONCORDATA**

**CERTIFICO**, por me haver sido pedido, que, conforme pesquisa realizada no sistema CONSULTA PROCESSUAL UNIFICADA- TJPE, no período de **10 (dez) anos até a presente data, não encontrei** processo **DISTRIBUÍDO E/OU PROTOCOLADO EM TRAMITAÇÃO, no âmbito da Comarca de Afogados da Ingazeira-PE, nas Varas de Acidente de Trabalho, Varas Cíveis (Falência, Concordata ou Recuperação Judicial, Possessórias, etc.), Varas de Executivos Fiscais (Fazenda Pública Municipal ou Estadual e etc.)**, em face de:

**NOME: PHARMAPLUS LTDA**  
**CNPJ Nº 03.817.043/0001-52**

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/certificacao](http://www.tjpe.jus.br/certificacao).

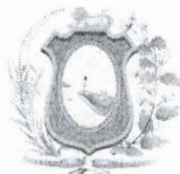
O teor dessa Certidão não se altera com o decurso do tempo, visto que não há mais a distribuição de processos físicos no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco.

O referido é verdade. Dou fé.

Data conforme assinatura eletrônica por meio do sistema de Autenticação.

**VANESSA DE SOUSA**  
**DOS SANTOS:1879685**

Assinado de forma digital por  
VANESSA DE SOUSA DOS  
SANTOS:1879685  
Dados: 2025.10.14 09:56:01 -03'00'



FORO DE JUSTIÇA DO ESTADO DE PERNAMBUCO

## TRIBUNAL DE JUSTIÇA

DIRETORIA DO FORO DA CAPITAL  
CENTRAL DE EMISSÃO DE AUTENTICIDADES

FÓRUM DES. RODOLFO AURELIANO  
AV. DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, 200 - TÉRREO - ALA SUL, BAIRRO JOANA BEZERRA  
FONES Nº (081) 3181-0400 E 3181-0470  
CEP 50.090-700 - RECIFE - PE

# CERTIDÃO CÍVEL

VALIDADE 30 DIAS DA EMISSÃO

Data de Emissão: 14/10/2025 17:21

Data de Validade: 12/11/2025

Nº da Certidão: 0367235/2025

Nº da Autenticidade: PZ.TA.PM.3I.SN.DP

Razão Social: PHARMAPLUS LTDA

CNPJ: 03.817.043/0001-52

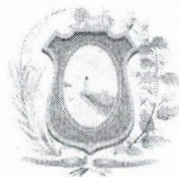
Certifico que NADA CONSTA nos registros de distribuição no Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe 1º e Sistemas de Processos Físicos, implantado nas Unidades Judiciárias, no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, AÇÃO DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL 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 poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco <https://certidoesunificadas.app.tjpe.jus.br/validar-certidao>, utilizando o número de autenticidade acima identificado.

Esta certidão abrange os processos distribuídos tanto pelo Sistema do Processo Judicial Eletrônico (PJe) quanto os processos físicos, no âmbito do Tribunal de Justiça de Pernambuco. O referido é verdade e dou fé.



PODERA JUDICIÁRIO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

## TRIBUNAL DE JUSTIÇA

DIRETORIA DO FORO DA CAPITAL

CENTRAL DE EMISSÃO DE ANTECESSANTES

FÓRUM DES. RODOLFO AURELIANO  
AV. DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, 200 - TÉRREO - ALA SUL, BAIRRO JOANA BEZERRA  
FONES Nº (081) 3181-0400 E 3181-0470  
CEP 50.090-700 - RECIFE - PE

# CERTIDÃO CÍVEL

VALIDADE 30 DIAS DA EMISSÃO

Data de Emissão: 14/10/2025 17:25

Data de Validade: 12/11/2025

Nº da Certidão: 0367255/2025

Nº de Autenticidade: 0C.ZY.5S.2T.8N.J5

De quem esta certidão é emitida em nome de:	
Parte Solicitante: PHARMAPLUS LTDA	
CNPJ: 03.817.043/0001-52	Inscrição Estadual: 027454100
<p>Certifico que <b>NADA CONSTA</b> nos registros de distribuição no Sistema Processo Judicial Eletrônico – PJe 2º Grau e Sistemas de Processos Físicos, implantado nas Unidades Judiciárias, no âmbito do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco, <b>AÇÃO DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL</b> protocolada e que esteja em tramitação contra a pessoa acima identificada.</p> <p>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.</p> <p>Observações:</p> <p>A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado de Pernambuco <a href="https://certidoesunificadas.app.tjpe.jus.br/validar-certidao">https://certidoesunificadas.app.tjpe.jus.br/validar-certidao</a>, utilizando o número de autenticidade acima identificado.</p> <p>A presente Certidão abrange os processos distribuídos tanto pelo Sistema do Processo Judicial Eletrônico (PJe) quanto os processos físicos, no âmbito do Tribunal de Justiça de Pernambuco. O referido é verdade e dou fé.</p>	



TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade:	PHARMAPLUS LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	03.817.043/0001-52
Número de Ordem do Livro:	16		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	PHARMAPLUS LTDA
NIRE	26201220875
CNPJ	03.817.043/0001-52
Número de Ordem	16
Natureza do Livro	Escrituração Contábil do Livro Balancetes Diários e Balanços
Município	AFOGADOS DA INGAZEIRA
Data do arquivamento dos atos constitutivos	29/03/2000
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2023
Quantidade total de linhas do arquivo digital	36731

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	PHARMAPLUS LTDA
Natureza do Livro	Escrituração Contábil do Livro Balancetes Diários e Balanços
Número de ordem	16
Quantidade total de linhas do arquivo digital	36731
Data de início	01/01/2023
Data de término	31/12/2023

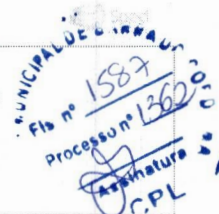
Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.60.E3.CE.F9.C8.4A.1C.4A.2C.C3.B2.D7.CF.07.57.F5.3E.97.0D-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.1 do Visualizador

## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PHARMAPLUS LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 03.817.043/0001-52  
 Número de Ordem do Livro: 16  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023



Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R\$ 21.761.994,46	R\$ 29.023.915,74
ATIVO CIRCULANTE		R\$ 18.229.266,77	R\$ 25.606.599,53
DISPONÍVEL		R\$ 2.490.118,79	R\$ 2.809.208,10
CAIXA GERAL		R\$ 7.797,88	R\$ 2.371,88
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R\$ 3.477,61	R\$ 18,74
APLICAÇÕES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDIATA		R\$ 2.478.843,30	R\$ 2.806.817,48
CLIENTES		R\$ 5.466.728,29	R\$ 11.094.872,71
DUPLICATAS A RECEBER		R\$ 7.443.637,57	R\$ 13.071.781,99
(-) (-) PCLD		R\$ (1.976.909,28)	R\$ (1.976.909,28)
ADIANTAMENTOS		R\$ 304.500,40	R\$ 900.254,87
ADIANTAMENTO A FORNECEDORES		R\$ 304.500,40	R\$ 900.254,87
TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR		R\$ 803.287,42	R\$ 1.928.728,03
TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR		R\$ 803.287,42	R\$ 1.928.728,03
DEPÓSITOS JUDICIAIS		R\$ 29.990,29	R\$ 29.990,29
DEPOSITO JUDICIAL		R\$ 29.990,29	R\$ 29.990,29
ESTOQUES		R\$ 9.111.232,65	R\$ 8.829.903,32
MERCADORIAS		R\$ 9.111.232,65	R\$ 8.829.903,32
DESPESAS PAGAS ANTECIPAMENTE		R\$ 23.408,93	R\$ 13.642,21
DESPESAS DE EXERCÍCIOS SEGUINTE		R\$ 23.408,93	R\$ 13.642,21
ATIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ 3.532.727,69	R\$ 3.417.316,21
IMOBILIZADO		R\$ 3.532.727,69	R\$ 3.417.316,21
BENS E DIREITOS EM USO		R\$ 5.504.230,15	R\$ 5.894.091,21
(-) DEPRECIACÕES ACUMULADAS		R\$ (1.971.502,46)	R\$ (2.476.775,00)
PASSIVO		R\$ 21.761.994,46	R\$ 29.023.915,74
PASSIVO CIRCULANTE		R\$ 13.300.523,91	R\$ 22.288.929,16
FORNECEDORES		R\$ 4.670.134,38	R\$ 8.299.839,39
FORNECEDORES MERCADORIA		R\$ 4.670.134,38	R\$ 8.299.839,39
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS		R\$ 234.108,84	R\$ 67.213,07
EMPRESTIMOS		R\$ 234.108,84	R\$ 67.213,07
OBRIGAÇÕES		R\$ 0,00	R\$ 4.323,00
OBRIGAÇÕES SOCIAIS A RECOLHER		R\$ 0,00	R\$ 4.323,00
OBRIGAÇÕES		R\$ 45.748,06	R\$ 340.723,29
OBRIGAÇÕES SOCIAIS FISCAIS		R\$ 45.748,06	R\$ 340.723,29
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 40.199,38	R\$ 40.200,21
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R\$ 40.199,38	R\$ 40.200,21
PROVISÕES S/ FOLHA PAGAMENTO		R\$ 1.244,61	R\$ 1.244,61
PROVISÕES FOLHA		R\$ 1.244,61	R\$ 1.244,61
ADIANTAMENTO DE CLIENTES		R\$ 839.528,64	R\$ 6.090.567,59
ADIANTAMENTOS CLIENTES		R\$ 839.528,64	R\$ 6.090.567,59
PROVISAO IRPJ / CONTRIB SOCIAL		R\$ 0,00	R\$ 0,00
PROVISÕES IRPJ / CONTRIB SOCIAL		R\$ 0,00	R\$ 0,00
LUCROS DISTRIBUIDOS A PAGAR		R\$ 4.419.560,00	R\$ 4.394.818,00
LUCROS DISTRIBUIDOS A PAGAR		R\$ 4.419.560,00	R\$ 4.394.818,00
DEVOLUÇÃO DE CAPITAL SOCIAL A PAGAR		R\$ 3.050.000,00	R\$ 3.050.000,00
DEVOLUÇÃO DE CAPITAL SOCIAL A PAGAR		R\$ 3.050.000,00	R\$ 3.050.000,00
PASSIVO NÃO CIRCULANTE		R\$ 219.263,57	R\$ 83.122,62
EXIGIVEL A LONGO PRAZO		R\$ 219.263,57	R\$ 83.122,62
EMPRESTIMOS		R\$ 219.263,57	R\$ 83.122,62
PATRIMONIO LIQUIDO		R\$ 8.242.206,98	R\$ 6.651.863,96
PATRIMONIO LIQUIDO		R\$ 2.000.000,00	R\$ 2.000.000,00
CAPITAL SOCIAL		R\$ 2.000.000,00	R\$ 2.000.000,00
LUCROS OU PREZUISOS ACUMULADOS		R\$ 6.242.206,98	R\$ 4.651.863,96
LUCROS OU PREZUISOS ACUMULADOS		R\$ 6.242.206,98	R\$ 4.651.863,96

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.60.E3.CE.F9.C8.4A.1C.4A.2C.C3.B2.D7.CF.07.57.F5.3E.97.0D-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped



DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: PHARMAPLUS LTDA  
Período da Escrituração: 01/01/2023 a 31/12/2023 CNPJ: 03.817.043/0001-52  
Número de Ordem do Livro: 16  
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(=) RECEITA BRUTA		R\$ 0,00	R\$ 56.793.698,57
VENDAS DE MERCADORIAS		R\$ 0,00	R\$ 56.793.698,57
(-) DEDUÇÕES DE VENDAS		R\$ 0,00	R\$ (5.204.961,28)
(-) DEDUÇÕES VENDAS		R\$ 0,00	R\$ (5.204.961,28)
(=) RECEITA LIQUIDA		R\$ 0,00	R\$ 51.588.737,29
(-) CUSTO DA MERCADORIA VENDIDA		R\$ 0,00	R\$ (42.797.334,78)
(-) CUSTOS MERCADORIA VENDIDA		R\$ 0,00	R\$ (42.797.334,78)
(=) LUCRO BRUTO		R\$ 0,00	R\$ 8.791.402,51
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ 0,00	R\$ (2.779.400,15)
(-) DESPESAS COM PESSOAL		R\$ 0,00	R\$ (1.210.770,41)
(-) DESPESAS GERAIS		R\$ 0,00	R\$ (1.568.629,74)
(-) DESPESAS COMERCIAIS		R\$ 0,00	R\$ (1.586.261,31)
(-) DESPESAS COM VENDAS		R\$ 0,00	R\$ (1.586.261,31)
(-) DESPESAS TRIBUTARIAS		R\$ 0,00	R\$ (2.356.717,44)
(-) DESPESAS TRIBUTÁRIAS		R\$ 0,00	R\$ (2.356.717,44)
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
OUTRAS RECEITAS NÃO OPERACIONAIS		R\$ 0,00	R\$ 126.757,05
RECEITAS NÃO OPERACIONAIS		R\$ 0,00	R\$ 126.757,05
(=) RESULTADO ANTES DAS RECEITAS E DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ 0,00	R\$ 2.195.780,66
RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 0,00	R\$ 98.980,64
RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 0,00	R\$ 98.980,64
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ 0,00	R\$ (492.284,14)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ 0,00	R\$ (492.284,14)
(=) RESULTADO OPERACIONAL ANTES DO IR E CSLL		R\$ 0,00	R\$ 1.802.477,16
(-) PROVISÕES PARA IPRJ		R\$ 0,00	R\$ (116.272,44)
(-) PROVISÃO P/ IMPOSTO SOBRE RENDA		R\$ 0,00	R\$ (116.272,44)
(-) PROVISÕES PARA CSLL		R\$ 0,00	R\$ (52.792,94)
(-) PROVISÃO CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R\$ 0,00	R\$ (52.792,94)
(=) LUCRO/PREJUÍZO LIQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 0,00	R\$ 1.633.411,78

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.60.E3.CE.F9.C8.4A.1C.4A.2C.C3.B2.D7.CF.07.57.F5.3E.97.0D-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.1 do Visualizador

Página 1 de 1



DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO



Entidade:	PHARMAPLUS LTDA	CNP	03.817.043/0001-52	Número de Ordem do Livro:	16
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023				
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023				

Descrição	Código de Aglomeração das Contas do Patrimônio Líquido			Total (R\$)
	CAPITAL SOCIAL (R\$)	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS (R\$)		
Saldo Inicial em 01.01.2023	2.000.000,00	6.242.206,98		8.242.206,98
AJUSTES DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	0,00	(-)-3.223.754,80		(-)-3.223.754,80
DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS	0,00	0,00		0,00
ENCERRAMENTO TRIMESTRAL	0,00	1.633.411,78		1.633.411,78
Saldo Final em 31.12.2023	2.000.000,00	4.651.863,96		6.651.863,96

Notas  
Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 33.60.E3.CE.F9.C8.4A.1C.4A.2C.C3.B2.D7.CF.07.57.F5.3E.97.0D-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped Versão: 10.2.1

### RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

#### IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CRPJ
26201220875	03.817.043/0001-52
NOME EMPRESARIAL	
PHARMAPLUS LTDA	

#### IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Balancetes Diários e Balanços	01/01/2023 a 31/12/2023
NATUREZA DO LIVRO	NÚMERO DO LIVRO
Escrituração Contábil do Livro Balancetes Diários e Balanços	16
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)	
33.60.E3.CE.F9.C8.4A.1C.4A.2C.C3.B2.D7.CF.07.57.F5.3E.97.0D	

#### ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATÁRIO	CPF/CPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
CONTADOR	10378882430	EDICHARLES TORRES NUNES:10378882430	510996592967300217 31480513872	25/11/2021 a 24/11/2024	Não
Diretor	12551759404	JOSEPH DOMINGOS DA SILVA:12551759404	840109742327626426 1	15/02/2024 a 15/02/2027	Sim

#### NÚMERO DO RECIBO:

33.60.E3.CE.F9.C8.4A.1C.4A.2C.C3.B2  
.D7.CF.07.57.F5.3E.97.0D-8

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPHO

em 03/06/2024 às 12:04:34

81.30.57.04.E4.7B.F7.5E  
63.55.6F.9D.45.43.63.59

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

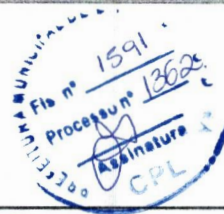
BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

## ANÁLISE ECONOMICA-FINANCEIRA

Pharmaplus LTDA

CNPJ: 03.817.043/0001-52

Data Inicial: 01/01/2023 Data Final: 31/12/2023



### 1-LIQUIDEZ CORRENTE

a. ATIVO CIRCULANTE	$\frac{25.606.599,53}{22.288.929,16} = 1,14$
b. PASSIVO CIRCULANTE	

A EMPRESA TEM R\$ 1,14 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA.

### 2-LIQUIDEZ SECA

a. AT. CIRCULANTE - ESTOQUE	$\frac{25.606.599,53 - 8.829.903,32}{22.288.929,16} = 0,75$
b. PASSIVO CIRCULANTE	

A EMPRESA TEM R\$ 0,75 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA.

### 3-LIQUIDEZ GERAL

a. AT. CIRC. + REALIZ. L./PRAZO	$\frac{25.606.599,53 + \dots}{22.288.929,16 + 83.122,62} = 1,14$
b. PASS CIRC.+PASS.NÃO CIRC	

A EMPRESA TEM R\$ 1,14 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA.

### 4-SOLVÊNCIA GERAL

a. AT. CIRC. +AT.NÃO CIRC	$\frac{25.606.599,53 + 3.417.316,21}{22.288.929,16 + 83.122,62} = 1,29$
b. PASS CIRC.+PASS.NÃO CIRC	

A EMPRESA TEM R\$ 1,29 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA.

### 5-ENDIVIDAMENTO GERAL

a. PASS CIRC.+PASS.NÃO CIRC	$\frac{22.288.929,16 + 83.122,62}{25.606.599,53 + 3.417.316,21} = 0,77$
b. AT. CIRC. +AT.NÃO CIRC	

CAPITAL DE TERCEIROS REPRESENTA 77,00 % DO INVESTIMENTO TOTAL.

### 6-RENTABILIDADE DO INVESTIMENTO TOTAL

a. RESULTADO ANTES DO I.R.	$\frac{1.802.477,16}{25.606.599,53 + 3.417.316,21} = 0,06$
b. AT. CIRC. +AT.NÃO CIRC	

O RESULTADO É 6 % DO INVESTIMENTO TOTAL.

### 7-RENTABILIDADE DO CAPITAL PRÓPRIO

a. RESULTADO ANTES DO I.R.	$\frac{1.802.477,16}{6.651.863,96} = 0,27$
b. PATRIMONIO LIQUIDO	

O RESULTADO É 27 % DO CAPITAL PRÓPRIO.

## ANÁLISE ECONOMICA-FINANCEIRA

Pharmaplus LTDA

CNPJ: 03.817.043/0001-52

Data Inicial: 01/01/2023 Data Final: 31/12/2023



### 8-PARTICIPAÇÃO DE CAPITAL DE TERCEIROS

a. PASS CIRC.+PASS.NÃO CIRC	$\frac{22.288.929,16 + 83.122,62}{6.651.863,96} = 3,36$
b. PATRIMONIO LIQUIDO	

PARA CADA R\$ 100,00 DE CAPITAL PRÓPRIO, A EMPRESA UTILIZA R\$ 336 DE RECURSOS DE TERCEIROS.

### 9-CAPITALIZAÇÃO

a. PATRIMONIO LIQUIDO	$\frac{6.651.863,96}{25.606.599,53 + 3.417.316,21} = 0,22$
b. AT. CIRC. +AT.NÃO CIRC	

O CAPITAL PRÓPRIO EQUIVALE A 22,00% DO INVESTIMENTO TOTAL.

### 10-IMOBILIZAÇÃO DE RECURSOS NÃO RECORRENTES

a. ATIVO NÃO CIRCULANTE	$\frac{25.606.599,53}{6.651.863,96 + 83.122,62} = 3,80$
b. PATR.LÍQ. +PASSIVO NÃO CIRCULANTE	

38% DOS RECURSOS NÃO RECORRENTES FORAM DESTINADOS AO IMOBILIZADO.

### 11-RENTABILIDADE DO PATRIMÔNIO

a. LUCRO LÍQUIDO	$\frac{1.633.411,78}{6.651.863,96} = 0,24$
b. PATRIMÔNIO LÍQUIDO	

### 12-LIQUIDEZ IMEDIATA

a. DISPONIBILIDADES	$\frac{2.809.208,10}{22.288.928,16} = 0,12$
b. PASSIVO CIRCULANTE	

A EMPRESA POSSUI R\$ 0,12 DE DISPONIBILIDADES PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA DE CURTO PRAZO.

### 13-CAPITAL DE GIRO PRÓPRIO

a. ATIVO CIRCULANTE	25.606.599,53
a. ATIVO NÃO CIRCULANTE	3.417.316,21
b. (-) PASSIVO CIRCULANTE	22.288.929,16
b. (-) PASSIVO NÃO CIRCULANTE	83.122,62
(=) CAPITAL DE GIRO PRÓPRIO	= 6.651.863,96

ANÁLISE ECONOMICA-FINANCEIRA

Pharmaplus LTDA  
CNPJ: 03.817.043/0001-52

Data Inicial: 01/01/2023 Data Final: 31/12/2023



AFOGADOS DA INGAZEIRA – PE, 03 DE JUNHO DE 2024.

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA:12551759404 Assinado de forma digital por JOSEPH DOMINGOS DA SILVA:12551759404  
Dados: 2024.06.03 10:39:52 -03'00'

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA  
ADMINISTRADOR  
CPF: 125.517.594-04  
RG: 1250052 SDS-PE

EDICHARLES TORRES NUNES:10378882430 Assinado de forma digital por EDICHARLES TORRES NUNES:10378882430  
Dados: 2024.06.03 10:38:45 -03'00'

EDICHARLES TORRES NUNES  
CONTADOR  
CRC/PE :030395/O-1  
CPF: 103.788.824-30  
RG: 3640687 SSP- PB

**Notas Explicativas Das Demonstrações Contábeis**  
**Pharmaplus LTDA** CNPJ: 03.817.043/0001-52  
NIRE: 26.1.0359104-6  
**Data do Arquivamento: 29/03/2000**  
Data Inicial: 01/01/2023 Data Final: 31/12/2023



#### NOTA 1 - CONTEXTO OPERACIONAL

A empresa **PHARMAPLUS LTDA**, com sede na cidade de Afogados da Ingazeira/PE, tendo como objetivo social dentre outras atividades a de **Comércio Atacadista de Medicamentos e Drogas de uso Humano**, com início de atividades em 29/03/2000.

NOTA 2 – FORMALIDADE DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL RESOLUÇÃO 1.330/11 (NBC ITG 2000) **PHARMAPLUS LTDA** mantém um sistema de escrituração uniforme dos seus atos e fatos administrativos, por meio de processo eletrônico. Os registros contábeis contêm o número de identificação dos lançamentos relacionados ao respectivo documento de origem externa ou interna ou, na sua falta, em elementos que comprovem ou evidenciem fatos e a prática de atos administrativos.

NOTA 3 - PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS ADOTADAS a) Caixa e Equivalentes de Caixa: Conforme determina a Resolução do CFC No. 1.296/10 (NBC –TG 03) – Demonstração do Fluxo de Caixa e Resolução do CFC No. 1.376/11 (NBC TG 26) – Apresentação Demonstrações Contábeis, os valores contabilizados neste sub-grupo representam moeda em caixa e depósitos à vista em conta bancária, bem como os recursos que possuem as mesmas características de liquidez de caixa e de disponibilidade imediata ou até 90 (noventa) dias e que estão sujeitos a insignificante risco de mudança de valor.

b) Aplicações de Liquidez Imediata: As aplicações financeiras estão demonstradas pelos valores originais aplicados, acrescidos dos rendimentos pré-data até a data do balanço.

c) Ativos circulantes e não circulantes. – Contas a Receber de Clientes: - As contas a receber de clientes são registradas pelo valor faturado.

d) Créditos Tributários e Previdenciários: Registra o valor dos créditos relativos à recuperação de impostos ou recuperação de encargos a serem futuramente compensados.

e) Outros Créditos: Registra o valor a receber originários de depósitos judiciais.

f) Adiantamentos a Terceiros: Registra as parcelas já pagas pelo direito a serviços a serem recebidos por terceiros.

g) Adiantamentos a Funcionários: Registra os adiantamentos operacionais aos empregados relacionados a salários, férias, décimo terceiro salário e rescisão.

h) Despesas Antecipadas: Registra os pagamentos antecipados de seguros, IPTU e assinaturas de periódicos.

i) Imobilizado: Os ativos imobilizados são registrados pelo custo de aquisição ou construção, deduzido da depreciação calculada pelo método linear com base nas taxas mencionadas na Nota 8 e leva em consideração vida útil e utilização dos bens (Resolução CFC No. 1.177/09 (NBC – TG 27)). Outros gastos são capitalizados apenas quando há um aumento nos benefícios econômicos desse item do imobilizado. Qualquer outro tipo de gasto é reconhecido no resultado como despesa quando incorrido.

**Notas Explicativas Das Demonstrações Contábeis**  
**Pharmaplus LTDA** CNPJ: 03.817.043/0001-52  
**NIRE: 26.1.0359104-6**

**Data do Arquivamento: 29/03/2000**

Data Inicial: 01/01/2023 Data Final: 31/12/2023

j) **Passivo Circulante e Não Circulante:** Os passivos circulantes e não circulantes são demonstrados pelos valores conhecidos ou calculáveis acrescidos, quando aplicável, dos correspondentes encargos incorridos até a data do balanço patrimonial. Quando aplicável, os passivos circulantes e não circulantes são registrados com base em taxas de juros que refletem o prazo, a moeda e o risco de cada transação. – Provisões – Uma provisão é reconhecida em decorrência de um evento passado que originou um passivo, sendo provável que um recurso econômico possa ser requerido para saldar a obrigação. As provisões são registradas quando julgadas prováveis e com base nas melhores estimativas do risco envolvido.

k) **Prazos:** Os ativos realizáveis e os passivos exigíveis até o encerramento do exercício seguinte são classificados como circulantes.

l) **Obrigações Fiscais e Tributárias:** São registrados nessa rubrica os tributos a pagar pela entidade, sejam eles tributos próprios ou retidos na fonte.

m) **Obrigações Previdenciárias e Trabalhistas:** São registradas nessa rubrica os encargos sobre folha de pagamento a pagar, bem como, os encargos retidos a pagar.

n) **Provisão de Férias e Encargos:** Foram provisionadas com base nos direitos adquiridos pelos empregados até a data do balanço.

o) **Provisão de 13º Salário e Encargos:** Foram provisionadas com base nos direitos adquiridos pelos empregados e baixados conforme o pagamento até a data do balanço.

p) **Fornecedores a pagar:** São registradas nessa conta contábil os valores a pagar a fornecedores de bens ou serviços.

q) **As Despesas e as Receitas:** Estão apropriadas obedecendo ao regime de competência.

r) **Apuração do Resultado:** A empresa está enquadrada no Real e resultado foi apurado segundo o regime de Competência.

**NOTA 4 – ATIVO NÃO-CIRCULANTE (IMOBILIZADO E INTANGÍVEL)** Os ativos Imobilizados e Intangíveis são contabilizados pelo custo de aquisição ou construção, deduzidos da depreciação do período, originando o valor líquido contábil. As principais taxas anuais de depreciação por item, de acordo com a Receita Federal são as seguintes: Item Taxa Anual de Depreciação Equipamentos, Máquinas e Instalações 10% Móveis e Utensílios 10% Outras Imobilizações 10% Veículos 20% Sist. De Com. E de Processamento de Dados 20% Item Taxa Anual de Amortização Ativo Intangível 20%.

**NOTA 5 – OBRIGAÇÕES A CURTO PRAZO (PASSIVO CIRCULANTE)** este grupo está composto pelo seu valor nominal, original e representa o saldo credor de fornecedores em geral, obrigações fiscais-empregatícias, tributárias e outras obrigações, bem como as provisões sociais.

**NOTA 6 - PATRIMÔNIO LÍQUIDO** O patrimônio líquido é apresentado em valores atualizados e compreende o Patrimônio Social, acrescido do resultado do exercício período, os ajustes de avaliação patrimonial considerados, enquanto não computados



Notas Explicativas Das Demonstrações Contábeis  
Pharmaplus LTDA CNPJ: 03.817.043/0001-52  
NIRE: 26.1.0359104-6

Data do Arquivamento: 29/03/2000

Data Inicial: 01/01/2023 Data Final: 31/12/2023

no resultado do exercício em obediência ao regime de competência, as contrapartidas de aumentos ou diminuições de valor atribuído a elementos do ativo e do passivo, em decorrência da sua avaliação e preço de mercado.

NOTA 7 – AJUSTE EXERCÍCIOS ANTERIORES Conforme Lei 6.404, artigo 186, foram escriturados no Patrimônio Líquido, conta Ajustes de Exercícios Anteriores os saldos decorrentes de efeitos provocados por erro imputável a exercício anterior ou mudança de critérios contábeis que vinham sendo utilizados pela **PHARMAPLUS LTDA em anos anteriores.**



AFOGADOS DA INGAZEIRA, PE – 03 DE JUNHO DE 2024.

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA:12551759404 Assinado de forma digital por JOSEPH DOMINGOS DA SILVA:12551759404  
Dados: 2024.06.03 10:39:27 -03'00'

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA

ADMINISTRADOR

CPF: 125.517.594-04

RG: 1250052 SDS-PE

EDICHARLES TORRES NUNES:10378882430 Assinado de forma digital por EDICHARLES TORRES NUNES:10378882430  
Dados: 2024.06.03 10:39:12 -03'00'

EDICHARLES TORRES NUNES

CONTADOR

CPF: 103.788.824-30

CRC/PE :030395/O-1

RG: 3640687 SSP- PB

Fls nº 1597  
Processo nº 13600  
2024

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL  
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE  
DO ESTADO DE PERNAMBUCO**

Categoria <b>CONTADOR</b>	Nº Registro <b>PE-030395/O-1</b>
------------------------------	-------------------------------------

Nome  
**EDICHARLES TORRES NUNES**

Nascimento <b>31/08/1995</b>	Nacionalidade <b>BRASILEIRA</b>	Naturalidade <b>PRINCESA ISABEL-PB</b>
---------------------------------	------------------------------------	---

  
Assinatura do Profissional



Filiação  
**ESNALDO PEREIRA NUNES  
VERA LUCIA TORRES NUNES**

CPF <b>103.788.824-30</b>	Documento de Identificação <b>3640687 SDS-PB</b>
------------------------------	---

Esta carteira tem fé pública como documento de identidade, nos termos do art. 18 do Decreto-Lei n.º 9.295/46, c/c art. 1º da Lei n.º 6.206/75.

Data de Registro  
**17/12/2018**

Validado eletronicamente pelo Conselho Federal de Contabilidade  
Código de Validação: **34238B**



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL  
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE  
DO ESTADO DE PERNAMBUCO**



Aproxime um leitor de QR Code para validar ou acesse o endereço:  
<https://sistemas.cfc.org.br/validacao/profissional/cpf/10378882430/codigo/34238B>

Arquivo emitido pelo aplicativo CRCDigital em **terça-feira, 11 de junho de 2024, às 12:26.**



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE EM PERNAMBUCO**

**CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE EM PERNAMBUCO CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação REGULAR neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE PE**

Certidão n.º: PE/2025/00000467  
Nome: EDICHARLES TORRES NUNES CPF: 103.788.824-30  
CRC/UF n.º PE-030395/O Categoria: CONTADOR  
Validade: 21.10.2025  
Finalidade: EDITAIS DE LICITAÇÃO

Confirme a existência deste documento na página  
<https://servicos.crcpe.org.br/spw/consultacadastral/Principal.aspx>, mediante número de controle a seguir:

CPF : 103.788.824-30 Controle : 1075.1388.1702.1702



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE  
EM PERNAMBUCO



**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..... : EDICHARLES TORRES NUNES  
REGISTRO..... : PE-030395/O-1  
CATEGORIA..... : CONTADOR  
CPF..... : \*\*\*.788.824-\*\*

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

Emissão: PERNAMBUCO, 25/07/2025 as 08:28:27.

Válido até: 23/10/2025.

Código de Controle: 944854.

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

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO



Entidade: PHARMAPLUS LTDA  
Período da Escrituração: 01/01/2024 a 31/12/2024 CNPJ: 03.817.043/0001-52  
Número de Ordem do Livro: 17  
Período Selecionado: 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial PHARMAPLUS LTDA  
NIRE 26201220875  
CNPJ 03.817.043/0001-52  
Número de Ordem 17  
Natureza do Livro Escrituração Contábil Digital do Livro Diário Geral  
Município AFOGADOS DA INGAZEIRA  
Data do arquivamento dos atos constitutivos 29/03/2000  
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária  
Data de encerramento do exercício social 31/12/2024  
Quantidade total de linhas do arquivo digital 205131

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial PHARMAPLUS LTDA  
Natureza do Livro Escrituração Contábil Digital do Livro Diário Geral  
Número de ordem 17  
Quantidade total de linhas do arquivo digital 205131  
Data de início 01/01/2024  
Data de término 31/12/2024

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F5.ED.6A.E9.A2.7B.2C.E5.82.3F.54.91.86.99.E0.6C.BD.93.8A.BC-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

## BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: PHARMAPLUS LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2024 a 31/12/2024 CNPJ: 03.817.043/0001-52  
 Número de Ordem do Livr.: 17  
 Período Selecionado: 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024  
 PHARMAPLUS LTDA



Descrição	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO	R\$ 29.023.915,74	R\$ 39.747.051,71
ATIVO CIRCULANTE	R\$ 25.606.599,53	R\$ 35.374.190,79
DISPONÍVEL	R\$ 2.809.208,10	R\$ 1.502.045,34
CAIXA GERAL	R\$ 2.371,88	R\$ 0,00
BANCOS CONTA MOVIMENTO	R\$ 18,74	R\$ 1,00
APLICAÇÕES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDIATA	R\$ 2.806.817,48	R\$ 1.502.044,34
CLIENTES	R\$ 11.094.872,71	R\$ 13.020.608,90
DUPLICATAS A RECEBER	R\$ 13.071.781,99	R\$ 14.997.518,18
(-) (-) PCLD	R\$ (1.976.909,28)	R\$ (1.976.909,28)
ADIANTAMENTOS	R\$ 900.254,87	R\$ 1.925.919,30
ADIANTAMENTO A FORNECEDORES	R\$ 900.254,87	R\$ 1.925.919,30
TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR	R\$ 1.928.728,03	R\$ 2.807.247,55
TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR	R\$ 1.928.728,03	R\$ 2.807.247,55
DEPÓSITOS JUDICIAIS	R\$ 29.990,29	R\$ 29.990,29
DEPOSITO JUDICIAL	R\$ 29.990,29	R\$ 29.990,29
ESTOQUES	R\$ 8.829.903,32	R\$ 16.025.775,01
MERCADORIAS	R\$ 8.829.903,32	R\$ 16.025.775,01
DESPESAS PAGAS ANTECIPAMENTE	R\$ 13.642,21	R\$ 62.604,40
DESPESAS DE EXERCÍCIOS SEGUINTE	R\$ 13.642,21	R\$ 62.604,40
ATIVO NÃO CIRCULANTE	R\$ 3.417.316,21	R\$ 4.372.860,92
IMOBILIZADO	R\$ 3.417.316,21	R\$ 4.372.860,92
BENS E DIREITOS EM USO	R\$ 5.894.091,21	R\$ 7.544.302,62
(-) DEPRECIACÕES ACUMULADAS	R\$ (2.476.775,00)	R\$ (3.171.441,70)
PASSIVO	R\$ 29.023.915,74	R\$ 39.747.051,71
PASSIVO CIRCULANTE	R\$ 22.288.929,16	R\$ 30.969.606,28
FORNECEDORES	R\$ 8.299.839,39	R\$ 10.100.157,83
FORNECEDORES MERCADORIA	R\$ 8.299.839,39	R\$ 10.100.157,83
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	R\$ 67.213,07	R\$ 103.225,83
EMPRESTIMOS	R\$ 67.213,07	R\$ 103.225,83
FINIMP	R\$ 0,00	R\$ 0,00
OBRIGAÇÕES	R\$ 4.323,00	R\$ 26.767,55
OBRIGAÇÕES SOCIAIS A RECOLHER	R\$ 4.323,00	R\$ 26.767,55
OBRIGAÇÕES	R\$ 340.723,29	R\$ 9.542,70
OBRIGAÇÕES SOCIAIS FISCAIS	R\$ 340.723,29	R\$ 9.542,70
OUTRAS OBRIGAÇÕES	R\$ 40.200,21	R\$ 89.688,31
OUTRAS OBRIGAÇÕES	R\$ 40.200,21	R\$ 89.688,31
PROVISÕES S/ FOLHA PAGAMENTO	R\$ 1.244,61	R\$ 0,00
PROVISÕES FOLHA	R\$ 1.244,61	R\$ 0,00
ADIANTAMENTO DE CLIENTES	R\$ 6.090.567,59	R\$ 13.401.546,06
ADIANTAMENTOS CLIENTES	R\$ 6.090.567,59	R\$ 13.401.546,06
PROVISÃO IRPJ / CONTRIB SOCIAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PROVISÕES IRPJ / CONTRIB SOCIAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00
LUCROS DISTRIBUÍDOS A PAGAR	R\$ 4.394.818,00	R\$ 4.188.678,00
LUCROS DISTRIBUÍDOS A PAGAR	R\$ 4.394.818,00	R\$ 4.188.678,00
DEVOLUÇÃO DE CAPITAL SOCIAL A PAGAR	R\$ 3.050.000,00	R\$ 3.050.000,00
DEVOLUÇÃO DE CAPITAL SOCIAL A PAGAR	R\$ 3.050.000,00	R\$ 3.050.000,00
PASSIVO NÃO CIRCULANTE	R\$ 83.122,62	R\$ 848.673,76
EXIGÍVEL A LONGO PRAZO	R\$ 83.122,62	R\$ 848.673,76
EMPRESTIMOS	R\$ 83.122,62	R\$ 848.673,76
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	R\$ 6.651.863,96	R\$ 7.928.771,67
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	R\$ 2.000.000,00	R\$ 2.000.000,00
CAPITAL SOCIAL	R\$ 2.000.000,00	R\$ 2.000.000,00
LUCROS OU PREZUIZOS ACUMULADOS	R\$ 4.651.863,96	R\$ 5.928.771,67
LUCROS OU PREZUIZOS ACUMULADOS	R\$ 4.651.863,96	R\$ 5.928.771,67

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F5.ED.6A.E9.A2.7B.2C.E5.82.3F.54.91.86.99.E0.6C.BD.93.8A.BC-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.3.3 do Visualizador

Página 1 de 1



### DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: PHARMAPLUS LTDA  
Período da Escrituração: 01/01/2024 a 31/12/2024 CNPJ: 03.817.043/0001-52  
Número de Ordem do Livro: 17  
Período Selecionado: 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024  
**PHARMAPLUS LTDA**

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(=) RECEITA BRUTA		R\$ 56.793.698,57	R\$ 85.084.450,85
VENDAS DE MERCADORIAS		R\$ 56.793.698,57	R\$ 85.084.450,85
(-) DEDUÇÕES DE VENDAS		R\$ (5.204.961,28)	R\$ (10.017.542,00)
(-) (-) DEDUCOES VENDAS		R\$ (5.204.961,28)	R\$ (10.017.542,00)
(=) RECEITA LIQUIDA		R\$ 51.588.737,29	R\$ 75.066.908,85
(-) CUSTO DA MERCADORIA VENDIDA		R\$ (42.797.334,78)	R\$ (65.702.884,60)
(-) CUSTOS MERCADORIA VENDIDA		R\$ (42.797.334,78)	R\$ (65.702.884,60)
(=) LUCRO BRUTO		R\$ 8.791.402,51	R\$ 9.364.024,25
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ (2.779.400,15)	R\$ (3.922.851,87)
(-) DESPESAS COM PESSOAL		R\$ (1.210.770,41)	R\$ (1.560.993,57)
(-) DESPESAS GERAIS		R\$ (1.568.629,74)	R\$ (2.361.858,30)
(-) DESPESAS COMERCIAIS		R\$ (1.586.261,31)	R\$ (1.642.043,68)
(-) DESPESAS COM VENDAS		R\$ (1.586.261,31)	R\$ (1.642.043,68)
(-) DESPESAS TRIBUTARIAS		R\$ (2.356.717,44)	R\$ (2.897.744,16)
(-) DESPESAS TRIBUTÁRIAS		R\$ (2.356.717,44)	R\$ (2.897.744,16)
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		R\$ 0,00	R\$ 0,00
OUTRAS RECEITAS NÃO OPERACIONAIS		R\$ 126.757,05	R\$ 678.380,63
RECEITAS NÃO OPERACIONAIS		R\$ 126.757,05	R\$ 678.380,63
(=) RESULTADO ANTES DAS RECEITAS E DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ 2.195.780,66	R\$ 1.579.765,17
RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 98.980,64	R\$ 55.115,73
RECEITAS FINANCEIRAS		R\$ 98.980,64	R\$ 55.115,73
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (492.284,14)	R\$ (702.228,75)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R\$ (492.284,14)	R\$ (702.228,75)
(=) RESULTADO OPERACIONAL ANTES DO IR E CSLL		R\$ 1.802.477,16	R\$ 932.652,15
(-) PROVISÕES PARA IPRJ		R\$ (116.272,44)	R\$ (11.841,03)
(-) PROVISAO P/ IMPOSTO SOBRE RENDA		R\$ (116.272,44)	R\$ (11.841,03)
(-) PROVISOSÕES PARA CSLL		R\$ (52.792,94)	R\$ (13.827,96)
(-) PROVISÃO CONTRIBUICAO SOCIAL		R\$ (52.792,94)	R\$ (13.827,96)
(=) LUCRO/PREJUÍZO LIQUIDO DO EXERCÍCIO		R\$ 1.633.411,78	R\$ 906.983,16

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F5.ED.6A.E9.A2.7B.2C.E5.82.3F.54.91.86.99.E0.6C.BD.93.8A.BC-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.3.3 do Visualizador

Página 1 de 1

Fis. nº 1603  
 Processo nº 13625  
 Assinatura

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO



Entidade: PHARMAPLUS LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2024 a 31/12/2024 CNPJ: 03.817.043/0001-52 Número de Ordem do Livro: 17  
 Período Selecionado: 01 de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2024

Descrição	CNPJ: 03.817.043/0001-52	Valor em R\$	Valor em R\$	Valor em R\$
Saldo Inicial em 01.01.2024		2.000.000,00	4.651.863,96	6.651.863,96
AJUSTES DE EXERCÍCIOS ANTERIORES		0,00	369.924,55	369.924,55
DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS		0,00	0,00	0,00
ENCERRAMENTO TRIMESTRAL		0,00	906.983,16	906.983,16
Saldo Final em 31.12.2024		2.000.000,00	5.928.771,67	7.928.771,67

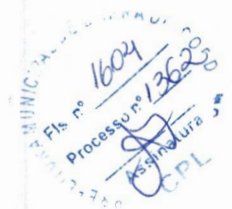
Notas

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número F5.ED.6A.E9.A2.7B.2C.E5.82.3F.54.91.86.99.E0.6C.BD.93.8A.BC-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.3.3 do Visualizador

Página 1 de 1



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped

Versão: 10.3.3

### RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

#### IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ	
26201220875	03.817.043/0001-52	
NOME EMPRESARIAL		
PHARMAPLUS LTDA		

#### IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	01/01/2024 a 31/12/2024
NATUREZA DO LIVRO	NÚMERO DO LIVRO
Escrituração Contábil Digital do Livro Diário Geral	17
IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)	
F5.ED.6A.E9.A2.7B.2C.E5.82.3F.54.91.86.99.E0.6C.BD.93.8A.BC	
ARQUIVOS SUBSTITUÍDOS (HASH)	

#### ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATÁRIO	CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Diretor	12551759404	JOSEPH DOMINGOS DA SILVA:12551759404	840109742327626426 1	15/02/2024 a 15/02/2027	Sim
CONTADOR	10378882430	EDICHARLES TORRES NUNES:10378882430	648117285770908773 4	27/12/2024 a 27/12/2025	Não

#### NÚMERO DO RECIBO:

F5.ED.6A.E9.A2.7B.2C.E5.82.3F.54.91.  
86.99.E0.6C.BD.93.8A.BC-2

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO

em 19/06/2025 às 09:41:51

A9.89.BC.1F.38.1C.BC.5C  
18.2D.49.11.55.E5.BE.8C

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

**Notas Explicativas Das Demonstrações Contábeis**  
**Pharmaplus LTDA** CNPJ: 03.817.043/0001-52  
**NIRE: 26.1.0359104-6**  
**Data do Arquivamento: 29/03/2000**  
Data Inicial: 01/01/2024 Data Final: 31/12/2024



#### NOTA 1 - CONTEXTO OPERACIONAL

A empresa **PHARMAPLUS LTDA**, com sede na cidade de Afogados da Ingazeira/PE, tendo como objetivo social dentre outras atividades a de **Comércio Atacadista de Medicamentos e Drogas de uso Humano**, com início de atividades em 29/03/2000.

NOTA 2 – FORMALIDADE DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL RESOLUÇÃO 1.330/11 (NBC ITG 2000) **PHARMAPLUS LTDA** mantém um sistema de escrituração uniforme dos seus atos e fatos administrativos, por meio de processo eletrônico. Os registros contábeis contêm o número de identificação dos lançamentos relacionados ao respectivo documento de origem externa ou interna ou, na sua falta, em elementos que comprovem ou evidenciem fatos e a prática de atos administrativos.

NOTA 3 - PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS ADOTADAS a) Caixa e Equivalentes de Caixa: Conforme determina a Resolução do CFC No. 1.296/10 (NBC –TG 03) – Demonstração do Fluxo de Caixa e Resolução do CFC No. 1.376/11 (NBC TG 26) – Apresentação Demonstrações Contábeis, os valores contabilizados neste sub-grupo representam moeda em caixa e depósitos à vista em conta bancária, bem como os recursos que possuem as mesmas características de liquidez de caixa e de disponibilidade imediata ou até 90 (noventa) dias e que estão sujeitos a insignificante risco de mudança de valor.

b) Aplicações de Liquidez Imediata: As aplicações financeiras estão demonstradas pelos valores originais aplicados, acrescidos dos rendimentos pré-data até a data do balanço.

c) Ativos circulantes e não circulantes. – Contas a Receber de Clientes: - As contas a receber de clientes são registradas pelo valor faturado.

d) Créditos Tributários e Previdenciários: Registra o valor dos créditos relativos à recuperação de impostos ou recuperação de encargos a serem futuramente compensados.

e) Outros Créditos: Registra o valor a receber originários de depósitos judiciais.

f) Adiantamentos a Terceiros: Registra as parcelas já pagas pelo direito a serviços a serem recebidos por terceiros.

g) Adiantamentos a Funcionários: Registra os adiantamentos operacionais aos empregados relacionados a salários, férias, décimo terceiro salário e rescisão.

h) Despesas Antecipadas: Registra os pagamentos antecipados de seguros, IPTU e assinaturas de periódicos.

i) Imobilizado: Os ativos imobilizados são registrados pelo custo de aquisição ou construção, deduzido da depreciação calculada pelo método linear com base nas taxas mencionadas na Nota 8 e leva em consideração vida útil e utilização dos bens (Resolução CFC No. 1.177/09 (NBC – TG 27). Outros gastos são capitalizados apenas quando há um aumento nos benefícios econômicos desse item do imobilizado. Qualquer outro tipo de gasto é reconhecido no resultado como despesa quando incorrido.

**Notas Explicativas Das Demonstrações Contábeis**  
**Pharmaplus LTDA** CNPJ: 03.817.043/0001-52  
**NIRE: 26.1.0359104-6**  
**Data do Arquivamento: 29/03/2000**  
Data Inicial: 01/01/2024 Data Final: 31/12/2024



j) Passivo Circulante e Não Circulante: Os passivos circulantes e não circulantes são demonstrados pelos valores conhecidos ou calculáveis acrescidos, quando aplicável, dos correspondentes encargos incorridos até a data do balanço patrimonial. Quando aplicável, os passivos circulantes e não circulantes são registrados com base em taxas de juros que refletem o prazo, a moeda e o risco de cada transação. – Provisões – Uma provisão é reconhecida em decorrência de um evento passado que originou um passivo, sendo provável que um recurso econômico possa ser requerido para saldar a obrigação. As provisões são registradas quando julgadas prováveis e com base nas melhores estimativas do risco envolvido.

k) Prazos: Os ativos realizáveis e os passivos exigíveis até o encerramento do exercício seguinte são classificados como circulantes.

l) Obrigações Fiscais e Tributárias: São registrados nessa rubrica os tributos a pagar pela entidade, sejam eles tributos próprios ou retidos na fonte.

m) Obrigações Previdenciárias e Trabalhistas: São registradas nessa rubrica os encargos sobre folha de pagamento a pagar, bem como, os encargos retidos a pagar.

n) Provisão de Férias e Encargos: Foram provisionadas com base nos direitos adquiridos pelos empregados até a data do balanço.

o) Provisão de 13º Salário e Encargos: Foram provisionadas com base nos direitos adquiridos pelos empregados e baixados conforme o pagamento até a data do balanço.

p) Fornecedores a pagar: São registradas nessa conta contábil os valores a pagar a fornecedores de bens ou serviços.

q) As Despesas e as Receitas: Estão apropriadas obedecendo ao regime de competência.

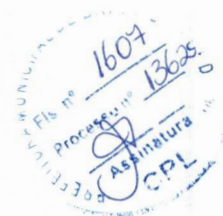
r) Apuração do Resultado: A empresa está enquadrada no Real e resultado foi apurado segundo o regime de Competência.

**NOTA 4 – ATIVO NÃO-CIRCULANTE (IMOBILIZADO E INTANGÍVEL)** Os ativos Imobilizados e Intangíveis são contabilizados pelo custo de aquisição ou construção, deduzidos da depreciação do período, originando o valor líquido contábil. As principais taxas anuais de depreciação por item, de acordo com a Receita Federal são as seguintes: Item Taxa Anual de Depreciação Equipamentos, Máquinas e Instalações 10% Móveis e Utensílios 10% Outras Imobilizações 10% Veículos 20% Sist. De Com. E de Processamento de Dados 20% Item Taxa Anual de Amortização Ativo Intangível 20%.

**NOTA 5 – OBRIGAÇÕES A CURTO PRAZO (PASSIVO CIRCULANTE)** este grupo está composto pelo seu valor nominal, original e representa o saldo credor de fornecedores em geral, obrigações fiscais-empregatícias, tributárias e outras obrigações, bem como as provisões sociais.

**NOTA 6 - PATRIMÔNIO LÍQUIDO** O patrimônio líquido é apresentado em valores atualizados e compreende o Patrimônio Social, acrescido do resultado do exercício período, os ajustes de avaliação patrimonial considerados, enquanto não computados

**Notas Explicativas Das Demonstrações Contábeis**  
**Pharmaplus LTDA** CNPJ: 03.817.043/0001-52  
**NIRE: 26.1.0359104-6**  
**Data do Arquivamento: 29/03/2000**  
Data Inicial: 01/01/2024 Data Final: 31/12/2024



no resultado do exercício em obediência ao regime de competência, as contrapartidas de aumentos ou diminuições de valor atribuído a elementos do ativo e do passivo, em decorrência da sua avaliação e preço de mercado.

NOTA 7 – AJUSTE EXERCÍCIOS ANTERIORES Conforme Lei 6.404, artigo 186, foram escriturados no Patrimônio Líquido, conta Ajustes de Exercícios Anteriores os saldos decorrentes de efeitos provocados por erro imputável a exercício anterior ou mudança de critérios contábeis que vinham sendo utilizados pela **PHARMAPLUS LTDA em anos anteriores.**

AFOGADOS DA INGAZEIRA, PE – 19 DE JUNHO DE 2025.

**JOSEPH DOMINGOS** Assinado de forma digital por JOSEPH  
**DA SILVA:12551759404** DOMINGOS DA SILVA:12551759404  
Dados: 2025.06.19 09:48:55 -03'00'

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA  
ADMINISTRADOR  
CPF: 125.517.594-04  
RG: 1250052 SDS-PE

**EDICHARLES TORRES** Assinado de forma digital por EDICHARLES  
**NUNES:10378882430** TORRES NUNES:10378882430  
Dados: 2025.06.19 09:48:31 -03'00'

EDICHARLES TORRES NUNES  
CONTADOR  
CPF: 103.788.824-30  
CRC/PE :030395/O-1  
RG: 3640687 SSP- PB

## ANÁLISE ECONOMICA-FINANCEIRA

PHARMAPLUS LTDA

CNPJ: 03.817.043/0001-52

Data Inicial: 01/01/2024 Data Final: 31/12/2024



### 1-LIQUIDEZ CORRENTE

a. ATIVO CIRCULANTE	$\frac{35.374.190,79}{30.969.606,28} = 1,14$
b. PASSIVO CIRCULANTE	

A EMPRESA TEM R\$ 1,14 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA.

### 2-LIQUIDEZ SECA

a. AT. CIRCULANTE - ESTOQUE	$\frac{35.374.190,79 - 16.025.775,01}{30.969.606,28} = 0,62$
b. PASSIVO CIRCULANTE	

A EMPRESA TEM R\$ 0,62 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA.

### 3-LIQUIDEZ GERAL

a. AT. CIRC. + REALIZ. L./PRAZO	$\frac{35.374.190,79 + 0,00}{30.969.606,28 + 848.673,76} = 1,11$
b. PASS CIRC.+PASS.NÃO CIRC	

A EMPRESA TEM R\$ 1,11 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA.

### 4-SOLVÊNCIA GERAL

a. AT. CIRC. +AT.NÃO CIRC	$\frac{35.374.190,79 + 4.372.860,92}{30.969.606,28 + 848.673,76} = 1,24$
b. PASS CIRC.+PASS.NÃO CIRC	

A EMPRESA TEM R\$ 1,24 PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA.

### 5-ENDIVIDAMENTO GERAL

a. PASS CIRC.+PASS.NÃO CIRC	$\frac{30.969.606,28 + 848.673,76}{35.374.190,79 + 4.372.860,92} = 0,80$
b. AT. CIRC. +AT.NÃO CIRC	

CAPITAL DE TERCEIROS REPRESENTA 80,00 % DO INVESTIMENTO TOTAL.

### 6-RENTABILIDADE DO INVESTIMENTO TOTAL

a. RESULTADO ANTES DO I.R.	$\frac{932.652,15}{35.374.190,79 + 4.372.860,92} = 0,02$
b. AT. CIRC. +AT.NÃO CIRC	

O RESULTADO É 2 % DO INVESTIMENTO TOTAL.

### 7-RENTABILIDADE DO CAPITAL PRÓPRIO

a. RESULTADO ANTES DO I.R.	$\frac{932.652,15}{7.928.771,67} = 0,11$
b. PATRIMONIO LIQUIDO	

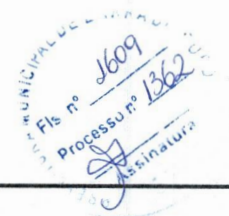
O RESULTADO É 11 % DO CAPITAL PRÓPRIO.

## ANÁLISE ECONOMICA-FINANCEIRA

PHARMAPLUS LTDA

CNPJ: 03.817.043/0001-52

Data Inicial: 01/01/2024 Data Final: 31/12/2024



### 8-PARTICIPAÇÃO DE CAPITAL DE TERCEIROS

a. PASS CIRC.+PASS.NÃO CIRC	$\frac{30.969.606,28 + 848.673,76}{7.928.771,67} = 4,01$
b. PATRIMONIO LIQUIDO	

PARA CADA R\$ 100,00 DE CAPITAL PRÓPRIO, A EMPRESA UTILIZA R\$ 401 DE RECURSOS DE TERCEIROS.

### 9-CAPITALIZAÇÃO

a. PATRIMONIO LIQUIDO	$\frac{7.928.771,67}{35.374.190,79 + 4.372.860,92} = 0,19$
b. AT. CIRC. +AT.NÃO CIRC	

O CAPITAL PRÓPRIO EQUIVALE A 19,00% DO INVESTIMENTO TOTAL.

### 10-IMOBILIZAÇÃO DE RECURSOS NÃO RECORRENTES

a. ATIVO NÃO CIRCULANTE	$\frac{4.372.860,92}{7.928.771,67 + 848.673,76} = 0,49$
b. PATR.LÍQ. +PASSIVO NÃO CIRCULANTE	

49% DOS RECURSOS NÃO RECORRENTES FORAM DESTINADOS AO IMOBILIZADO.

### 11-RENTABILIDADE DO PATRIMÔNIO

a. LUCRO LÍQUIDO	$\frac{906.983,16}{7.928.771,67} = 0,11$
b. PATRIMÔNIO LÍQUIDO	

### 12-LIQUIDEZ IMEDIATA

a. DISPONIBILIDADES	$\frac{1.502.045,34}{30.969.606,28} = 0,04$
b. PASSIVO CIRCULANTE	

A EMPRESA POSSUI R\$ 0,04 DE DISPONIBILIDADES PARA CADA R\$ 1,00 DE DIVIDA DE CURTO PRAZO.

### 13-CAPITAL DE GIRO PRÓPRIO

a. ATIVO CIRCULANTE	35.374.190,79
a. ATIVO NÃO CIRCULANTE	4.372.860,92
b. (-) PASSIVO CIRCULANTE	30.969.606,28
b. (-) PASSIVO NÃO CIRCULANTE	848.673,76
(=) CAPITAL DE GIRO PRÓPRIO	= 7.928.771,67

**ANÁLISE ECONOMICA-FINANCEIRA**

**PHARMAPLUS LTDA**  
**CNPJ: 03.817.043/0001-52**

Data Inicial: 01/01/2024    Data Final: 31/12/2024

MUNICIPAL DE  
Fls. nº 2610  
Processo nº 1362  
Domingos

AFOGADOS DA INGAZEIRA – PE, 20 DE JUNHO DE 2025.

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA:12551759404    Assinado de forma digital por JOSEPH DOMINGOS DA SILVA:12551759404  
Dados: 2025.06.20 12:35:37 -03'00'

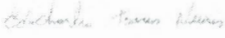
JOSEPH DOMINGOS DA SILVA  
ADMINISTRADOR  
CPF: 125.517.594-04  
RG: 1250052 SDS-PE

EDICHARLES TORRES NUNES:10378882430    Assinado de forma digital por EDICHARLES TORRES NUNES:10378882430  
Dados: 2025.06.20 12:35:54 -03'00'

EDICHARLES TORRES NUNES  
CONTADOR  
CRC/PE :030395/O-1  
CPF: 103.788.824-30  
RG: 3640687 SSP- PB

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL**  
**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE**  
**DO ESTADO DE PERNAMBUCO**

Categoria: **CONTADOR**      Nº Registro: **PE-030395/O-1**  
 Nome: **EDICHARLES TORRES NUNES**  
 Nascimento: **31/08/1995**      Nacionalidade: **BRASILEIRA**      Naturalidade: **PRINCESA ISABEL-PB**

  
 Assinatura do Profissional



1616  
 Processo nº 1362  
 Assinatura  
 CPL

Filiação  
**ESNALDO PEREIRA NUNES**  
**VERA LUCIA TORRES NUNES**

CPF: **103.788.824-30**      Documento de Identificação: **3640687 SDS-PB**

Esta carteira tem fé pública como documento de identidade, nos termos do art. 18 do Decreto-Lei n.º 9.295/46, c/c art. 1º da Lei n.º 6.206/75.

Data de Registro: **17/12/2018**      Validado eletronicamente pelo Conselho Federal de Contabilidade  
 Código de Validação: **34238B**

VALIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL**  
**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE**  
**DO ESTADO DE PERNAMBUCO**



Aproxime um leitor de QR Code para validar ou acesse o endereço:  
<https://sistemas.cfc.org.br/validacao/profissional/cpf/10378882430/codigo/34238B>

1612  
Processo: 13620  
Assinatura  
CPL



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE EM PERNAMBUCO**

**CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE EM PERNAMBUCO CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação REGULAR neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE PE**

Certidão n.º: PE/2025/00000467  
Nome: EDICHARLES TORRES NUNES CPF: 103.788.824-30  
CRC/UF n.º PE-030395/O Categoria: CONTADOR  
Validade: 21.10.2025  
Finalidade: EDITAIS DE LICITAÇÃO

Confirme a existência deste documento na página  
<https://servicos.crcpe.org.br/spw/consultacadastral/Principal.aspx>, mediante número de controle a seguir:

CPF : 103.788.824-30 Controle : 1075.1388.1702.1702



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE  
EM PERNAMBUCO



**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..... : EDICHARLES TORRES NUNES  
REGISTRO..... : PE-030395/O-1  
CATEGORIA..... : CONTADOR  
CPF..... : \*\*\*.788.824-\*\*

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

Emissão: PERNAMBUCO, 25/07/2025 as 08:28:27.

Válido até: 23/10/2025.

Código de Controle: 944854.

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



1614  
Processo nº 1362  
Assinatura

## QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

Dados da Empresa Nacional



Razão Social

PHARMAPLUS LTDA

CNPJ

03.817.043/0001-52

Nome Fantasia

PHARMAPLUS LTDA

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo

RUA DÃO DOMINGOS SOBRINHO Nº 91 - MANOELA VALADARES  
CEP: 56.800-000

Cidade/UF

AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE

Responsável Técnico

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Responsável Legal

ØSEPH DOMINGOS DA SILVA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.22355-3

Data do Cadastro

05/10/2009

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.164604/2009-10

Cadastro

1 - Medicamento Especial

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Importar

- Medicamento

Transportar

- Medicamento

Voltar



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 23/11/2023 12:26:05 que o documento de hash (SHA-256) 8420ba7ab717c6f1c65724d7764197981f6b8d8bf4f78867cddb09272f5403c4 foi validado em 23/11/2023 12:23:24 através da transação blockchain 0x4e55fe55d09476f99ea4a73f07658cdcc6c063ec06b54156bc5c8bae28f2b53f e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 173509)





# DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em 06/10/2023 | Edição 192 | Seção 1 | Página 106

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

## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.791, DE 5 DE OUTUBRO DE 2023

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de 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

W & M Comércio de produtos médico hospitalares Ltda / 11.266.338/0001-06

25351.232188/2023-07 / 1292081

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 0838012230

PHARMAPLUS LTDA / 03.817.043/0001-52

25351.164604/2009-10 / 1223553

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

IMPORTAR: MEDICAMENTO

TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 0843466235

FORMUS MAGISTRAL COMERCIO DE INSUMOS FARMACEUTICOS LTDA / 35.677.373/0001-86

25351.216445/2020-11 / 1237171

ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO

EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO

EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS / MEDICAMENTO

70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 0843560231

CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 07.812.105/0001-94





DIRETORIA DE CONTROLE E MONITORAMENTO SANITÁRIOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 995, DE 20 DE ABRIL DE 2016.

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III, e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, e ainda amparado pela Resolução nº 61 de março de 2004 resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento de Empresas em conformidade com o disposto no anexo.

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

ANS - CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIAMENTOS

ANEXO

MATRIZ
EMPRESA: KOMPORTE COMERCIAL IMPORTADORA S.A
AUTORIZ/M.S. 9.07511-4
CNPJ: 07.409.820/0001-80
PROCESSO Nº: 25741.97113/2016-17
ENDEREÇO: AVENIDA MAURO RAMOS, Nº 1450 7º ANDAR
BAIRRO: CENTRO
MUNICÍPIO: FLORIANÓPOLIS
UF: SC
CEP: 88.020-302
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviço de importação por conta e ordem de terceiro detentor de registro na ANVISA de similares domissanitários.

MATRIZ
EMPRESA: KOMPORTE COMERCIAL IMPORTADORA S.A
AUTORIZ/M.S. 9.07518-0
CNPJ: 07.409.820/0001-80
PROCESSO Nº: 25741.97113/2016-18
ENDEREÇO: AVENIDA MAURO RAMOS, Nº 1450 7º ANDAR
BAIRRO: CENTRO
MUNICÍPIO: FLORIANÓPOLIS
UF: SC
CEP: 88.020-302
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviço de importação por conta e ordem de terceiro detentor de registro na ANVISA de cosméticos, produtos de higiene e perfumes.

RESOLUÇÃO - RE Nº 996, DE 20 DE ABRIL DE 2016.

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III, e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, e ainda amparado pela Resolução nº 61 de março de 2004 resolve:

Art. 1º Conceder Alteração na Autorização de Funcionamento de Empresas em razão de Mudança de Endereço Matriz em conformidade com o disposto no anexo.

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

ANS - CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIAMENTOS

ANEXO

MATRIZ
EMPRESA: TRI INTERNACIONAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA
AUTORIZ/M.S. 9.05469-8
CNPJ: 14.546.348/0001-93
PROCESSO Nº: 25741.070191/2013-66
ENDEREÇO: RODOVIA ADMAR GONZAGA, Nº 440, SALA 705
BAIRRO: ITACORUBI
MUNICÍPIO: FLORIANÓPOLIS
UF: SC
CEP: 88.034-001
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviço de importação por conta e ordem de terceiro detentor de registro na ANVISA de produtos para saúde e produtos para diagnóstico in vitro.
MATRIZ
EMPRESA: TRI INTERNACIONAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA
AUTORIZ/M.S. 9.05470-0
CNPJ: 14.546.348/0001-93
PROCESSO Nº: 25741.070189/2013-67
ENDEREÇO: RODOVIA ADMAR GONZAGA, Nº 440, SALA 705
BAIRRO: ITACORUBI
MUNICÍPIO: FLORIANÓPOLIS
UF: SC
CEP: 88.034-001

ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviço de importação por conta e ordem de terceiro detentor de registro na ANVISA de cosméticos, produtos de higiene e perfumes.

MATRIZ
EMPRESA: TRI INTERNACIONAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA
AUTORIZ/M.S. 9.06192-6
CNPJ: 14.546.348/0001-93
PROCESSO Nº: 25741.070191/2013-66
ENDEREÇO: RODOVIA ADMAR GONZAGA, Nº 440, SALA 705
BAIRRO: ITACORUBI
MUNICÍPIO: FLORIANÓPOLIS
UF: SC
CEP: 88.034-001
ÁREA: PAF
ATIVIDADE: Prestação de serviço de importação por conta e ordem de terceiro detentor de registro na ANVISA de medicamentos e matérias-primas com emprego na indústria farmacêutica.

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.022, DE 29 DE ABRIL DE 2016.

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, 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.

ANS - CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIAMENTOS

ANEXO

EMPRESA: Hraspress Transportes Urgentes Ltda
ENDEREÇO: Rua João Bettega, 3802 Terço
BAIRRO: Cidade Industrial CEP: 81350000 - CURITIBA/PR
CNPJ: 48.740.351/0003-27
PROCESSO: 25351.985651/2016-27 AUTORIZ/M.S. 1.15368.1
ATIVIDADE/CLASSE: TRANSPORTAR MEDICAMENTO
EMPRESA: HIRAPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA
ENDEREÇO: AV CESAR AUGUSTO FARIA SIMÕES, 445-01
BAIRRO: JARDIM RIACHO DAS PEDRAS CEP: 32242190 - CONTAG/MG
CNPJ: 48.740.351/0002-46
PROCESSO: 25351.978976/2016-31 AUTORIZ/M.S. 1.15363.2
ATIVIDADE/CLASSE: TRANSPORTAR MEDICAMENTO
EMPRESA: RPT LOG - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: Rua Francisco Almeida, nº 745
BAIRRO: Anhangüera CEP: 14140000 - CRAVINHOS/SP
CNPJ: 10.844.382/0001-93
PROCESSO: 25351.892474/2016-34 AUTORIZ/M.S. 1.15367.7
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: OBJETIVA COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO FÁRMAC - ME
ENDEREÇO: RUA FAUSTO FABRIZI, 440
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14340000 - BIRÁPOLIS/SP
CNPJ: 22.606.765/0001-02
PROCESSO: 25351.904400/2016-62 AUTORIZ/M.S. 1.15357.2
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: PEDROTTI & SCHERER LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA SÃO PAULO Nº 418
BAIRRO: CENTRO CEP: 85485000 - TRÊS BARRAS DO PARANÁ/PR
CNPJ: 22.688.060/0001-81
PROCESSO: 25351.986859/2016-66 AUTORIZ/M.S. 1.15365.0
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO

Total de Empresas: 5

RESOLUÇÃO - RE Nº 1.023, DE 29 DE ABRIL DE 2016.

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

ANS - CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIAMENTOS

ANEXO

EMPRESA: PHARMALUS LTDA
ENDEREÇO: RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO Nº 91
BAIRRO: MANOELA VALADARES CEP: 56800000 - AFOGADOS DA INGAZIRAPÉ
CNPJ: 03.817.019/0001-52
PROCESSO: 25351.164604/2009-10 AUTORIZ/M.S. 1.22355.3
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
TRANSPORTAR MEDICAMENTO
EMPRESA: MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS - FÁRMAC
ENDEREÇO: SÃO BENTO Nº 2327
BAIRRO: CENTRO CEP: 15130000 - MIRASSOL/SP
CNPJ: 13.046.855/0001-43
PROCESSO: 25351.596675/2013-49 AUTORIZ/M.S. 1.23543.9
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: VOETUR CARGAS E ENCOMENDAS LTDA
ENDEREÇO: AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASÍLIA - TERMINAL DE CARGA AÉREA
BAIRRO: AEROPORTOLAGO SUL CEP: 71608900 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 24.893.687/0001-08
PROCESSO: 25351.046198/2004-51 AUTORIZ/M.S. 1.21453.5
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: MSR EXPRESS MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA
ENDEREÇO: RUA ARAXÁ, 130
BAIRRO: LAGOINHA CEP: 31102800 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 14.842.681/0001-40
PROCESSO: 25351.326319/2012-57 AUTORIZ/M.S. 1.23149.9
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EXPEDIR MEDICAMENTO
EMPRESA: DUCARIS COMERCIO LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA PROFESSOR NILTON LINS, Nº 769
BAIRRO: FLORES CEP: 69058030 - MANAUS/AM
CNPJ: 01.708.499/0001-59
PROCESSO: 25009.002930/2004-81 AUTORIZ/M.S. 1.21403.2
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR MEDICAMENTO
DISTRIBUIR MEDICAMENTO
EMPRESA: JC PHARMA & HEALTH COMERCIO, EXPORTAÇÃO E IMPORTAÇÃO LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA UBERLÂNDIA S/N, QUADRA 60, LOTE 09
BAIRRO: JARDIM LUZ CEP: 74915017 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 01.662.176/0002-52
PROCESSO: 25351.817028/2016-90 AUTORIZ/M.S. 1.15073.1
ATIVIDADE/CLASSE: ARMAZENAR INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPORTAR INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO



Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

PHARMAPLUS LTDA

**Nome Fantasia**

PHARMAPLUS LTDA

**Endereço na Internet**

**Endereço Completo**

RUA DÃO DOMINGOS SOBRINHO Nº 91 - MANOELA VALADARES  
CEP: 56.800-000

**Responsável Técnico**

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

**CNPJ**

03.817.043/0001-52

**SAC**

**Cidade/UF**

AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE

**Responsável Legal**

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA



Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.07490-6

**Data do Cadastro**

04/08/2008

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25019.009822/2008-43

**Cadastro**

1 - Medicamento

**Atividades / Classes**

**Armazenar**

- Medicamento

**Distribuir**

- Medicamento

**Expedir**

- Medicamento

**Importar**

- Medicamento

**Transportar**

- Medicamento

[Voltar](#)



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 23/11/2023 12:26:05 que o documento de hash (SHA-256)  
8420ba7ab717c6f1c65724d7764197981f6b8d8bf4f78867cbb09272f5403c4 foi validado em 23/11/2023 12:23:24 através da transação blockchain  
0x4e55fe55d09476f99ea4a73f07658cdcc6c063ec06b54156bc5c6bae28f2b53f e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 173509)



# DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em 06/10/2023 | Edição: 192 | Seção: 1 | Página: 96

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



## RESOLUÇÃO-RE Nº 3.787, DE 5 DE OUTUBRO DE 2023

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

### ANEXO

TRLOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA / 20.290.751/0001-05

25351.144004/2020-00 / 3092645

TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 0858689235

CHLOROPHYLLA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA / 13.624.227/0001-50

25351.115869/2013-01 / 2067844

ARMAZENAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PROD. DE HIGIENE

DISTRIBUIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PROD. DE HIGIENE

EMBALAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PROD. DE HIGIENE

EXPEDIR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PROD. DE HIGIENE

EXPORTAR: COSMÉTICOS

FABRICAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PROD. DE HIGIENE

FRACIONAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PROD. DE HIGIENE

REEMBALAR: COSMÉTICOS / PERFUMES / PROD. DE HIGIENE

7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0848428234

A&B DO BRASIL COMERCIAL LTDA / 09.514.629/0001-24

25351.101393/2017-01 / 8148107

ARMAZENAR: CORRELATOS

DISTRIBUIR: CORRELATOS

EXPEDIR: CORRELATOS

IMPORTAR: CORRELATOS

866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0837020239

FORTMED COMERCIAL LTDA / 35.334.424/0001-77



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 23/11/2023 12:26:05 que o documento de hash (SHA-256) 8420ba7ab717c6f1c65724d7764197981f6b8d8bf4f78867cddb09272f5403c4 foi validado em 23/11/2023 12:23:24 através da transação blockchain 0x4e55fe55d09476f99ea4a73f07658cdcc6c063ec06b54156bc5c6bae28f2b53f e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 173509)



7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES  
0893898236



PHARMAPLUS LTDA / 03.817.043/0001-52

25019.009822/2008-43 / 1074906

ARMAZENAR: MEDICAMENTO

DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EXPEDIR: MEDICAMENTO

IMPORTAR: MEDICAMENTO

TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0843489235

DROGARIA BELLA DA MONSENHOR FELIX LTDA / 17.745.372/0001-40

25351.015413/2014-43 / 7083508

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0876680236

DROGARIA SÃO PAULO S/A / 61.412.110/0057-00

25351.724096/2014-43 / 7337635

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0876757239

DROGARIA ELDORADO PATOS DE MINAS LTDA / 08.326.925/0001-39

25351.513301/2006-43 / 0483558

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS: -

7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 0902673238

MEDICAL PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 49.157.416/0001-07

25351.211777/2023-43 / 7980538

COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS / CORRELATOS / COSMÉTICOS / PERFUMES /  
PRODUTOS DE HIGIENE

DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

DISPENSAÇÃO DE PLANTAS MEDICINAIS: -





Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

#### Dados da Empresa Nacional

<b>Razão Social</b> PHARMAPLUS LTDA	<b>CNPJ</b> 03.817.043/0001-52
<b>Nome Fantasia</b> PHARMAPLUS LTDA	
<b>Endereço na Internet</b>	<b>SAC</b>
<b>Endereço Completo</b> RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO Nº 91 - MANOELA VALADARES CEP: 56.800-000	<b>Cidade/UF</b> AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE
<b>Responsável Técnico</b> MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA	<b>Responsável Legal</b> JOSEPH DOMINGOS DA SILVA

#### Dados do Cadastro

<b>Cadastro Nº</b> 8.04503-0 (K873Y79W85WM)	<b>Data do Cadastro</b> 11/08/2008	<b>Situação</b> Ativa
<b>Nº do Processo</b> <u>25351.450885/2008-09</u>	<b>Cadastro</b> 8 - Produtos para Saúde (Correlatos)	

#### Atividades / Classes

##### Armazenar

- Correlatos

##### Distribuir

- Correlatos

##### Expedir

- Correlatos

##### Importar

- Correlatos

##### Transportar

- Correlatos



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 23/11/2023 12:26:05 que o documento de hash (SHA-256)  
8420ba7ab717c6f1c65724d7764197981f6b8d8b4f78867cddb09272f5403c4 foi validado em 23/11/2023 12:23:24 através da transação blockchain  
0x4e55fe55d09476f99ea4a73f07658cdcc6c063ec06b54156bc5c6bae28f2b53f e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 173509)







1623  
1362  
Processo nº  
Assinatura

PROCESSO: 25351.866793/2016-08 AUTORIZAÇÃO: 3.06817.7  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR, SANEANTE, DOMIS,  
 DISTRIBUIR, SANEANTE, DOMIS,  
 EMBALAR, SANEANTE, DOMIS,  
 EXPORTAR, SANEANTE, DOMIS,  
 FABRICAR, SANEANTE, DOMIS,  
 FRACIONAR, SANEANTE, DOMIS,  
 REEMBALAR, SANEANTE, DOMIS,  
 EMPRESA: A SUPREMA COMERCIAL LTDA EPP  
 ENDEREÇO: RUA 12 Nº 36, QUADRA 19, LOTE 46  
 BAIRRO: AURÓVIA CEP: 74435190 - GOIÂNIA/GO  
 CNPJ: 07.377.015/0001-12  
 PROCESSO: 25351.933251/2016-14 AUTORIZAÇÃO: 3.06821.0  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR, SANEANTE, DOMIS,  
 DISTRIBUIR, SANEANTE, DOMIS,  
 EXPORTAR, SANEANTE, DOMIS,  
 EMPRESA: FM TRANSPORTES RAPIDOS LTDA - ME  
 ENDEREÇO: R CLERMONT  
 BAIRRO: JARDIM SANTO ANTONIO CEP: 05723350 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 17.296.825/0001-06  
 PROCESSO: 25351.889133/2016-15 AUTORIZAÇÃO: 3.06815.0  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 TRANSPORTAR, SANEANTE, DOMIS,  
 EMPRESA: NEOVECH INDUSTRIA E COMERCIO DE SANEANTES E INSUMOS QUIMICOS E BIOTECNOLOGICOS LTDA EPP  
 ENDEREÇO: ALAMEDA DA INOVAÇÃO 270 SALA 003  
 BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL CEP: 93700000 - CAMPO BOMBS  
 CNPJ: 23.286.102/0001-10  
 PROCESSO: 25351.946880/2016-16 AUTORIZAÇÃO: 3.06818.1  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR, SANEANTE, DOMIS,  
 DISTRIBUIR, SANEANTE, DOMIS,  
 EXPORTAR, SANEANTE, DOMIS,  
 EMPRESA: Ammer Comercio de Produtos Quimicos do Brasil EIRELI - EPP  
 ENDEREÇO: avenida ressaica 57, sala 3  
 BAIRRO: coração eucarístico CEP: 30535540 - BELO HORIZONTE/GO  
 CNPJ: 19.876.529/0001-00  
 PROCESSO: 25351.824330/2016-17 AUTORIZAÇÃO: 3.06824.1  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 DISTRIBUIR, SANEANTE, DOMIS,  
 EXPORTAR, SANEANTE, DOMIS,  
 EMPRESA: NORTEMED COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA ARAPOANGA Nº 457, QUADRA 02, LOTES 03 E 04, LÔT VARANDAS TROPICAIS MDIO.  
 BAIRRO: PITANGUEIRAS CEP: 42700600 - LAURO DE FREITAS/BA  
 CNPJ: 21.591.291/0001-00  
 PROCESSO: 25351.954018/2016-19 AUTORIZAÇÃO: 3.06823.3  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR, SANEANTE, DOMIS,  
 DISTRIBUIR, SANEANTE, DOMIS,  
 EXPORTAR, SANEANTE, DOMIS,  
 EMPRESA: POLIQUIMICA INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA ME  
 ENDEREÇO: Rua Tupirama, nº 1530  
 BAIRRO: Jardim Inápolis CEP: 79108297 - CAMPO GRANDE/MS  
 CNPJ: 09.184.850/0001-61  
 PROCESSO: 25351.655720/2016-26 AUTORIZAÇÃO: 3.06828.5  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR, SANEANTE, DOMIS,  
 DISTRIBUIR, SANEANTE, DOMIS,  
 EMBALAR, SANEANTE, DOMIS,  
 EXPORTAR, SANEANTE, DOMIS,  
 FABRICAR, SANEANTE, DOMIS,  
 FRACIONAR, SANEANTE, DOMIS,  
 REEMBALAR, SANEANTE, DOMIS,  
 EMPRESA: BRAVEKY INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA-EPP  
 ENDEREÇO: rua coronel joão vicini nº187  
 BAIRRO: campo do galvão CEP: 12505210 - GUARATINGUETAS/SP  
 CNPJ: 02.456.074/0001-62  
 PROCESSO: 25351.857056/2016-57 AUTORIZAÇÃO: 3.06823.7  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR, SANEANTE, DOMIS,  
 DISTRIBUIR, SANEANTE, DOMIS,  
 EXPORTAR, SANEANTE, DOMIS,  
 FABRICAR, SANEANTE, DOMIS,  
 FRACIONAR, SANEANTE, DOMIS,  
 REEMBALAR, SANEANTE, DOMIS,  
 EMPRESA: TRIFT TRANSPORTES E COMERCIO - EIRELI - ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO JOAO VILALORIO QUERO Nº 1.505, PRÉDIO MÚLTIPLO 18, MÓDULO 03, CENTRO EMPRESARIAL  
 BAIRRO: JARDIM BELVAL CEP: 06422122 - BARUERIS/SP  
 CNPJ: 17.285.506/0001-97  
 PROCESSO: 25351.958570/2016-59 AUTORIZAÇÃO: 3.06825.4  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 TRANSPORTAR, SANEANTE, DOMIS

EMPRESA: 19 TRANSPORTES ROBOVARIOS LTDA - ME  
 ENDEREÇO: R. SANTO ALBERTO Nº 593  
 BAIRRO: VILA SAO PEDRO CEP: 04676042 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 17.320.838/0001-65  
 PROCESSO: 25351.885281/2016-61 AUTORIZAÇÃO: 3.06826.8  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 TRANSPORTAR, SANEANTE, DOMIS,  
 EMPRESA: DISTRIBUIDORA NS PERPETUO SOCORRO LTDA - ME  
 ENDEREÇO: RUA RIMO AMORAS DE OLIVEIRA Nº 496  
 BAIRRO: MUÇA CEP: 08902317 - MACAPÁ/AP  
 CNPJ: 11.719.882/0001-66  
 PROCESSO: 25351.949369/2016-77 AUTORIZAÇÃO: 3.06820.6  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR, SANEANTE, DOMIS,  
 DISTRIBUIR, SANEANTE, DOMIS,  
 EXPORTAR, SANEANTE, DOMIS,  
 EMPRESA: B. ROSSI TRANSPORTES DE CARGAS EXPRESSAS LTDA ME  
 ENDEREÇO: AVENIDA CASA VERDE, Nº 1013  
 BAIRRO: CASA VERDE CEP: 02592020 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 08.365.262/0001-61  
 PROCESSO: 25351.953488/2016-82 AUTORIZAÇÃO: 3.06827.1  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 TRANSPORTAR, SANEANTE, DOMIS

RESOLUÇÃO RE Nº 305, DE 7 DE ABRIL DE 2015

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

BRASÍLIA, 07 DE ABRIL DE 2016. ANEXO

EMPRESA: IMP IMPORT EIRELI - ME  
 ENDEREÇO: R EDGAR LINHARES, 615, galpão 03  
 BAIRRO: NOVA ESPERANÇA CEP: 88336210 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC  
 CNPJ: 14.209.847/0001-95  
 PROCESSO: 25351.040358/2012-06 AUTORIZAÇÃO: 2.06271.1  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR, COSMÉTICOS  
 EXPORTAR, COSMÉTICOS  
 IMPORTAR, COSMÉTICOS  
 EMPRESA: J. L. LAGUNA TRANSPORTES LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA PLÍNIO KROEFT Nº 1.200  
 BAIRRO: RUIHEM BERTIA CEP: 91150170 - PORTO ALEGRE/RS  
 CNPJ: 02.058.135/0001-33  
 PROCESSO: 25351.710154/2012-13 AUTORIZAÇÃO: 2.06981.4  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 TRANSPORTAR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: INTERKANSMAR DO NORDESTE LTDA  
 ENDEREÇO: Av. Doutor Júlio Maranhão, nº 2009  
 BAIRRO: Prateres CEP: 54340740 - JARUATÁ DO SUL/RS  
 CNPJ: 03.792.057/0001-69  
 PROCESSO: 25351.298909/2013-19 AUTORIZAÇÃO: 2.06908.3  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 TRANSPORTAR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: Triace Pack Embalagens Ltda - EPP  
 ENDEREÇO: Rua General Bertoldo Kluges 36  
 BAIRRO: Vila Pauleana CEP: 09688000 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP  
 CNPJ: 15.258.638/0001-02  
 PROCESSO: 25351.554891/2013-21 AUTORIZAÇÃO: 2.07110.1  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMBALAR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPORTAR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 REEMBALAR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: CDR Brasil Comercial Ltda ME  
 ENDEREÇO: Rua Antonio Giobbi, nº 37  
 BAIRRO: Solco CEP: 29106140 - VILA VELHAS/ES  
 CNPJ: 21.540.481/0001-54  
 PROCESSO: 25351.864441/2016-26 AUTORIZAÇÃO: 2.08534.3  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EXPORTAR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 IMPORTAR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: SUDERMA LABORATORIO DE DERMOCOSMÉTICOS LTDA  
 ENDEREÇO: Estrada da Lagoinha nº 489, Ilhéus-3  
 BAIRRO: Lagoa CEP: 06750010 - VARGEM GRANDE PAULISTANA/SP  
 CNPJ: 19.142.510/0001-21  
 PROCESSO: 25351.774021/2014-35 AUTORIZAÇÃO: 2.07834.3  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 EXPORTAR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 IMPORTAR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 EMPRESA: ARC TRANSPORTES E LOGÍSTICA DO TRANSPORTE - FIBELLE - ME - ME  
 ENDEREÇO: RUA IDALINO CARVALHO, 02 - ARMAZ. 1 - 2  
 ANDAR - SALA 01  
 BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 29136519 - VIANEAS/ES  
 CNPJ: 21.160.941/0001-62  
 PROCESSO: 25351.232351/2015-43 AUTORIZAÇÃO: 2.08024.1  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 TRANSPORTAR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: HIT LOG COMERCIO INTERNACIONAL - EIRELI  
 ENDEREÇO: AVENIDA PRESTES MAIA Nº 241, 8º ANDAR, SALA 2.828  
 BAIRRO: CENTRO CEP: 01031001 - SÃO PAULO/SP  
 CNPJ: 18.246.180/0001-51  
 PROCESSO: 25351.151981/2014-59 AUTORIZAÇÃO: 2.07398.8  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPORTAR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 IMPORTAR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: INBRAS - INDUSTRIA BRASILEIRA DE COSMÉTICOS LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA JOSE ANTONIO DOS SANTOS, 2621  
 BAIRRO: INACIA DE CARVALHO CEP: 33350000 - SÃO JOSÉ DA LAPA/MG  
 CNPJ: 07.025.603/0001-97  
 PROCESSO: 25351.797663/2008-76 AUTORIZAÇÃO: 2.04921.4  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR, COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR, COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMBALAR, COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPORTAR, COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 FABRICAR, COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: GJI Neves e CIA Ltda  
 ENDEREÇO: Avenida Governador Adolfo Konder, 1401, Sala 01  
 BAIRRO: Cidade Nova CEP: 88300004 - ITAJAÍ/SC  
 CNPJ: 07.656.322/0001-32  
 PROCESSO: 25351.109544/2014-79 AUTORIZAÇÃO: 2.07304.2  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 TRANSPORTAR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 EMPRESA: DBH DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE BELEZA LTDA  
 ENDEREÇO: AVENIDA CEM, QUADRA 01, LOTE M04, M05, M06, SALA 01  
 BAIRRO: TMS CEP: 29161384 - SERRA/ES  
 CNPJ: 07.687.836/0001-55  
 PROCESSO: 25351.176642/2008-95 AUTORIZAÇÃO: 2.04753.4  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 DISTRIBUIR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EXPORTAR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 IMPORTAR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 EMPRESA: KAROLINA FERRAZOLI MELLA - ME  
 ENDEREÇO: RUA PEDRO MIGLIARI Nº 1.295  
 BAIRRO: JARDIM TUKLAN CEP: 19920240 - OURINHOS/SP  
 CNPJ: 03.911.516/0001-86  
 PROCESSO: 25351.024226/01-19 AUTORIZAÇÃO: 2.03262.1  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR, COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 DISTRIBUIR, COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 EMBALAR, COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 EXPORTAR, COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 FABRICAR, COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 FRACIONAR, COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 EMPRESA: KLEY HERTZ FARMACÊUTICA S/A  
 ENDEREÇO: RUA COMENDADOR AZEVEDO, Nº 224  
 BAIRRO: FLORÉNTIA CEP: 90220150 - PORTO ALEGRE/RS  
 CNPJ: 92.695.691/0001-63  
 PROCESSO: 25992.007943/77 AUTORIZAÇÃO: 2.00228.6  
 ATIVIDADE/CLASSE:  
 ARMAZENAR, COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 EMBALAR, COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 EXPORTAR, COSMÉTICO/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 FABRICAR, COSMÉTICO/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
 IMPORTAR, COSMÉTICO/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
 EMPRESA: UNIFLORA NUTRACÊUTICA LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: Rua Iêdo Vêda, 1.117  
 BAIRRO: Recanto Iêdo Vêda CEP: 15400000 - OIMPLA/SP

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/assinatura/validar>, pelo código 1010201604100040

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.





CNPJ: 08.444.348/0001-01  
PROCESSO: 25351.00205002-53 AUTORIZ/MO: 2.03310.7  
ATIVIDADE/CLASSE:  
ARMAZENAR COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE  
DISTRIBUIR COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE  
EMBALAR COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE  
EXPORTAR COSMÉTICO/PROD. DE HIGIENE  
EMPRESA: SENSIDERM LABORATORIO DE DERMOCOSMETI-  
COS LTDA  
ENDERECO: Estrada da Lagoinha nº 489, Bloco 4  
BAIRRO: Lagoa CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULIS-  
TANSP  
CNPJ: 19.142.510/0001-21  
PROCESSO: 25351.773975/2014-14 AUTORIZ/MO: 1.13213.1  
ATIVIDADE/CLASSE:  
ARMAZENAR INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
EXPORTAR INSUMOS FARMACÉUTICOS/MEDICAMENTO  
EMPRESA: PHARMALUS LTDA  
ENDERECO: RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, Nº 91  
BAIRRO: MANOELA VALADARES CEP: 56800000 - AFOGA-  
DOS DA INGAZEIRA/PE  
CNPJ: 03.817.043/0001-52  
PROCESSO: 25019.009822/2008-43 AUTORIZ/MO: 1.07490.6  
ATIVIDADE/CLASSE:  
ARMAZENAR MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR MEDICAMENTO  
EXPORTAR MEDICAMENTO  
EMPRESA: ARC TRANSPORTES E LOGISTICA DO TRANS-  
PORTE - FRIEHL - ME - ME  
ENDERECO: RUA IDALINO CARVALHO, 02 - ARMZ. 1 - 2  
ANDAR - SALA 01  
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 29136519 - VIANAES  
CNPJ: 21.160.941/0001-62  
PROCESSO: 25351.232321/2015-59 AUTORIZ/MO: 1.13920.3  
ATIVIDADE/CLASSE:  
TRANSPORTAR MEDICAMENTO  
EMPRESA: CYG BIOTECNICA QUIMICA E FARMACEUTICA LT-  
DA  
ENDERECO: R. HERMINIO DE MELLO, 311  
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13474330 - INDAIAT-  
UBA/SP  
CNPJ: 13.318.485/0001-08  
PROCESSO: 25351.627653/2011-71 AUTORIZ/MO: 1.09021.9  
ATIVIDADE/CLASSE:  
ARMAZENAR INSUMOS FARMACÉUTICOS  
DISTRIBUIR INSUMOS FARMACÉUTICOS  
EXPORTAR INSUMOS FARMACÉUTICOS  
EXTRAIR INSUMOS FARMACÉUTICOS  
FABRICAR INSUMOS FARMACÉUTICOS  
IMPORTAR INSUMOS FARMACÉUTICOS  
PURIFICAR INSUMOS FARMACÉUTICOS  
SMELTILIZAR INSUMOS FARMACÉUTICOS  
TRANSFORMAR INSUMOS FARMACÉUTICOS  
EMPRESA: CIBIS MEDIC PRODUTOS MEDICOS HOSPITALA-  
RES E COSMETICOS LTDA - ME  
ENDERECO: AV. C 255 Nº 400 - QD 600 LT 2 - SALA 617.618 E  
619 - EDF. ELDOARDO BUS TORRES 6º ANDAR  
BAIRRO: SETOR NOVA SUIÇA CEP: 74280010 - GOIANIA/GO  
CNPJ: 10.947.897/0001-19  
PROCESSO: 25351.874796/2016-74 AUTORIZ/MO: 1.15186.1  
ATIVIDADE/CLASSE:  
ARMAZENAR MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR MEDICAMENTO  
EXPORTAR MEDICAMENTO  
EMPRESA: BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÉUTICA LTDA  
ENDERECO: RUA VERBO DIVINO, Nº 1711  
BAIRRO: CHACARA SANTO ANTONIO CEP: 04719002 - SÃO  
PAULUS/SP  
CNPJ: 06.998.982/0001-07  
PROCESSO: 25991.004319/77 AUTORIZ/MO: 1.00180.0  
ATIVIDADE/CLASSE:  
ARMAZENAR MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR MEDICAMENTO  
EXPORTAR MEDICAMENTO  
EMPRESA: UNIFLORA NUTRACEUTICA LTDA - EPP  
ENDERECO: Rua Bela Vista, 1.117  
BAIRRO: Recanto Bela Vista CEP: 15400000 - OLIMPIA/SP  
CNPJ: 08.444.348/0001-01  
PROCESSO: 25351.002773/01-00 AUTORIZ/MO: 1.05007.6  
ATIVIDADE/CLASSE:  
ARMAZENAR MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR MEDICAMENTO  
EMBALAR MEDICAMENTO  
EXPORTAR MEDICAMENTO  
EMPRESA: BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÉUTICA LTDA  
ENDERECO: RUA VERBO DIVINO, Nº 1711  
BAIRRO: CHACARA SANTO ANTONIO CEP: 04719002 - SÃO  
PAULUS/SP  
CNPJ: 06.998.982/0001-07

PROCESSO: 25991.004319/77 AUTORIZ/MO: 1.00180.0  
ATIVIDADE/CLASSE:  
ARMAZENAR MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR MEDICAMENTO  
EXPORTAR MEDICAMENTO  
EMPRESA: UNIFLORA NUTRACEUTICA LTDA - EPP  
ENDERECO: RUA E. QUADRA F, LOTE 15, Nº 440  
CNPJ: 07.580.167/0001-18  
PROCESSO: 25351.285454/2011-01 AUTORIZ/MO:  
G416925H6305 (8.07651.0)  
ATIVIDADE/CLASSE:  
ARMAZENAR CORRELATOS  
DISTRIBUIR CORRELATOS  
EXPORTAR CORRELATOS  
EMPRESA: PHARMALUS LTDA  
ENDERECO: RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, Nº 91  
BAIRRO: MANOELA VALADARES CEP: 56800000 - AFOGA-  
DOS DA INGAZEIRA/PE  
CNPJ: 03.817.043/0001-52  
PROCESSO: 25351.450885/2008-09 AUTORIZ/MO:  
K873Y79W85WM (8.04503.0)  
ATIVIDADE/CLASSE:  
ARMAZENAR CORRELATOS  
DISTRIBUIR CORRELATOS  
EXPORTAR CORRELATOS  
TRANSPORTAR CORRELATOS  
EMPRESA: ARC TRANSPORTES E LOGISTICA DO TRANS-  
PORTE - FRIEHL - ME - ME  
ENDERECO: RUA IDALINO CARVALHO, 02 - ARMZ. 1 - 2  
ANDAR - SALA 01  
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 29136519 - VIANAES  
CNPJ: 21.160.941/0001-62  
PROCESSO: 25351.232351/2015-11 AUTORIZ/MO:  
I131M5XU12H51 (8.12094.1)  
ATIVIDADE/CLASSE:  
TRANSPORTAR CORRELATOS  
EMPRESA: MENONCA ENDOSCOPIA LTDA  
ENDERECO: RUA DA AURORA, 295 BOA VISTA EDE SÃO  
CRISTOVAO SALA 116  
BAIRRO: BOA VISTA CEP: 50060010 - RECIFE/PE  
CNPJ: 04.566.185/0001-57  
PROCESSO: 25351.084221/2010-12 AUTORIZ/MO:  
P2245Y2ZY1W (8.06584.2)  
ATIVIDADE/CLASSE:  
ARMAZENAR CORRELATOS  
DISTRIBUIR CORRELATOS  
EXPORTAR CORRELATOS  
EMPRESA: J. L. LAGUNA TRANSPORTES LTDA  
ENDERECO: AVENIDA PLINIO KROEFF Nº 1.200  
BAIRRO: RUBEM HERTZ CEP: 91150170 - PORTO ALE-  
GRENS  
CNPJ: 02.058.135/0001-33  
PROCESSO: 25351.710151/2012-20 AUTORIZ/MO:  
UMY17623544Y (8.09679.1)  
ATIVIDADE/CLASSE:  
TRANSPORTAR CORRELATOS  
EMPRESA: JC Pharma & Health Comercio, Exportação e Imposi-  
tação LTDA-ME  
ENDERECO: Rua Uberlândia, sn quadra 60 lote 09  
BAIRRO: Jardim Tau CEP: 74915017 - APARECIDA DE GOI-  
ANIA/GO  
CNPJ: 01.062.176/0002-52  
PROCESSO: 25351.817048/2016-23 AUTORIZ/MO:  
K3818016M8M (8.3244.6)  
ATIVIDADE/CLASSE:  
ARMAZENAR CORRELATOS  
DISTRIBUIR CORRELATOS  
EXPORTAR CORRELATOS  
EMPRESA: SENSIDERM LABORATORIO DE DERMOCOSMETI-  
COS LTDA  
ENDERECO: Estrada da Lagoinha nº 489, Bloco 4  
BAIRRO: Lagoa CEP: 06730000 - VARGEM GRANDE PAULIS-  
TANSP  
CNPJ: 19.142.510/0001-21  
PROCESSO: 25351.774109/2014-29 AUTORIZ/MO:  
8611286M9M73 (8.11491.0)  
ATIVIDADE/CLASSE:  
ARMAZENAR CORRELATOS  
DISTRIBUIR CORRELATOS  
EXPORTAR CORRELATOS  
EMPRESA: CDR Brasil Comercial Ltda ME  
ENDERECO: Rua Antonio Gobbli, nº 37  
BAIRRO: Soteco CEP: 291160140 - VILA VELHA/ES  
CNPJ: 21.540.481/0001-54  
PROCESSO: 25351.864473/2016-30 AUTORIZ/MO:  
8631X17WXY21 (8.13338.1)  
ATIVIDADE/CLASSE:  
ARMAZENAR CORRELATOS  
DISTRIBUIR CORRELATOS  
EXPORTAR CORRELATOS  
EMPRESA: METROCOR COMERCIO DE MATERIAL MEDICO -  
FRIEHL - ME

ENDERECO: SION CL. QUADRA 315  
BAIRRO: ASA NORTE CEP: 70774540 - BRASILIA/DF  
CNPJ: 19.087.229/0001-33  
PROCESSO: 25351.255563/2015-33 AUTORIZ/MO: 1.5118715L91  
(8.12050.9)  
ATIVIDADE/CLASSE:  
ARMAZENAR CORRELATOS  
DISTRIBUIR CORRELATOS  
EXPORTAR CORRELATOS  
EMPRESA: Saúde e Tecnologia Ltda  
ENDERECO: Av. Doutor Cristiano Guimarães, 1413, 1º 01  
BAIRRO: Planalto CEP: 31720300 - BELO HORIZONTE/MG  
CNPJ: 13.251.292/0001-87  
PROCESSO: 25351.128513/2015-35 AUTORIZ/MO:  
KY0LYR14WWM6 (8.11789.7)  
ATIVIDADE/CLASSE:  
ARMAZENAR CORRELATOS  
DISTRIBUIR CORRELATOS  
EXPORTAR CORRELATOS  
EMPRESA: W.N. DIAGNOSTICA FRIEHL - EPP  
ENDERECO: RUA ANTONIO CORREA, 1.701  
BAIRRO: JARDIM PAULISTA CEP: 79050210 - CAMPO GRAN-  
DE/MS  
CNPJ: 09.100.467/0001-88  
PROCESSO: 25351.595172/2009-40 AUTORIZ/MO:  
K648X1H1V.735 (8.05722.3)  
ATIVIDADE/CLASSE:  
ARMAZENAR CORRELATOS  
DISTRIBUIR CORRELATOS  
EXPORTAR CORRELATOS  
EMPRESA: HOSP. DE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOS-  
PITALARES LTDA EPP  
ENDERECO: ROD JOAO PAULO 695, SALA 201  
BAIRRO: JOAO PAULO CEP: 88030300 - FLORIANOPOLIS/SC  
CNPJ: 03.052.368/0001-48  
PROCESSO: 25024.001020/2005-56 AUTORIZ/MO:  
P893Y7W3491.9 (8.02656.6)  
ATIVIDADE/CLASSE:  
DISTRIBUIR CORRELATO  
EXPORTAR CORRELATO  
EMPRESA: SAUDE & ARTE BOUTIQUE LTDA ME  
ENDERECO: RUA ARIANA, 1182  
BAIRRO: OLARIA CEP: 76801292 - PORTO VELHO/RO  
CNPJ: 11.297.473/0001-19  
PROCESSO: 25351.417982/2014-60 AUTORIZ/MO:  
P64XY567W27 (8.10731.9)  
ATIVIDADE/CLASSE:  
ARMAZENAR CORRELATOS  
DISTRIBUIR CORRELATOS  
EXPORTAR CORRELATOS  
EMPRESA: 3D SINT COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LT-  
DA  
ENDERECO: ST NIA TRILHO 05 LOTES 05/15/25/35  
BAIRRO: SETOR DE IND. E ABAST. CEP: 71205050 - BRA-  
SILIA/DF  
CNPJ: 19.532.253/0001-34  
PROCESSO: 25351.855197/2016-63 AUTORIZ/MO:  
M11005WAL17 (8.13327.3)  
ATIVIDADE/CLASSE:  
ARMAZENAR CORRELATOS  
DISTRIBUIR CORRELATOS  
EXPORTAR CORRELATOS  
EMPRESA: NS-Med Comercial Ltda - ME  
ENDERECO: Rua Antonio Severino de Castro, Nº 150  
BAIRRO: Flomarr CEP: 31742045 - BELO HORIZONTE/MG  
CNPJ: 00.955.449/0001-03  
PROCESSO: 25351.571619/2013-68 AUTORIZ/MO:  
GPIV23577X0L (8.09908.7)  
ATIVIDADE/CLASSE:  
ARMAZENAR CORRELATOS  
DISTRIBUIR CORRELATOS  
EXPORTAR CORRELATOS  
EMPRESA: FIRST MEDICAL SERVICE - FRIEHL - EPP  
ENDERECO: AVENIDA SANTA CATALINA 155, ANEXO A  
BAIRRO: VILA ALEXANDRIA CEP: 04635000 - SÃO PAULUS/SP  
CNPJ: 02.629.588/0001-72  
PROCESSO: 25351.446767/2015-83 AUTORIZ/MO:  
I462XXM3XY9 (8.12457.6)  
ATIVIDADE/CLASSE:  
ARMAZENAR CORRELATOS  
DISTRIBUIR CORRELATOS  
EXPORTAR CORRELATOS  
EMPRESA: Triunx Pack Embalagens Ltda - EPP  
ENDERECO: Rua General Bertoldo Klingler 36

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.m.gov.br/assinaadigital.html>, pelo código 10102016041100041

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 23/11/2023 12:26:05 que o documento de hash (SHA-256) 8420a7a71716d1c657247764197081f6b846f47f78867c0b052725403e4f6 validado em 23/11/2023 12:20:24 através da transação blockchain 04e45f5e50c9476190a4a7307658dc6c0c3ec08b54156bc5c6bae282b53f e pode ser verificado em [https://www.dautin.com/BlockCheck \(NID: 173509\)](https://www.dautin.com/BlockCheck (NID: 173509))



Fls. nº 1625  
Processo nº 1362  
Administrativo

Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

PHARMAPLUS LTDA

**CNPJ**

03.817.043/0001-52

**Endereço Completo**

RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO Nº 91 - MANOELA VALADARES CEP: 56.800-000 - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE

**Telefone**

(87) 3838-1652

**Responsável Técnico**

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

**Responsável Legal**

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA

Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

2.08.631-8

**Data do Cadastro**

02/05/2016

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25351.982552/2016-40

**Cadastro**

2 - Cosmético

**Atividades / Classes**

**Armazenar**

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

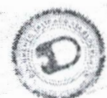
**Distribuir**

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

**Expedir**

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

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



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 23/11/2023 12:26:05 que o documento de hash (SHA-256) 8420ba7ab717c6f1c65724d7764197981f6b8d8b4f78867cddb09272f5403c4 foi validado em 23/11/2023 12:23:24 através da transação blockchain 0x4e55fe5d09476f99ea4a73f07658cdcc6c063ec06b54156bc5c6bae28f2b53f e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 173509)



1626  
1362  
Assinatura  
C.D.P.

Empresa  
Solicitante

Linhas de Certificação  
Vigentes

Data de  
Publicação

Vencimento do  
Certificado

Nenhum registro encontrado

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

Empresa  
Solicitante

Linhas de Certificação  
Vigentes

Data de  
Publicação

Vencimento do  
Certificado

Nenhum registro encontrado

Voltar



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 23/11/2023 12:26:05 que o documento de hash (SHA-256)  
8420ba7ab717c6f1c65724d7764197981f6b8d8b4f78867c9bb09272f5403c4 foi validado em 23/11/2023 12:23:24 através da transação blockchain  
0x4e55fe55d09476f99ea4a73f07658cdcc063ec06b54156bc5c6bae28f2b53f e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 173509)





Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

PHARMAPLUS LTDA

**CNPJ**

03.817.043/0001-52

**Endereço Completo**

RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO Nº 91 - MANOELA VALADARES CEP: 56.800-000 - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE

**Telefone**

(87) 3838-1652

**Responsável Técnico**

MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

**Responsável Legal**

JOSEPH DOMINGOS DA SILVA

Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

3.06.843-6

**Data do Cadastro**

02/05/2016

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25351.982557/2016-85

**Cadastro**

3 - Saneantes

**Atividades / Classes**

**Armazenar**

- Saneante Domis.

**Distribuir**

- Saneante Domis.

**Expedir**

- Saneante Domis.

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

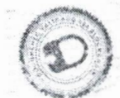
**Empresa  
Solicitante**

**Linhas de Certificação  
Vigentes**

**Data de  
Publicação**

**Vencimento do  
Certificado**

Nenhum registro encontrado



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

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação
---------------------	---------------------------------	--------------------

Nenhum registro encontrado



Voltar



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 23/11/2023 12:26:05 que o documento de hash (SHA-256)  
8420ba7ab717c6f1c65724d7764197981f6b8d8b4f78867cddb09272f5403c4 foi validado em 23/11/2023 12:23:24 através da transação blockchain  
0x4e55fe55d09476f99ea4a73f07658cdcc6c063ec06b54156bc5c6bae28f2b53f e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 173509)





1629  
Processo nº 1362  
Luz Natália  
CPL

ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR MEDICAMENTO  
EXPIEDIR MEDICAMENTO  
EMPRESA: WAM-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA IRMÃO FELIX ROBERTO 181  
BAIRRO: HUMANIA CEP: 90250170 - PORTO ALEGRE/RS  
CNPJ: 08.725.154/0002-33  
PROCESSO: 25351201258/2015-16 AUTORIZ/MS

1.13875.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR MEDICAMENTO  
EXPIEDIR MEDICAMENTO  
EMPRESA: BIO NUTRIMEDICAL FARMA LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA REGENERAÇÃO, N.º 1444  
BAIRRO: ILHOTÁ CEP: 64014047 - TERESINÁ/PI  
CNPJ: 16.958.390/0001-47  
PROCESSO: 253515579/54/2013-47 AUTORIZ/MS

1.10303.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR MEDICAMENTO  
EXPIEDIR MEDICAMENTO  
EMPRESA: MEDINSIT/ COMERCIO LTDA EPP  
ENDEREÇO: AVENIDA AFONSO PENNA Nº170 SALA  
43  
BAIRRO: BOQUEIRÃO CEP: 11020000 - SANTOS/SP  
CNPJ: 23.258.961/0001-04  
PROCESSO: 253519734/2016-53 AUTORIZ/MS

1.15353.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR MEDICAMENTO  
DISTRIBUIR MEDICAMENTO  
EXPIEDIR MEDICAMENTO  
EMPRESA: COMPANY TRANSPORTES LTDA  
ENDEREÇO: R. 15 S/N QUADRA 15 LOTE 001-E GAL-  
PA001  
BAIRRO: POLO EMPRESARIAL GOIÁS CEP: 74985210 -  
ADARCÍDIA DE GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 37.831.922/0001-50  
PROCESSO: 25351244740/2013-60 AUTORIZ/MS

1.23420.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDI-  
CAMENTO  
RESOLUÇÃO - RE Nº 1996, DE 28 DE ABRIL DE 2016.  
O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve:  
Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.  
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ANEXO

EMPRESA: MD COMERCIO DE COSMETICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA ENGENHEIRO JORGE DE OLIVEIRA NETO, 959  
BAIRRO: COROA DO MEIO CEP: 49035300 - ARACA-  
JUISE  
CNPJ: 15.416.174/0001-07  
PROCESSO: 25351009572/2016-10 AUTORIZ/MS

2.08643.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPIEDIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: ebd nordeste comercio Ltda  
ENDEREÇO: rod.mario covas, 472 km 01  
BAIRRO: coqueiro CEP: 67133350 - ANANINDEUA/PA  
CNPJ: 22.924.203/0001-07  
PROCESSO: 25351857715/2016-12 AUTORIZ/MS

2.08639.7  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
DISTRIBUIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
EXPIEDIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
EMPRESA: NORDEX LOGISTICA E TRANSPORTES LT-  
DA

ENDEREÇO: RODOVIA BR 230, KM 06, GALPÃO 03  
BAIRRO: PONTA DE CAMPIÑA CEP: 58101740 - CA-  
BEDELOPB  
CNPJ: 13.838.931/0001-05  
PROCESSO: 25351003769/2016-13 AUTORIZ/MS

2.08636.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: LUCIANO L. DA SILVA  
ENDEREÇO: RUA MAJOR ZEZINHO, Nº 333  
BAIRRO: PARAIIBA CEP: 59300000 - CALÇORN  
CNPJ: 02.859.542/0001-40  
PROCESSO: 25351008382/2016-15 AUTORIZ/MS

2.08635.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPIEDIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: FITOHERB NORDESTE DISTRIBUIDORA LTDA  
ENDEREÇO: RUA UBALDO P. R. DA FONTE, Nº 434  
Quadra 07 lote 25  
BAIRRO: PITANGUEIRAS CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA  
CNPJ: 02.125.297/0001-47  
PROCESSO: 25351003239/2016-15 AUTORIZ/MS

2.08642.6  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPIEDIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: MID CUIABA COMERCIO DE COSMETICOS LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA MANOEL JOSÉ ARRUDA,1221 -  
HEIRA RIO  
BAIRRO: JARDIM CALIFORNIA CEP: 78070305 - CUIA-  
BA/MT  
CNPJ: 16.542.353/0001-53  
PROCESSO: 25351009594/2016-18 AUTORIZ/MS

2.08640.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPIEDIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: TRA COMERCIO ATACADISTA E VAREJUN-  
IA DE ARTIGOS PESSOAS LTDA - EPP  
ENDEREÇO: Rua Almirante Grenfell, nº 405 - bloco 03,  
sala 407  
BAIRRO: Parque Duque CEP: 25085135 - DUQUE DE CA-  
XIASS/RJ  
CNPJ: 17.855.828/0001-24  
PROCESSO: 25351991330/2016-21 AUTORIZ/MS

2.08627.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
IMPORTAR COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE  
EMPRESA: DISSIM DISTRIBUIDORA DE MEDICA-  
MENTOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA VALTEIR JOSÉ ALVES, 605  
BAIRRO: VILA MIRIM CEP: 11795030 - PRAIA GRAN-  
DE/SP  
CNPJ: 10.407.043/0001-40  
PROCESSO: 25351903250/2016-35 AUTORIZ/MS

2.08632.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPIEDIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: PHARMALUIS LTDA  
ENDEREÇO: RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO Nº  
91  
BAIRRO: MANOELA VALADARES CEP: 56800000 -  
AFOGALDOS DA INGAZEIRAP/PE  
CNPJ: 03.817.043/0001-52  
PROCESSO: 25351982552/2016-40 AUTORIZ/MS

2.08631.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPIEDIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: SÃO GABRIEL TRANSPORTES LOGISTICA E DISTRIBUIÇÃO LTDA - ME  
ENDEREÇO: RUA: ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407  
SALA 04  
BAIRRO: CENTRO CEP: 8341460 - COLOMBO/PR  
CNPJ: 15.488.297/0001-53  
PROCESSO: 25351011054/2016-40 AUTORIZ/MS

2.08638.3  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR COSMÉTICOS  
EMPRESA: ANDRIANI LOGISTICA LTDA  
ENDEREÇO: ROD RIGHS BITTENCOURT 1962 GAL-  
PA05 SETOR M5  
BAIRRO: AGUA MORNÁ CEP: 06818000 - EMBU DAS ARTES/SP  
CNPJ: 04.887.927/0001-46  
PROCESSO: 25351441790/2005-43 AUTORIZ/MS

2.04117.8  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
TRANSPORTAR COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: Dental Star Life Produtos Odontológicos Fircil - EPP  
ENDEREÇO: Rua Cesario Galeão, 387  
BAIRRO: Tatuapé CEP: 03071000 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 22.129.107/0001-77  
PROCESSO: 25351998680/2016-45 AUTORIZ/MS

2.08630.4  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR COSMÉTICOS  
DISTRIBUIR COSMÉTICOS  
EXPIEDIR COSMÉTICOS  
EMPRESA: AURAMEDI FARMACEUTICA LTDA  
ENDEREÇO: AVENIDA SÉCUNDA AVENIDA QUÁ-  
DRÁ III, LOTE 46, CONDOMÍNIO EMPRESARIAL VILLAGE  
BAIRRO: CIDADE VIRA CRUZ CEP: 74934605 - APO-  
RIÇUETA DE GOIÂNIA/GO  
CNPJ: 19.442.190/0001-25  
PROCESSO: 25351982789/2016-61 AUTORIZ/MS

2.08628.9  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EXPIEDIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: HOZIS INDUSTRIA E COMERCIO DE COS-  
METICOS LTDA ME  
ENDEREÇO: Rua Igarapés nº 20 - Trav Amora Preta nº  
24  
BAIRRO: Jd dos Ipês CEP: 08161380 - SÃO PAULO/SP  
CNPJ: 08.340.658/0001-54  
PROCESSO: 25351002854/2016-67 AUTORIZ/MS

2.08635.5  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR COSMÉTICOS  
DISTRIBUIR COSMÉTICOS  
EMBALAR COSMÉTICOS  
EXPIEDIR COSMÉTICOS  
FRACIONAR COSMÉTICOS  
REEMBALAR COSMÉTICOS  
EMPRESA: JETLOG LOGISTICA LTDA - ME  
ENDEREÇO: AV SÃO JOÃO Nº 4765 QD L, LOTE 18  
BAIRRO: PARQUE SÃO JOÃO CEP: 75126205 - ANA-  
POLISEO  
CNPJ: 12.723.621/0001-82  
PROCESSO: 25351070701/2012-69 AUTORIZ/MS

2.06288.1  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
TRANSPORTAR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: LOGISTICA INTEGRADA ERELLI - EPP  
ENDEREÇO: RUA CONSTANÇO COLAÍLO Nº 131  
BAIRRO: VILA AUGUSTA CEP: 07024150 - GUARUL-  
HOS/SP  
CNPJ: 03.880.904/0001-47  
PROCESSO: 25351003810/2016-81 AUTORIZ/MS

2.08637.0  
ATIVIDADE/CLASSE  
TRANSPORTAR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMPRESA: EF. Industria e Comercio de Produtos para Higie-  
ne Ltda -EPP  
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEI LUIZ RODRIGUES  
DE BARROS, Nº 600  
BAIRRO: JARDIM ELIANE CEP: 06716035 - COTIA/SP  
CNPJ: 08.780.305/0001-75  
PROCESSO: 25351998548/2016-86 AUTORIZ/MS

2.08629.2  
ATIVIDADE/CLASSE  
ARMAZENAR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
DISTRIBUIR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE  
EMBALAR COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/interaksi/sistema>, pelo código 1010201603030041

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 2.108/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.



v3.0 - DAUTIM Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 23/11/2023 12:26:05 que o documento de hash (SHA-256) 8420a7ab717c0f1c657247764197981868d8b4f7b867c0b09272f5403c4 foi validado em 23/11/2023 12:23:24 através da transação blockchain 0x4e59ef5e09476f9e447307f658ccc0e3ec06b54156c6bae28f2b253f e pode ser verificado em <https://www.dautim.com/FileCheck> (ID: 173509)





	ANEXO	
ARMAZENAR, SANIEANTE DOMIS EXPEDIR, SANIEANTE DOMIS IMPORTAR, SANIEANTE DOMIS EMPRESA: IDEIA LIMPA COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA E ESSENCIAS EIRELI - ME ENDEREÇO: rua alto da boa vista 156 BAIRRO: cajú CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA	EMPRESA: CM HOSPITALAR S.A. ENDEREÇO: AVENIDA LUIZ MAGGIORI Nº 2.727 BAIRRO: DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14072055 - RIBEIRÃO PRETO/SP CNPJ: 12.420.164/0001-57 PROCESSO: 25351.176248/2011-01	ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISTRIBUIR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EXPEDIR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EXPORTAR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE IMPORTAR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE TRANSPORTAR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EMPRESA: TAYU QUÍMICA LTDA ME ENDEREÇO: RUA JULIETE WALDRICH, 530 - GALPÃO 01 BAIRRO: ENCANO CEP: 89130000 - INDIAIAL/SC CNPJ: 97.493.407/0001-30 PROCESSO: 25351.193084/2012-93
3.06850.0 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR, SANIEANTE DOMIS DISTRIBUIR, SANIEANTE DOMIS EMBALAR, SANIEANTE DOMIS EXPEDIR, SANIEANTE DOMIS FABRICAR, SANIEANTE DOMIS FRACIONAR, SANIEANTE DOMIS REEMBALAR, SANIEANTE DOMIS EMPRESA: RIN COMERCIO DE PRODUTOS SANIEANTES EIRELI ENDEREÇO: RUA ESTRELA DO MAR Nº 446, QUADRA 02, LOTE 08, LOTEAMENTO PORTAL NORTE CENTER BAIRRO: BURACQUINHO CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA CNPJ: 11.775.131/0001-67 PROCESSO: 25351.993427/2016-19	2.05838.5 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR, COSMÉTICOS DISTRIBUIR, COSMÉTICOS EXPEDIR, COSMÉTICOS TRANSPORTAR, COSMÉTICOS EMPRESA: LUXHOTECH FARMACEUTICA LTDA ENDEREÇO: RODOVIA JORNALISTA FRANCISCO AGUIRRE, PROENÇA - KM 08 - GALPÃO A BAIRRO: CHIACARA ASSAY CEP: 13186901 - HORTO LÂNDIA/SP CNPJ: 08.775.314/0001-34 PROCESSO: 25351.109014/2008-02	2.06716.0 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR, PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISTRIBUIR, PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EMBALAR, PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EXPEDIR, PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE FABRICAR, PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE REEMBALAR, PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EMPRESA: ALFAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ENDEREÇO: R ALEXANDRE FLEMING, 112 BAIRRO: VILA BANDEIRANTES CEP: 7906570 - CAMPO GRANDE/MS CNPJ: 04.245.066/0001-00 PROCESSO: 25351.051550/2013-95
3.06844.0 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR, SANIEANTE DOMIS DISTRIBUIR, SANIEANTE DOMIS EMBALAR, SANIEANTE DOMIS EXPEDIR, SANIEANTE DOMIS FABRICAR, SANIEANTE DOMIS FRACIONAR, SANIEANTE DOMIS REEMBALAR, SANIEANTE DOMIS EMPRESA: SANE CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA ENDEREÇO: rua zepita namí mokdeli, 60, galpão 01 BAIRRO: astoporo CEP: 36038239 - JUIZ DE FOVARA/MG CNPJ: 16.642.411/0001-10 PROCESSO: 25351.002850/2016-51	2.04655.6 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISTRIBUIR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EMBALAR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EXPEDIR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE FABRICAR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE IMPORTAR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE REEMBALAR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EMPRESA: LIPPAUS LOGISTICA LTDA ENDEREÇO: RODOVIA GOVERNADOR MARIO COVAS, SN - KM 292 BAIRRO: VILA INDEPENDÊNCIA CEP: 29148640 - CARIACICA/ES CNPJ: 05.302.000/0001-00 PROCESSO: 25351.415816/2015-09	2.07752.0 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISTRIBUIR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EXPEDIR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE TRANSPORTAR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EMPRESA: LABORATORIOS PEIZER LTDA ENDEREÇO: ROD PRESIDENTE CASTELO BRANCO, KM 32,5 - RD MANUFATURA, ENTRADA B BAIRRO: INGAHÍ CEP: 06696000 - ITAPEVISA/SP CNPJ: 46.070.808/0036-99 PROCESSO: 25351.039140/01-09
3.06845.5 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR, SANIEANTE DOMIS DISTRIBUIR, SANIEANTE DOMIS EXPEDIR, SANIEANTE DOMIS EMPRESA: SUCESSO COMERCIO E INDUSTRIA LTDA - ME ENDEREÇO: Rua Germo de Souza Filho, 1347 sala 01 BAIRRO: Itinga CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA CNPJ: 22.273.019/0001-71 PROCESSO: 25351.003333/2016-59	2.08221.0 ATIVIDADE/CLASSE TRANSPORTAR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EMPRESA: MAYRA INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMÉTICOS LTDA ENDEREÇO: R ANTONIO GROSSI 226 BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 12970000 - PIRACAJA/SP CNPJ: 63.972.608/0001-06 PROCESSO: 25351.068312/2003-12	2.03296.0 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR, COSMÉTICO/PROD DE HIGIENE DISTRIBUIR, COSMÉTICO/PROD DE HIGIENE EMBALAR, COSMÉTICO/PROD DE HIGIENE EXPEDIR, COSMÉTICO/PROD DE HIGIENE EXPORTAR, COSMÉTICO/PROD DE HIGIENE IMPORTAR, COSMÉTICO/PROD DE HIGIENE REEMBALAR, COSMÉTICO/PROD DE HIGIENE TRANSPORTAR, COSMÉTICO/PROD DE HIGIENE EMPRESA: CM HOSPITALAR S.A. ENDEREÇO: AVENIDA LUIZ MAGGIORI Nº 2.727 BAIRRO: DISTRITO EMPRESARIAL, CEP: 14072055 - RIBEIRÃO PRETO/SP CNPJ: 12.420.164/0001-57 PROCESSO: 25351.151472/2011-13
3.06848.4 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR, SANIEANTE DOMIS DISTRIBUIR, SANIEANTE DOMIS EXPEDIR, SANIEANTE DOMIS EMPRESA: THAIRYNE DA SILVA TEIXEIRA ENDEREÇO: RUA AFONSO DA 96 BAIRRO: FAZENDA VELHA CEP: 25845000 - ARFAR/JJ CNPJ: 11.337.163/0001-80 PROCESSO: 25351.985628/2016-65	2.03662.3 ATIVIDADE/CLASSE FABRICAR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EMPRESA: YURI MED PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES LTDA - ME ENDEREÇO: RUA UM, Nº 24, CONJUNTO JOÃO ALVES BAIRRO: TAÇOÇA CEP: 49160000 - NOSSA SENHORA DO SOCORRO/SE CNPJ: 21.949.562/0001-56 PROCESSO: 25351.346746/2015-38	1.08879.8 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR, MEDICAMENTO DISTRIBUIR, MEDICAMENTO EXPEDIR, MEDICAMENTO TRANSPORTAR, MEDICAMENTO EMPRESA: Suelen Rosatto Transportes - EPP ENDEREÇO: Rua Maria José, nº 108 BAIRRO: Jardim Europa CEP: 06626090 - JANDIRA/SP CNPJ: 17.805.539/0001-10 PROCESSO: 25351.540301/2013-22
3.06842.2 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR, SANIEANTE DOMIS DISTRIBUIR, SANIEANTE DOMIS EMBALAR, SANIEANTE DOMIS EXPEDIR, SANIEANTE DOMIS FABRICAR, SANIEANTE DOMIS FRACIONAR, SANIEANTE DOMIS REEMBALAR, SANIEANTE DOMIS EMPRESA: PHARMALFUS LTDA ENDEREÇO: RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO Nº 91 BAIRRO: MANOELA VALADARES CEP: 56800000 - AFOGADOS DA INGAZEIRATE/PE CNPJ: 03.817.043/0001-52 PROCESSO: 25351.982557/2016-85	2.08112.5 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE DISTRIBUIR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EXPEDIR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE EMPRESA: HIGHEENT DO BRASIL COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA ENDEREÇO: Avenida poços de caldas, 475 BAIRRO: distrito industrial CEP: 37504086 - ITAJUBÁ/MG CNPJ: 08.160.043/0001-46 PROCESSO: 25351.801340/2016-41	1.09785.0 ATIVIDADE/CLASSE TRANSPORTAR, INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO EMPRESA: HIO NUTRIMÉDICAL FARMA LTDA - ME ENDEREÇO: RUA REGRECAÇÃO, Nº 1444 BAIRRO: ILHOTA CEP: 64014047 - TERESINA/PI CNPJ: 16.958.390/0001-47 PROCESSO: 25351.557948/2013-31
3.06843.6 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR, SANIEANTE DOMIS DISTRIBUIR, SANIEANTE DOMIS EXPEDIR, SANIEANTE DOMIS RESOLUÇÃO - RE Nº 1.097, DE 28 DE ABRIL DE 2016. O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, III e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, resolve: Art. 1º. Afetar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução. Art. 2º. Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.	2.08495.5 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE DISTRIBUIR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE EXPEDIR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE TRANSPORTAR, COSMÉTICOS/PERFUMES/PROD. DE HIGIENE EMPRESA: COMERCIAL NACIONAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ENDEREÇO: RUA GAMA CERQUEIRA, Nº 331 BAIRRO: CAMBUCCI CEP: 01539010 - SÃO PAULO/SP CNPJ: 00.142.916/0001-86 PROCESSO: 25351.457379/2006-71	1.10292.5 ATIVIDADE/CLASSE ARMAZENAR, MEDICAMENTO DISTRIBUIR, MEDICAMENTO EXPEDIR, MEDICAMENTO TRANSPORTAR, MEDICAMENTO EMPRESA: ANDREANI LOGISTICA LTDA ENDEREÇO: ROD RIGHS BITTENCOURT 1962 GALPAOS SETOR M5 BAIRRO: AGUA MORNA CEP: 66818000 - EMBU DAS ARTES/SP CNPJ: 04.887.927/0001-46 PROCESSO: 25351.538718/2014-42

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/leia2636361.html>, pelo código 10102016050200044

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documents Digital e Serviços Ltda EPP certifica em 23/11/2023 12:26:05 que o documento de hash (SHA-256) 8420ca7ab717c6116572477641979818bb8b8f478867cbb09272f5403c4 foi validado em 23/11/2023 12:23:24 através da transação blockchain 0x4e55f5d00476f99a447307068bdc6c03ec06b54156bc5bae282b53f e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 173509)



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21  
Edifício Pedro Francisco Vargas  
Centro, Itajaí - Santa Catarina  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **8420ba7ab717c6f1c65724d7764197981f6b8d8bf4f78867cddb09272f5403c4** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **173509** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ANVISA**", cujo assunto é descrito como "**ANVISA**", faz prova de que em **23/11/2023 12:23:14**, o responsável **Pharmaplus Ltda (03.817.043/0001-52)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Pharmaplus Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **23/11/2023 12:25:07** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x4e55fe55d09476f99ea4a73f07658cdcc6c063ec06b54156bc5c6bae28f2b53f**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

**DAUTIN**  
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil  
Subchefia para Assuntos Jurídicos  
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





## LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Secretaria de Saúde  
Agência Pernambucana de Vigilância Sanitária



---

**Setor Emitente:** XI GERES **Nº Processo:** 00113171-12

---

**Razão Social:** PHARMAPLUS LTDA

**Nome de Fantasia:**

**CNPJ/CPF:** 03.817.043/0001-52 **Nº Cadastro:** 5.24.192.323051

**Endereço:** RUA: JOAO DOMINGOS SOBRINHO

**Nº:** 91 **Complemento:**

**Bairro:** MANOELA VALADARES **Cidade:** AFOGADOS DA INGAZEIRA

**Área:** MEDICAMENTOS

**Atividade:** ATACADISTA (DISTRIB/IMPORTADORA)

**Sub-atividade:** DISTRIBUIDOR DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL.

**Responsável Técnico:** MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

**Conselho:** CRF **Número:** 1380

---

**De acordo com o Código Sanitário do Estado de Pernambuco (Decreto nº 20.786/98), esta empresa está autorizada a funcionar durante o prazo de vigência da presente Licença.**

**Data Emissão:** 22/9/2025 **Data Validade:** 22/9/2026

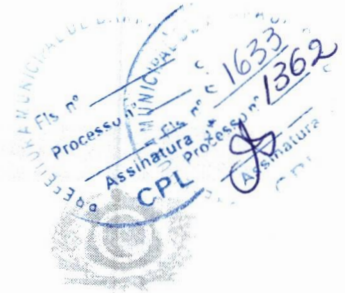
Licença Sanitária Emitida Eletronicamente  
Agência Pernambucana de Vigilância Sanitária

ESTA LICENÇA DEVE SER AFIXADA EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO  
Para verificar a autenticidade dessa Licença, digite o **Nº Processo** 00113171-12 na página da Apevisa: <https://www.apevisa.pe.gov.br/> em Acompanhamento do Processo.



## LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Secretaria de Saúde  
Agência Pernambucana de Vigilância Sanitária



Setor Emissor: XI GERES

Nº Processo: 00113169-12

Razão Social: PHARMAPLUS LTDA

Nome de Fantasia:

CNPJ/CPF: 03.817.043/0001-52

Nº Cadastro: 4.21.147.323051

Endereço: RUA: JOAO DOMINGOS SOBRINHO

Nº: 91

Complemento:

Bairro: MANOELA VALADARES

Cidade: AFOGADOS DA INGAZEIRA

Área: SANEANTES

Atividade: ATACADISTA (DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA)

Sub-atividade: DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS

Responsável Técnico: MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Conselho: CRF

Número: 1380

**De acordo com o Código Sanitário do Estado de Pernambuco (Decreto nº 20.786/98), esta empresa está autorizada a funcionar durante o prazo de vigência da presente Licença.**

Data Emissão: 22/9/2025

Data Validade: 22/9/2026

Licença Sanitária Emitida Eletronicamente  
Agência Pernambucana de Vigilância Sanitária

**ESTA LICENÇA DEVE SER AFIXADA EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO**

Para verificar a autenticidade dessa Licença, digite o Nº Processo 00113169-12 na página da Apevisa: <https://www.apevisa.pe.gov.br/> em Acompanhamento do Processo.



## LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Secretaria de Saúde  
Agência Pernambucana de Vigilância Sanitária



Setor Emissor: XI GERES

Nº Processo: 00113170-12

Razão Social: PHARMAPLUS LTDA

Nome de Fantasia:

CNPJ/CPF: 03.817.043/0001-52

Nº Cadastro: 2.13.123.323051

Endereço: RUA: JOAO DOMINGOS SOBRINHO

Nº: 91

Complemento:

Bairro: MANOELA VALADARES

Cidade: AFOGADOS DA INGAZEIRA

Área: PRODUTOS PARA SAÚDE

Atividade: ATACADISTA (DISTRIB/ IMPORTADORA)

Sub-atividade: DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE

Responsável Técnico: MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Conselho: CRF

Número: 1380

**De acordo com o Código Sanitário do Estado de Pernambuco (Decreto nº 20.786/98), esta empresa está autorizada a funcionar durante o prazo de vigência da presente Licença.**

Data Emissão: 22/9/2025

Data Validade: 22/9/2026

Licença Sanitária Emitida Eletronicamente  
Agência Pernambucana de Vigilância Sanitária

**ESTA LICENÇA DEVE SER AFIXADA EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO**

Para verificar a autenticidade dessa Licença, digite o Nº **Processo** 00113170-12 na página da Apevisa: <https://www.apevisa.pe.gov.br/> em Acompanhamento do Processo.



## LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Secretaria de Saúde  
Agência Pernambucana de Vigilância Sanitária



1635  
Processo nº 1362  
Assinatura  
CPL

Setor Emissor: XI GERES

Nº Processo: 00113175-12

Razão Social: PHARMAPLUS LTDA

Nome de Fantasia:

CNPJ/CPF: 03.817.043/0001-52

Nº Cadastro: 3.17.138.323051

Endereço: RUA: JOAO DOMINGOS SOBRINHO

Nº: 91

Complemento:

Bairro: MANOELA VALADARES

Cidade: AFOGADOS DA INGAZEIRA

Área: COSMÉTICOS

Atividade: ATACADISTA (DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA)

Sub-atividade: DISTRIBUIDORA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE E PERFUMES

Responsável Técnico: MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA

Conselho: CRF

Número: 1380

**De acordo com o Código Sanitário do Estado de Pernambuco (Decreto nº 20.786/98), esta empresa está autorizada a funcionar durante o prazo de vigência da presente Licença.**

Data Emissão: 22/9/2025

Data Validade: 22/9/2026

Licença Sanitária Emitida Eletronicamente  
Agência Pernambucana de Vigilância Sanitária

**ESTA LICENÇA DEVE SER AFIXADA EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO**

Para verificar a autenticidade dessa Licença, digite o Nº **Processo** 00113175-12 na página da Apevisa: <https://www.apevisa.pe.gov.br/> em Acompanhamento do Processo.



# CERTIDÃO DE REGULARIDADE



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em [crfpe.org.br](http://crfpe.org.br)

CADASTRO NO CRF SOB O <b>07668</b>	VALIDADE <b>31/03/2026</b>	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO <b>656C5CCD6C59EEB634B2543FEE7571D9</b>
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL <b>PHARMAPLUS LTDA</b>		
NOME FANTASIA <b>PHARMAPLUS</b>		
TIPO DE ESTABELECIMENTO <b>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGA</b>	NATUREZA DE ATIVIDADE <b>DISTRIBUIDORA - MEDIC., INSUMO E DROGAS</b>	
ENDEREÇO <b>RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO 91</b>	CNPJ <b>03.817.043/0001-52</b>	
LOCALIDADE <b>MANOELA VALADARES</b>	CIDADE - UF <b>AFOGADOS DA INGAZEIRA-PE</b>	

## HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
*****	13:00 às 17:00	13:00 às 17:00	13:00 às 17:00	13:00 às 17:00	13:00 às 17:00	*****

## FARMACÊUTICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO				SITUAÇÃO
F	01380	MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA	RESPONSÁVEL TÉCNICO				OUTROS
	Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
	*****	15:00 às 16:00	15:00 às 16:00	15:00 às 16:00	15:00 às 16:00	15:00 às 16:00	*****
F	08271	ANA LUIZA BEZERRA DA SILVA	ASSISTENTE TÉCNICO				OUTROS
	Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
	*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
	*****	13:00 às 17:00	13:00 às 17:00	13:00 às 17:00	13:00 às 17:00	13:00 às 17:00	*****

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE PERNAMBUCO - CRF-PE

Recife, 13 de Fevereiro de 2025

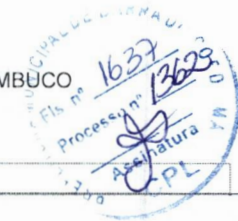
Dr. Aldo César Passilongo da Silva

### 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.



# Declaração

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a)

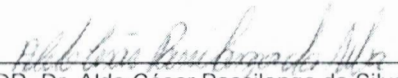
**MARIA DO CARMO DE LIMA E SILVA**

Nacionalidade Brasileira, CPF - 195.027.884-00 e RG 1373258 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 01380, tendo efetuado sua inscrição em 11/08/1982.

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.

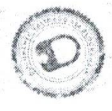
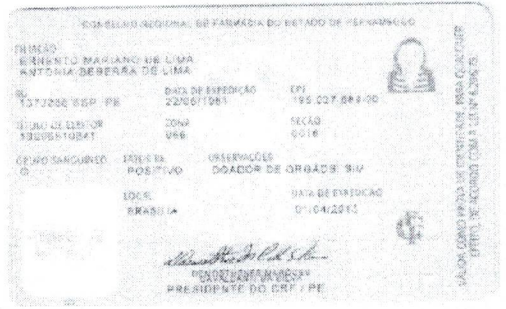
Recife, 20 de Outubro de 2025.

  
\_\_\_\_\_  
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: 2BCE-E10A-DA32-C707



No. m 1638  
 Processo nº 1362  
 Assinatura



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 01/12/2023 16:17:50 que o documento de hash (SHA-256) 1aa3091d3780d341fb8af68f62991899942aa219652e36747b50a9d80ec1b9a2 foi validado em 01/12/2023 16:11:09 através da transação blockchain 0x67b4107aab64cfcae93766b0c643b3fd435879c139912f20cb87a97cfa168b7e e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 175048)



MUNICIPAL DE LARANJEIROS  
FIS. Nº 1639  
Processo Nº 1562  
Assinatura

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21  
Edifício Pedro Francisco Vargas  
Centro, Itajaí - Santa Catarina  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **1aa3091d3780d341fb8af68f62991899942aa219652e36747b50a9d80ec1b9a2** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **175048** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CRF Dra Maria do Carmo**", cujo assunto é descrito como "**CRF Dra Maria do Carmo**", faz prova de que em **01/12/2023 16:10:11**, o responsável **Pharmaplus Ltda (03.817.043/0001-52)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Pharmaplus Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **01/12/2023 16:12:09** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x67b4107aab64cfcae93766b0c643b3fd435879c139912f20cb87a97cfa168b7e**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

**DAUTIN**  
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil  
Subchefia para Assuntos Jurídicos  
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





ESTADO DE PERNAMBUCO  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
 C.G.C. Nº 35.667.229/0001-69



Rua Padre Maciel, 266 – Centro – Quixaba-PE. CEP 56828-000 Fone n.º (87) 3854-8102 – E-mail: ssquix@bol.com.br


### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Eu, **Efigênia Ribeiro da Silva**, portadora do RG nº. 8.049.222-SDS/PE e CPF nº. 081.775214-54, Secretária de Saúde da Prefeitura Municipal de Quixaba/PE, CNPJ nº 35.667.229/0001-69, localizada na Rua Padre Maciel, nº. 266, Centro Quixaba/PE, atesto para os devidos fins de direito e a que se fizerem necessários que a empresa PHARMAPLUS LTDA, empresa inscrita no CNPJ sob o Nº 03.817.043.0001-52, situada a Rua João Domingos Sobrinho, Nº 91, Bairro Manoela Valadares na cidade de Afogados da Ingazeira no estado de Pernambuco, CEP: 56.800-000 e a nossa fornecedora e que não existe nada desabono a sua conduta como fornecedora.

Declaro também que a mesma fornece medicamentos (inclusive medicamentos controlados), produtos e equipamentos, material médico hospitalar, odontológico e de laboratório. Cumprindo assim com suas obrigações e horários de entrega.

Esta declaração é mais pura prova de verdade.

Quixaba - PE, 28 de fevereiro de 2018.

 Efigênia Ribeiro da Silva  
**Efigênia Ribeiro da Silva**  
 -Secretária de Saúde-

**Efigênia Ribeiro da Silva**  
 Secretária Municipal de Saúde  
 Mat. 859

**CANTONIO MENDES (REGISTRO CIVIL E NOTAS)**  
 Titular: GEMALDO DE SOUZA MENDES  
 Telefone: (87) 28548-213

RECONHEÇO COMO VERDADEIRA E AUTÊNTICA A FIRMA DE  
**EFIGÊNIA RIBEIRO DA SILVA** Dou fé. Em Teste  
 da Verdade. **QUIXABA - PE, 28 de fevereiro de 2018.** Eu,  
**CANTONIO MENDES** Tabelião Público  
 Inscrição nº 3.15-TSBR-0,90-FNC-0,40-ISS-0,20-Fotal  
 Selo: 0074633.MFE10201701\_01566 28/02/2018 09:41:09  
 Consulte autenticidade em [www.tjpe.jus.br/selodigital](http://www.tjpe.jus.br/selodigital)

*Cantônio de Souza Mendes*  
 Tabelião  
 Oficial e Tabelião



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 22/12/2023 16:44:07 que o documento de hash (SHA-256) 9b2b1b15e2bacef929a5a525db7b6d31e9976adf31d1b192a21df0795d52c01 foi validado em 04/05/2023 15:49:20 através da transação blockchain 0x15dd1e1cdf9cc962a9fc15116e4c08d59cc01522b81c6ccfea99cca279771f9 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 133404)



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21  
Edifício Pedro Francisco Vargas  
Centro, Itajaí - Santa Catarina  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Atestado** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **9b2b11b15e2bacef929a5a525db7b6d31e9976adf31d1b192a21df0795d52c01** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **133404** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA**", cujo assunto é descrito como "**ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA**", faz prova de que em **04/05/2023 15:49:14**, o responsável **Pharmaplus Ltda (03.817.043/0001-52)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Pharmaplus Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **04/05/2023 15:50:23** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x15dd1e1cdf99cc962a9fc15116e4c08d59cc01522b81c6ccfea99cca279771f9**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

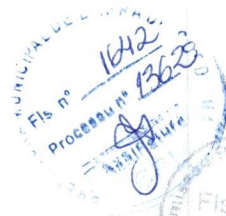


Presidência da República Casa Civil  
Subchefia para Assuntos Jurídicos  
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





ESTADO DE PERNAMBUCO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO



CONTRATO Nº: 00010/2018-CPL

TERMO DE CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM A FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA E PHARMAPLUS LTDA, PARA FORNECIMENTO CONFORME DISCRIMINADO NESTE INSTRUMENTO NA FORMA ABAIXO:

Pelo presente instrumento particular de contrato, de um lado Fundo Municipal de Saúde de Quixaba - Fundo Municipal de Saúde, Rua Solidonio Pereira de Carvalho, SN - Centro - Quixaba - PE, CNPJ nº 35.667.229/0001-69, neste ato representado pela Secretária da Saúde Efigênia Ribeiro da Silva, Brasileiro, Solteiro, Funcionário Público, residente e domiciliada na Rua Cicero Cabral, 11 - Casa - Centro - Quixaba - PE, CPF nº 081.775.214-54, Carteira de Identidade nº 8049222 SSPPE, doravante simplesmente CONTRATANTE, e do outro lado PHARMAPLUS LTDA - AV HELVÉCIO LIMA, 256 - BROTAS - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE, CNPJ nº 03.817.043/0001-52, neste ato representado por Igor Emanuel Leite Pereira Vaidevino, Brasileiro, Casado, Rep Comercial, residente e domiciliado na Rua Ancelo Correia, 187, São Sebastião - Afogados da Ingazeira - PE, CPF nº 066.130.014-57, Carteira de Identidade nº 7449414 SDSPE, doravante simplesmente CONTRATADO, decidiram as partes contratantes assinar o presente contrato, o qual se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DOS FUNDAMENTOS DO CONTRATO:**

Este contrato decorre da licitação modalidade Pregão Presencial nº 00003/2018, processada nos termos da Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, Lei Federal nº. 10.520, de 17 de Julho de 2002, e subsidiariamente pela Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações posteriores, bem como a Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO DO CONTRATO:**

O presente contrato tem por objeto: A presente licitação na modalidade PREGÃO PRESENCIAL do tipo menor preço por item em lance ofertado tem por objeto a contratação de empresa especializada para aquisição de medicamentos a serem fornecidos de forma parceladas destinados a FARMÁCIA BÁSICA do Fundo Municipal de Saúde do Município de Quixaba PE..

O fornecimento deverá obedecer rigorosamente às condições expressas neste instrumento, proposta apresentada, Pregão Presencial nº 00003/2018 e instruções do Contratante, documentos esses que ficam fazendo partes integrantes do presente contrato, independente de transcrição.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR E PREÇOS:**

O valor total deste contrato, a base do preço proposto, é de R\$ 106.991,00 (CENTO E SEIS MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E UM REAIS).

*Assinatura*



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 18/12/2023 10:19:16 que o documento de hash (SHA-256) e7dcd716afeb1a3734412e8b9b5079f039083f325b787f8a95db035205c6100 foi validado em 18/12/2023 09:48:41 através da transação blockchain 0xdc7cd34a5f9a235310a574b3f019305dcc8f75c83fdd9901bf075eb82cc4248 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 177936)





Os preços contratados são fixos pelo período de um ano, exceto para os casos previstos no Art. 65, §§ 5º e 6º, da Lei 8.666/93. Ocorrendo o desequilíbrio econômico-financeiro do contrato, poderá ser restabelecida a relação que as partes pactuaram inicialmente, nos termos do Art. 65, Inciso II, Alínea d, da Lei 8.666/93, mediante comprovação documental e requerimento expresso do Contratado.

#### CLÁUSULA QUINTA - DA DOTAÇÃO:

As despesas correrão por conta da seguinte dotação, constante do orçamento vigente:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA PE  
40.100 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
10 301 2017 2068 MANTER A FARMÁCIA BÁSICA  
000487 3390.30 99 0830 Material de Consumo  
10 302 2017 2074 MANTER A MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR  
000525 3390.30 99 0930 Material de Consumo  
40.200 Secretaria Municipal de Saúde  
10 122 1002 2086 Manter as Atividades Administrativas da Secretaria Saúde Municipal  
000604 3390.30 99 0111 Material de Consumo



#### CLÁUSULA SEXTA - DO PAGAMENTO:

O pagamento será efetuado na Tesouraria do Contratante, mediante processo regular, da seguinte maneira: Para ocorrer no prazo de trinta dias, contados do período de adimplimento.

#### CLÁUSULA SÉTIMA - DOS PRAZOS:

O prazo máximo para a execução do objeto ora contratado, conforme suas características, e que admite prorrogação nos casos previstos pela Lei 8.666/93, está abaixo indicado e será considerado a partir da emissão do Pedido de Compra:

Entrega: 5 (cinco) dias

O prazo de vigência do presente contrato será determinado: até o final do exercício financeiro de 2018, considerado da data de sua assinatura.

#### CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE:

- a - Efetuar o pagamento relativo ao fornecimento efetivamente realizado, de acordo com as respectivas cláusulas do presente contrato;
- b - Proporcionar ao Contratado todos os meios necessários para o fiel fornecimento contratado;
- c - Notificar o Contratado sobre qualquer irregularidade encontrada quanto à qualidade dos produtos, exercendo a mais ampla e completa fiscalização, o que não exime o Contratado de suas responsabilidades contratuais e legais.

#### CLÁUSULA NONA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO:

- a - Executar devidamente o fornecimento descrito na Cláusula correspondente do presente contrato, dentro dos melhores parâmetros de qualidade estabelecidos para o ramo de atividade relacionada ao objeto contratual, com observância aos prazos estipulados;
- b - Responsabilizar-se por todos os ônus e obrigações concernentes à legislação fiscal, civil, tributária e trabalhista, bem como por todas as despesas e compromissos assumidos, a qualquer título, perante seus fornecedores ou terceiros em razão da execução do objeto contratado;
- c - Manter preposto capacitado e idôneo, aceito pelo Contratante, quando da execução do contrato, que o represente integralmente em todos os seus atos;
- d - Permitir e facilitar a fiscalização do Contratante devendo prestar os informes e esclarecimentos solicitados;
- e - Será responsável pelos danos causados diretamente ao Contratante.



Fis. nº 1644  
Processo nº 1362  
Assinatura

f - Não ceder, transferir ou sub-contratar, no todo ou em parte, o objeto deste instrumento sem o conhecimento e a devida autorização expressa do Contratante;  
g - Manter, durante a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no respectivo processo licitatório, apresentando ao Contratante os documentos necessários, sempre que solicitado.

**CLÁUSULA DÉCIMA - DA ALTERAÇÃO E RESCISÃO DO CONTRATO:**

Este contrato poderá ser alterado, unilateralmente pela Contratante ou por acordo entre as partes, nos casos previstos no Art. 65 e será rescindido, de pleno direito, conforme o disposto nos Artigos 77, 78 e 79 da Lei 8.666/93.

O Contratado fica obrigado a aceitar nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS PENALIDADES:**

A recusa injusta em deixar de cumprir as obrigações assumidas e preceitos legais, sujeitará o Contratado, garantida a prévia defesa, às seguintes penalidades previstas nos Arts. 86 e 87 da Lei 8.666/93: a - advertência; b - multa de mora de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) aplicada sobre o valor do contrato por dia de atraso na entrega, no início ou na execução do objeto ora contratado; c - multa de 10% (dez por cento) sobre o valor contratado pela inexecução total ou parcial do contrato; d - simultaneamente, qualquer das penalidades cabíveis fundamentadas na Lei 8.666/93 e na Lei 10.520/02.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO:**

Para dirimir as questões decorrentes deste contrato, as partes elegem o Foro da Comarca de Carnaíba-pe.

E, por estarem de pleno acordo, foi lavrado o presente contrato em 02(duas) vias, o qual vai assinado pelas partes e por duas testemunhas.

Quixaba - PE, 22 de Janeiro de 2018.

TESTEMUNHAS

PELO CONTRATANTE

*EFIGÊNIA RIBEIRO DA SILVA*  
\_\_\_\_\_  
EFIGÊNIA RIBEIRO DA SILVA  
Secretaria da Saúde  
081.775.214-54

PELO CONTRATADO

*PHARMAPLUS LTDA*  
\_\_\_\_\_  
PHARMAPLUS LTDA  
IGOR EMANOEL LEITE PEREIRA VALDEVINO  
066.130.014-57

Cartório Régulo (Cartório Civil e Cível)  
Tribunal: DIGNALDO DE SOUZA MENDES  
Telefone: (87) 38545-112

Cartório Régulo (Cartório Civil e Cível)  
Tribunal: DIGNALDO DE SOUZA MENDES  
Telefone: (87) 38545-112

RECONHEÇO COMO VERDADEIRO E AUTÊNTICA A FIRMA DE:  
IGOR EMANOEL LEITE FERREIRA VALDEVINO, Dow 14, Rua Feat  
da Verdade, GUARAZIL - PE, 13 de Fevereiro de  
2018, em Tabela de Tabela  
Fórmula: 14-3,59-1488-0,80  
Selo: 0674820 NELL10201761 P1570 28/02/2018 09:59:53  
Consulta: 0674820/2018 em: 13/01/2018 07:40:00:00



MUNICIPAL DE ITAJAÍ  
Fls nº 1645  
PROCESSO nº 1362  
Estimado

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21  
Edifício Pedro Francisco Vargas  
Centro, Itajaí - Santa Catarina  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **e7dcdd716afeb1a3734412e8b9b5079f039083f325b787f8a95db035205c6100** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **177936** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CONTRATO MARMACIA BASICA QUIXABA**", cujo assunto é descrito como "**CONTRATO MARMACIA BASICA QUIXABA**", faz prova de que em **18/12/2023 09:48:33**, o responsável **Pharmaplus Ltda (03.817.043/0001-52)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Pharmaplus Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **18/12/2023 10:10:57** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xdc7cd34a5f9a235310a574b3f019305dcc8f75c83fdd9901bf075eb82cc4248**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

**DAUTIN**  
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil  
Subchefia para Assuntos Jurídicos  
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





ESTADO DE PERNAMBUCO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO



CONTRATO Nº: 00021/2018-CPL

TERMO DE CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM A FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA E PHARMAPLUS LTDA, PARA FORNECIMENTO CONFORME DISCRIMINADO NESTE INSTRUMENTO NA FORMA ABAIXO:

Pelo presente instrumento particular de contrato, de um lado Fundo Municipal de Saúde de Quixaba - Fundo Municipal de Saúde, Rua Solidonio Pereira de Carvalho, SN - Centro - Quixaba - PE, CNPJ nº 35.667.229/0001-69, neste ato representado pela Secretária da Saúde Efigênia Ribeiro da Silva, Brasileiro, Solteiro, Funcionário Público, residente e domiciliada na Rua Cicero Cabral, 11 - Casa - Centro - Quixaba - PE, CPF nº 081.775.214-54, Carteira de Identidade nº 8049222 SSPPE, doravante simplesmente CONTRATANTE, e do outro lado PHARMAPLUS LTDA - AV HELVÉCIO LIMA, 256 - BROTAS - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE, CNPJ nº 03.817.043/0001-52, neste ato representado por Igor Emanuel Leite Pereira Valdevino, Brasileiro, Casado, Rep Comercial, residente e domiciliado na Rua Ancelo Correia, 187, São Sebastião - Afogados da Ingazeira - PE, CPF nº 066.130.014-57, Carteira de Identidade nº 7449414 SDSPE, doravante simplesmente CONTRATADO, decidiram as partes contratantes assinar o presente contrato, o qual se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DOS FUNDAMENTOS DO CONTRATO:**

Este contrato decorre da licitação modalidade Pregão Presencial nº 00005/2018, processada nos termos da Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, Lei Federal nº. 10.520, de 17 de Julho de 2002, e subsidiariamente pela Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações posteriores, bem como a Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO DO CONTRATO:**

O presente contrato tem por objeto: A presente licitação na modalidade PREGÃO PRESENCIAL do tipo menor preço por item em lance ofertado tem por objeto a contratação de empresa especializada para aquisição de medicamentos psicotrópicos a serem fornecidos de forma parceladas destinados ao Fundo Municipal de Saúde do Município de Quixaba PE..

O fornecimento deverá obedecer rigorosamente às condições expressas neste instrumento, proposta apresentada, Pregão Presencial nº 00005/2018 e instruções do Contratante, documentos esses que ficam fazendo partes integrantes do presente contrato, independente de transcrição.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR E PREÇOS:**

O valor total deste contrato, a base do preço ofertado, é de R\$ 18.129,50 (DEZOITO MIL CENTO E VINTE E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS).

**CLÁUSULA QUARTA - DO REAJUSTAMENTO:**



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 18/12/2023 10:20:32 que o documento de hash (SHA-256) bedc918c963a94c71ea1fd7b31ae56791f952474622811caa078f0c86ff19770 foi validado em 18/12/2023 09:50:53 através da transação blockchain 0x9d6d0b3528308927922ec6cb99f47cbe73b356da44bf990c9235efdc07b1a1d e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 177937)





do período de um ano, exceto para os casos previstos no Art. 65, inciso II, Alínea d, da Lei 8.666/93, e requerimento expresso do Contratado.



**CLÁUSULA QUINTA - DA DOTAÇÃO:**

As despesas correrão por conta da seguinte dotação, constante do orçamento vigente:  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA PE  
40.100 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
10 301 2017 2068 MANTER A FARMÁCIA BÁSICA  
000487 3390.30 99 0830 Material de Consumo  
10 302 2017 2074 MANTER A MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR  
000525 3390.30 99 0930 Material de Consumo  
40.200 Secretaria Municipal de Saúde  
10 122 1002 2086 Manter as Atividades Administrativas da Secretaria Saúde Municipal  
000604 3390.30 99 0111 Material de Consumo

**CLÁUSULA SEXTA - DO PAGAMENTO:**

O pagamento será efetuado na Tesouraria do Contratante, mediante processo regular, da seguinte maneira: Para ocorrer no prazo de trinta dias, contados do período de adimplemento.

**CLÁUSULA SÉTIMA - DOS PRAZOS:**

O prazo máximo para a execução do objeto ora contratado, conforme suas características, e que admite prorrogação nos casos previstos pela Lei 8.666/93, está abaixo indicado e será considerado a partir da emissão do Pedido de Compra:

Entrega: 5 (cinco) dias

O prazo de vigência do presente contrato será determinado: até o final do exercício financeiro de 2018, considerado da data de sua assinatura.

**CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE:**

- a - Efetuar o pagamento relativo ao fornecimento efetivamente realizado, de acordo com as respectivas cláusulas do presente contrato;
- b - Proporcionar ao Contratado todos os meios necessários para o fiel fornecimento contratado;
- c - Notificar o Contratado sobre qualquer irregularidade encontrada quanto à qualidade dos produtos, exercendo a mais ampla e completa fiscalização, o que não exime o Contratado de suas responsabilidades contratuais e legais.

**CLÁUSULA NONA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO:**

- a - Executar devidamente o fornecimento descrito na Cláusula correspondente do presente contrato, dentro dos melhores parâmetros de qualidade estabelecidos para o ramo de atividade relacionada ao objeto contratual, com observância aos prazos estipulados;
- b - Responsabilizar-se por todos os ônus e obrigações concernentes à legislação fiscal, civil, tributária e trabalhista, bem como por todas as despesas e compromissos assumidos, a qualquer título, perante seus fornecedores ou terceiros em razão da execução do objeto contratado;
- c - Manter preposto capacitado e idôneo, aceito pelo Contratante, quando da execução do contrato, que o represente integralmente em todos os seus atos;
- d - Permitir e facilitar a fiscalização do Contratante devendo prestar os informes e esclarecimentos solicitados;
- e - Será responsável pelos danos causados diretamente ao Contratante ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo órgão interessado;



Fls. nº 1648  
Processo nº 13620  
Assinatura  
CPL

tratar, no todo ou em parte, o objeto deste instrumento, sem a autorização expressa do Contratante;  
contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, e qualificação exigidas no respectivo processo licitatório, e instrumentos necessários, sempre que solicitados.

**CLÁUSULA DÉCIMA - DA ALTERAÇÃO E RESCISÃO DO CONTRATO:**

Este contrato poderá ser alterado, unilateralmente pela Contratante ou por acordo entre as partes, nos casos previstos no Art. 65 e será rescindido, de pleno direito, conforme o disposto nos Artigos 77, 78 e 79 da Lei 8.666/93.

O Contratado fica obrigado a aceitar nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS PENALIDADES:**

A recusa injusta em deixar de cumprir as obrigações assumidas e preceitos legais, sujeitará o Contratado, garantida a prévia defesa, às seguintes penalidades previstas nos Arts. 86 e 87 da Lei 8.666/93: a - advertência; b - multa de mora de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) aplicada sobre o valor do contrato por dia de atraso na entrega, no início ou na execução do objeto ora contratado; c - multa de 10% (dez por cento) sobre o valor contratado pela inexecução total ou parcial do contrato; d - simultaneamente, qualquer das penalidades cabíveis fundamentadas na Lei 8.666/93 e na Lei 10.520/02.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO:**

Para dirimir as questões decorrentes deste contrato, as partes elegem o Foro da Comarca de Carnaíba-pe.

E, por estarem de pleno acordo, foi lavrado o presente contrato em 02(duas) vias, o qual vai assinado pelas partes e por duas testemunhas.

Quixaba - PE, 22 de Janeiro de 2018.

TESTEMUNHAS

PELO CONTRATANTE

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

EFIGÊNIA RIBEIRO DA SILVA  
Secretaria da Saúde  
081.775.214-54

PELO CONTRATADO

CANTORIO MENDES (REGISTRO CIVIL E NOTAS)  
TITULAR: ORIGINALDO DE SOUZA MENDES  
Telefone: (67) 38548-212

RECONHEÇO COMO VERDADEIRA E AUTÊNTICA A FIRMA DE  
EFIGÊNIA RIBEIRO DA SILVA. Dou fé. Em Teste  
da Verdade. QUIXABA - PE, 22 de Janeiro de 2018. Eu  
Tabelião Público.

Emolumentos: R\$-3,19-TSMR-0,00 \*RERC-0,40-ISS-0,20-Total: R\$-3,79  
Selo: 0074633.TID10201701.01565 28/02/2018 09:41:09  
Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/seledigital

PHARMAPLUS LTDA  
IGOR EMANOEL LEITE PEREIRA VALDEVINO  
066.130.014-57

CANTORIO MENDES (REGISTRO CIVIL E NOTAS)  
TITULAR: ORIGINALDO DE SOUZA MENDES  
Telefone: (67) 38548-212

RECONHEÇO COMO VERDADEIRA E AUTÊNTICA A FIRMA DE  
IGOR EMANOEL LEITE PEREIRA VALDEVINO. Dou fé. Em Teste  
da Verdade. QUIXABA - PE, 22 de Janeiro de  
2018. Eu  
Tabelião Público.

Emolumentos: R\$-3,19-TSMR-0,00  
Selo: 0074633.AXW10201701.01568 28/02/2018 09:56:20  
Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/seledigital



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documents Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 18/12/2023 10:20:32 que o documento de hash (SHA-256) bdc918c963a94c71ea1fd7b31ae56791952474622811caa078f0c86ff19770 foi validado em 18/12/2023 09:50:53 através da transação blockchain 0x9d6db03528308927922ec6cb99f47cbe73b356da44bf990c9235efca07b1a1d e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 177937)



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21  
Edifício Pedro Francisco Vargas  
Centro, Itajaí - Santa Catarina  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com

Processo nº 1362  
ASSINATURA  
CPL



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **bedc918c963a94c71ea1fd7b31ae56791f952474622811caa078f0c86ff19770** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **177937** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**Contrato Medicamentos Controlados quixaba**", cujo assunto é descrito como "**Contrato Medicamentos Controlados quixaba**", faz prova de que em **18/12/2023 09:50:06**, o responsável **Pharmaplus Ltda (03.817.043/0001-52)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Pharmaplus Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **18/12/2023 10:10:59** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x9d6d0b3528308927922ec6cb99f47cbe73b356da44bf990c9235efdca07b1a1d**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

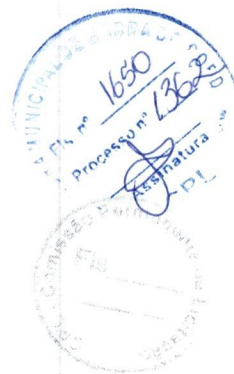


Presidência da República Casa Civil  
Subchefia para Assuntos Jurídicos  
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





ESTADO DE PERNAMBUCO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO



CONTRATO Nº: 00016/2018-CPL

TERMO DE CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM A FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA E PHARMAPLUS LTDA, PARA FORNECIMENTO CONFORME DISCRIMINADO NESTE INSTRUMENTO NA FORMA ABAIXO:

Pelo presente instrumento particular de contrato, de um lado Fundo Municipal de Saúde de Quixaba - Fundo Municipal de Saúde, Rua Solidonio Pereira de Carvalho, SN - Centro - Quixaba - PE, CNPJ nº 35.667.229/0001-69, neste ato representado pela Secretária da Saúde Efigênia Ribeiro da Silva, Brasileiro, Solteiro, Funcionário Público, residente e domiciliada na Rua Cicero Cabral, 11 - Casa - Centro - Quixaba - PE, CPF nº 081.775.214-54, Carteira de Identidade nº 8049222 SSPPE, doravante simplesmente CONTRATANTE, e do outro lado PHARMAPLUS LTDA - AV HELVÉCIO LIMA, 256 - BROTAS - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE, CNPJ nº 03.817.043/0001-52, neste ato representado por Igor Emanuel Leite Pereira Valdevino, Brasileiro, Casado, Rep Comercial, residente e domiciliado na Rua Anelo Correia, 187, São Sebastião - Afogados da Ingazeira - PE, CPF nº 066.130.014-57, Carteira de Identidade nº 7449414 SDSPE, doravante simplesmente CONTRATADO, decidiram as partes contratantes assinar o presente contrato, o qual se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DOS FUNDAMENTOS DO CONTRATO:**

Este contrato decorre da licitação modalidade Pregão Presencial nº 00004/2018, processada nos termos da Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, Lei Federal nº. 10.520, de 17 de Julho de 2002, e subsidiariamente pela Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações posteriores, bem como a Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO DO CONTRATO:**

O presente contrato tem por objeto: A presente licitação na modalidade PREGÃO PRESENCIAL do tipo menor preço por item em lance ofertado tem por objeto a contratação de empresa especializada para aquisição de medicamentos injetáveis a serem fornecidos de forma parcelada destinados a FARMÁCIA BÁSICA do Fundo Municipal de Saúde do Município de Quixaba PE..

O fornecimento deverá obedecer rigorosamente às condições expressas neste instrumento, proposta apresentada, Pregão Presencial nº 00004/2018 e instruções do Contratante, documentos esses que ficam fazendo partes integrantes do presente contrato, independente de transcrição.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR E PREÇOS:**

O valor total deste contrato, a base do preço proposto, é de R\$ 23.866,00 (VINTE E TRÊS MIL E OITOCENTOS E SESSENTA E SETS REAIS).



MUNICIPAL DE QUIXABA  
Proc. Fis. nº 1651  
Processo nº 1362  
Assinatura

Os preços contratados são fixos pelo período de um ano, exceto para os casos previstos no Art. 65, §§ 5º e 6º, da Lei 8.666/93. Ocorrendo o desequilíbrio econômico-financeiro do contrato, poderá ser restabelecida a relação que as partes pactuaram inicialmente, nos termos do Art. 65, Inciso II, Alínea d, da Lei 8.666/93, mediante comprovação documental e requerimento expresso do Contratado.

**CLÁUSULA QUINTA - DA DOTAÇÃO:**

As despesas correrão por conta da seguinte dotação, constante do orçamento vigente:  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA PE  
40.100 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
10 301 2017 2068 MANTER A FARMÁCIA BÁSICA  
000487 3390.30 99 0830 Material de Consumo  
10 302 2017 2074 MANTER A MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR  
000525 3390.30 99 0930 Material de Consumo  
40.200 Secretaria Municipal de Saúde  
10 122 1002 2086 Manter as Atividades Administrativas da Secretaria Saúde Municipal  
000604 3390.30 99 0111 Material de Consumo

Assinatura do Agente  
Fis. \_\_\_\_\_  
CPL - Comissão de Licitação de Preços

**CLÁUSULA SEXTA - DO PAGAMENTO:**

O pagamento será efetuado na Tesouraria do Contratante, mediante processo regular, da seguinte maneira: Para ocorrer no prazo de trinta dias, contados do período de adimplemento.

**CLÁUSULA SÉTIMA - DOS PRAZOS:**

O prazo máximo para a execução do objeto ora contratado, conforme suas características, e que admite prorrogação nos casos previstos pela Lei 8.666/93, está abaixo indicado e será considerado a partir da emissão do Pedido de Compra:  
Entrega: 5 (cinco) dias

O prazo de vigência do presente contrato será determinado: até o final do exercício financeiro de 2018, considerado da data de sua assinatura.

**CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE:**

- a - Efetuar o pagamento relativo ao fornecimento efetivamente realizado, de acordo com as respectivas cláusulas do presente contrato;
- b - Proporcionar ao Contratado todos os meios necessários para o fiel fornecimento contratado;
- c - Notificar o Contratado sobre qualquer irregularidade encontrada quanto à qualidade dos produtos, exercendo a mais ampla e completa fiscalização, o que não exime o Contratado de suas responsabilidades contratuais e legais.

**CLÁUSULA NONA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO:**

- a - Executar devidamente o fornecimento descrito na Cláusula correspondente do presente contrato, dentro dos melhores parâmetros de qualidade estabelecidos para o ramo de atividade relacionada ao objeto contratual, com observância aos prazos estipulados;
- b - Responsabilizar-se por todos os ônus e obrigações concernentes à legislação fiscal, civil, tributária e trabalhista, bem como por todas as despesas e compromissos assumidos, a qualquer título, perante seus fornecedores ou terceiros em razão da execução do objeto contratado;
- c - Manter preposto capacitado e idôneo, aceito pelo Contratante, quando da execução do contrato, que o represente integralmente em todos os seus atos;
- d - Permitir e facilitar a fiscalização do Contratante devendo prestar os informes e esclarecimentos solicitados;
- e - Será responsável pelos danos causados diretamente ao Contratante ou a terceiros, execução do contrato, não excluindo ou reduzindo esse acompanhamento pelo órgão interessado;



MUNICIPAIS DE QUILANDAS DO NORTE  
Fls. nº 1652  
Processo nº 13620  
Assinatura

f - Não ceder, transferir ou sub-contratar, no todo ou em parte, o objeto deste instrumento, sem o conhecimento e a devida autorização expressa do Contratante;  
g - Manter, durante a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no respectivo processo licitatório, apresentando ao Contratante os documentos necessários, sempre que solicitado.

**CLÁUSULA DÉCIMA - DA ALTERAÇÃO E RESCISÃO DO CONTRATO:**

Este contrato poderá ser alterado, unilateralmente pela Contratante ou por acordo entre as partes, nos casos previstos no Art. 65 e será rescindido, de pleno direito, conforme o disposto nos Artigos 77, 78 e 79 da Lei 8.666/93.  
O Contratado fica obrigado a aceitar nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS PENALIDADES:**

A recusa injusta em deixar de cumprir as obrigações assumidas e preceitos legais, sujeitará o Contratado, garantida a prévia defesa, às seguintes penalidades previstas nos Arts. 86 e 87 da Lei 8.666/93: a - advertência; b - multa de mora de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) aplicada sobre o valor do contrato por dia de atraso na entrega, no início ou na execução do objeto ora contratado; c - multa de 10% (dez por cento) sobre o valor contratado pela inexecução total ou parcial do contrato; d - simultaneamente, qualquer das penalidades cabíveis fundamentadas na Lei 8.666/93 e na Lei 10.520/02.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO:**

Para dirimir as questões decorrentes deste contrato, as partes elegem o Foro da Comarca de Carnaíba-pe.

E, por estarem de pleno acordo, foi lavrado o presente contrato em 02(duas) vias, o qual vai assinado pelas partes e por duas testemunhas.

Quixaba - PE, 22 de Janeiro de 2018.

TESTEMUNHAS

PELO CONTRATANTE

\_\_\_\_\_

Éfigenia Ribeiro da Silva  
EFIGENIA RIBEIRO DA SILVA  
Secretaria da Saúde  
081.775.214-54

PELO CONTRATADO

Igor Emanuel Leite Pereira Valdevino

Igor Emanuel Leite Pereira Valdevino  
PHARMAPLUS LTDA  
IGOR EMANOEL LEITE PEREIRA VALDEVINO  
066.130.014-57



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21  
Edifício Pedro Francisco Vargas  
Centro, Itajaí - Santa Catarina  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **9015a6d2dd0206c2c7f3f917050f8a8d733dd111950092ede86c535d5de3f9a** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **177938** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**Contrato medicamentos injetáveis Quixaba**", cujo assunto é descrito como "**Contrato medicamentos injetáveis Quixaba**", faz prova de que em **18/12/2023 09:51:27**, o responsável **Pharmaplus Ltda (03.817.043/0001-52)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Pharmaplus Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **18/12/2023 10:10:22** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x2f5d476a7c05d507c12ecf3c6e4fe5110e35f42bc070d747ead6c392104828dd**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

**DAUTIN**  
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil  
Subchefia para Assuntos Jurídicos  
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





ESTADO DE PERNAMBUCO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO



**CONTRATO Nº: 00016/2018-CPL**

TERMO DE CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM A FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA E PHARMAPLUS LTDA, PARA FORNECIMENTO CONFORME DISCRIMINADO NESTE INSTRUMENTO NA FORMA ABAIXO:

Pelo presente instrumento particular de contrato, de um lado Fundo Municipal de Saúde de Quixaba - Fundo Municipal de Saúde, Rua Solidonio Pereira de Carvalho, SN - Centro - Quixaba - PE, CNPJ nº 35.667.229/0001-69, neste ato representado pela Secretária da Saúde Efigênia Ribeiro da Silva, Brasileiro, Solteiro, Funcionário Público, residente e domiciliada na Rua Cicero Cabral, 11 - Casa - Centro - Quixaba - PE, CPF nº 081.775.214-54, Carteira de Identidade nº 8049222 SSPPE, doravante simplesmente CONTRATANTE, e do outro lado PHARMAPLUS LTDA - AV HELVÉCIO LIMA, 256 - BROTAS - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE, CNPJ nº 03.817.043/0001-52, neste ato representado por Igor Emanuel Leite Pereira Valdevino, Brasileiro, Casado, Rep Comercial, residente e domiciliado na Rua Anelso Correia, 187, São Sebastião - Afogados da Ingazeira - PE, CPF nº 066.130.014-57, Carteira de Identidade nº 7449414 SDSPE, doravante simplesmente CONTRATADO, decidiram as partes contratantes assinar o presente contrato, o qual se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DOS FUNDAMENTOS DO CONTRATO:**

Este contrato decorre da licitação modalidade Pregão Presencial nº 00004/2018, processada nos termos da Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, Lei Federal nº. 10.520, de 17 de Julho de 2002, e subsidiariamente pela Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações posteriores, bem como a Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO DO CONTRATO:**

O presente contrato tem por objeto: A presente licitação na modalidade PREGÃO PRESENCIAL do tipo menor preço por item em lance ofertado tem por objeto a contratação de empresa especializada para aquisição de medicamentos injetáveis a serem fornecidos de forma parceladas destinados a FARMÁCIA BÁSICA do Fundo Municipal de Saúde do Município de Quixaba PE..

O fornecimento deverá obedecer rigorosamente às condições expressas neste instrumento, proposta apresentada, Pregão Presencial nº 00004/2018 e instruções do Contratante, documentos esses que ficam fazendo partes integrantes do presente contrato, independente de transcrição.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR E PREÇOS:**

O valor total deste contrato, a base do preço proposto, é de R\$ 23.866,00 (VINTE E TRÊS MIL E OITOCENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS).

*[Handwritten signature]*





Os preços contratados são fixos pelo período de um ano, exceto para os casos previstos no Art. 65, §§ 5º e 6º, da Lei 8.666/93. Ocorrendo o desequilíbrio econômico-financeiro do contrato, poderá ser restabelecida a relação que as partes pactuaram inicialmente, nos termos do Art. 65, Inciso II, Alínea d, da Lei 8.666/93, mediante comprovação documental e requerimento expresso do Contratado.

**CLÁUSULA QUINTA - DA DOTAÇÃO:**

As despesas correrão por conta da seguinte dotação, constante do orçamento vigente:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA PE

40.100 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10 301 2017 2068 MANTER A FARMÁCIA BÁSICA

000487 3390.30 99 0830 Material de Consumo

10 302 2017 2074 MANTER A MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR

000525 3390.30 99 0930 Material de Consumo

40.200 Secretaria Municipal de Saúde

10 122 1002 2086 Manter as Atividades Administrativas da Secretaria Saúde Municipal

000604 3390.30 99 0111 Material de Consumo



**CLÁUSULA SEXTA - DO PAGAMENTO:**

O pagamento será efetuado na Tesouraria do Contratante, mediante processo regular, da seguinte maneira: Para ocorrer no prazo de trinta dias, contados do período de adimplemento.

**CLÁUSULA SÉTIMA - DOS PRAZOS:**

O prazo máximo para a execução do objeto ora contratado, conforme suas características, e que admite prorrogação nos casos previstos pela Lei 8.666/93, está abaixo indicado e será considerado a partir da emissão do Pedido de Compra:

Entrega: 5 (cinco) dias

O prazo de vigência do presente contrato será determinado: até o final do exercício financeiro de 2018, considerado da data de sua assinatura.

**CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE:**

- a - Efetuar o pagamento relativo ao fornecimento efetivamente realizado, de acordo com as respectivas cláusulas do presente contrato;
- b - Proporcionar ao Contratado todos os meios necessários para o fiel fornecimento contratado;
- c - Notificar o Contratado sobre qualquer irregularidade encontrada quanto à qualidade dos produtos, exercendo a mais ampla e completa fiscalização, o que não exime o Contratado de suas responsabilidades contratuais e legais.

**CLÁUSULA NONA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO:**

- a - Executar devidamente o fornecimento descrito na Cláusula correspondente do presente contrato, dentro dos melhores parâmetros de qualidade estabelecidos para o ramo de atividade relacionada ao objeto contratual, com observância aos prazos estipulados;
- b - Responsabilizar-se por todos os ônus e obrigações concernentes à legislação fiscal, civil, tributária e trabalhista, bem como por todas as despesas e compromissos assumidos, a qualquer título, perante seus fornecedores ou terceiros em razão da execução do objeto contratado;
- c - Manter preposto capacitado e idôneo, aceito pelo Contratante, quando da execução do contrato, que o represente integralmente em todos os seus atos;
- d - Permitir e facilitar a fiscalização do Contratante devendo prestar os informes e esclarecimentos solicitados;
- e - Será responsável pelos danos causados diretamente ao Contratante ou a terceiros, execução do contrato, não excluindo ou reduzindo esse acompanhamento pelo órgão interessado;

*[Handwritten signature]*



MUNICIPAL DE CARNAUBA  
FIS nº 1656  
Processo nº 13625  
Ministério

f - Não ceder, transferir ou sub-contratar, no todo ou em parte, o objeto deste contrato, sem o conhecimento e a devida autorização expressa do Contratante;  
g - Manter, durante a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no respectivo processo licitatório, apresentando ao Contratante os documentos necessários, sempre que solicitado.

**CLÁUSULA DÉCIMA - DA ALTERAÇÃO E RESCISÃO DO CONTRATO:**

Este contrato poderá ser alterado, unilateralmente pela Contratante ou por acordo entre as partes, nos casos previstos no Art. 65 e será rescindido, de pleno direito, conforme o disposto nos Artigos 77, 78 e 79 da Lei 8.666/93.  
O Contratado fica obrigado a aceitar nas mesmas condições contratuais, as alterações ou supressões que se fizerem necessários, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS PENALIDADES:**

A recusa injusta em deixar de cumprir as obrigações assumidas e preceitos legais, sujeitará o Contratado, garantida a prévia defesa, às seguintes penalidades previstas nos Arts. 86 e 87 da Lei 8.666/93: a - advertência; b - multa de mora de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) aplicada sobre o valor do contrato por dia de atraso na entrega, no início ou na execução do objeto ora contratado; c - multa de 10% (dez por cento) sobre o valor contratado pela inexecução total ou parcial do contrato; d - simultaneamente, qualquer das penalidades cabíveis fundamentadas na Lei 8.666/93 e na Lei 10.520/02.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO:**

Para dirimir as questões decorrentes deste contrato, as partes elegem o Foro da Comarca de Carnaíba-pe.

E, por estarem de pleno acordo, foi lavrado o presente contrato em 02(duas) vias, o qual vai assinado pelas partes e por duas testemunhas.

Quixaba - PE, 22 de Janeiro de 2018.

TESTEMUNHAS

PELO CONTRATANTE

\_\_\_\_\_

*Efigenia Ribeiro da Silva*  
EFIGENIA RIBEIRO DA SILVA  
Secretaria da Saúde  
081.775.214-54

PELO CONTRATADO

*Igor Emanuel Leite Pereira Valdevino*  
\_\_\_\_\_

*Igor Emanuel Leite Pereira Valdevino*  
PHARMAPLUS LTDA  
IGOR EMANOEL LEITE PEREIRA VALDEVINO  
066.130.014-57



Fis nº 1659  
Processo nº 1362  
Substância

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21  
Edifício Pedro Francisco Vargas  
Centro, Itajaí - Santa Catarina  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **9015a6d2dd0206c2c7f3f917050f8a8d733dd1119500092ede86c535d5de3f9a** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID 177938 dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**Contrato medicamentos injetáveis Quixaba**", cujo assunto é descrito como "**Contrato medicamentos injetáveis Quixaba**", faz prova de que em **18/12/2023 09:51:27**, o responsável **Pharmaplus Ltda (03.817.043/0001-52)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Pharmaplus Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **18/12/2023 10:10:22** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x2f5d476a7c05d507c12ecf3c6e4fe5110e35f42bc070d747ead6c392104828dd**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

**DAUTIN**  
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil  
Subchefia para Assuntos Jurídicos  
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA - RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN, CENTRO - QUIXABA-PE  
 EMISSAO: 26/03/2019, VALOR TOTAL RS: 3.637,90



ENTRADA DE MERCADORIA  
 IDENTIFICACAO DO SUBSTRATO DO RECEBIMENTO

**PHARMAPLUS LTDA**  
 Rua João Domingos Sobrinho, 91  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Manoela Valadares  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 3838-1652

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**Nº 000.007.898**  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**2619 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0078 9810 9091 8031**

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

NAT OPERACAO  
**VENDA DE MERCADORIA**  
 DATA DE EMISSAO  
**Prot.: 126190018062261 Data/Hora: 26/03/2019 08:55:00**

INDICACAO ESTADUAL  
**027454100**  
 REG. DO ESTAB. DO SUBSTRATO  
**03.817.043/0001-52**

DESTINATARIO / ARREMATEANTE  
 NOME / RAZAO SOCIAL  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA ( )**  
 CNPJ / CPF  
**35.667.229/0001-69**  
 DATA DA EMISSAO  
**26/03/2019**

ENDEREÇO  
**RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN - SEM COMPLEMENTO**  
 BARRIO / URBINHO  
**CENTRO**  
 CEP  
**56828-000**  
 DATA DE SAÍDA / OPERACAO  
**26/03/2019**

MUNICIPIO  
**QUIXABA**  
 FONE FAX  
**(87) 3854-8261**  
 UF  
**PE**  
 INDICACAO ESTADUAL  
**027454100**  
 HORA DE SAÍDA  
**08:54:24**

NATURA  
**001 - 25/04/2019 - 3.637,90**

CALCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CALCULO DO ICMMS  
**0,00**  
 VALOR DO ICMMS  
**0,00**  
 BC DO ICMMS SUBSTITUICAO  
**3.637,90**  
 VALOR DO ICMMS SUBSTITUICAO  
**0,00**  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
**3.637,90**

VALOR DO FRETE  
**0,00**  
 VALOR DO SEGURO  
**0,00**  
 DESP. PORTO  
**0,00**  
 MTRAS. PESS. SAS. ACESSORIAS  
**0,00**  
 VALOR DO IPTU  
**0,00**  
 VALOR TOTAL DA NOTA  
**3.637,90**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZAO SOCIAL  
**9 - Sem Frete**  
 CNPJ / CPF  
**00000000 / 00000000**  
 ENDEREÇO  
**BARRIO**  
 UF  
**PE**  
 INDICACAO ESTADUAL  
**027454100**

QUANTIDADE  
**0,00**  
 ESPESSE  
**0,00**  
 MARCA  
**0,00**  
 NUMERACAO  
**0,00**  
 PESO BRUTO  
**0,00**  
 PESO LÍQUIDO  
**0,00**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	SERVIÇOS	NCM / SH	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMMS	V. ICMS	V. IPTU	ALIC. ICMS	AL. Q. IPTU
0903	PO. ICRESUBINDO CINCOCAINA 5010MG UNID. LOTE: 416027 FAB: 30/05/2015 VAL.: 30/13/2015 LISTA VISA TIVA DESC: 0.00%		30040099	010	5403	315	50,00	21,4830000	1,074,00	0,00	0,00
0903	FAB: 250665300180 - MARCA: TAÇETA LOTE: 1803126 FAB: 30/03/2015 VAL.: 30/09/2015 LISTA POC TIVA DESC: 0.00%		30040099	010	5403	104	50,00	5,2000000	1,520,00	0,00	0,00
0903	FAB: 250665300180 - MARCA: TAÇETA LOTE: 1803126 FAB: 30/03/2015 VAL.: 30/09/2015 LISTA POC TIVA DESC: 0.00%		30040099	010	5403	104	50,00	5,2000000	1,520,00	0,00	0,00
0903	FAB: 250665300180 - MARCA: TAÇETA LOTE: 1803126 FAB: 30/03/2015 VAL.: 30/09/2015 LISTA POC TIVA DESC: 0.00%		30040099	010	5403	104	50,00	5,2000000	1,520,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN  
 INDICACAO MUNICIPAL  
**027454100**  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
**3.637,90**  
 BASE DE CALCULO DO ISSQN  
**3.637,90**  
 VALOR DO ISSQN  
**0,00**

DADOS ADICIONAIS  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**027454100**  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
**00000000**  
 INSCRIÇÃO FEDERAL  
**00000000**  
 PEDIDO (etiqueta): 4100882

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA - RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN, CENTRO - QUIXABA-PE  
 EMISSAO: 26/03/2019, VALOR TOTAL RS: 1.069,30



DATA DE REFERENCIA: 26/03/2019  
 IDENTIFICACAO DA OPERACAO: 000.007.899

**Pharmaplus**  
 PHARMAPLUS LTDA  
 Rua João Domingos Sobrinho, 91  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Manoela Valadares  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 3838-1652

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº **000.007.899**  
 SÉRIE **001**  
 FOLHA **1/2**



CHAVE DE ACESSO: 2619 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0078 9910 4528 5235

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

NAT OPERACAO: **VENDA DE MERCADORIA**  
 Prot.: 126190018062533 Data/Hora: 26/03/2019 08:57:00

REGIME ESTADUAL: 027454100  
 REGIME NACIONAL DO IMPOSTO: 03.817.043/0001-52

DESTINATARIO REMETENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA ()  
 CNPJ: 35.667.229/0001-69  
 DATA DA EMISSAO: 26/03/2019

ENDEREÇO: RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN - SEM COMPLEMENTO  
 BAIRRO: CENTRO  
 CEP: 56828-000  
 DATA DE SAÍDA: 26/03/2019

MUNICÍPIO: QUIXABA  
 FONE: (87) 3854-8261  
 UF: PE  
 INSERÇÃO ESTADUAL: 08:55:47

NATURA: 001 - 25/04/2019 - 1.069,30

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	DE DEDUÇÕES SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	1.069,30	0,00	1.069,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.069,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	END. DA RODOVIA	DIR. DE FRETE	PLATAFORMA DE CARGA	TP	UNID. DE CARGA
9 - Sem Frete					

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	VALOR BRUTO	PREÇO UNICO
4				0,00	0,00

CCD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOME-CH	QTD	CTOP	UNID	OTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AUX. PIS	COFINS
1	ANONCLIA 50X45 CAPS CX C/ 340 LOTE: 19/067 PAR 12/11/2018 VAL: 12/11 /2020 LISTA POSI TIVA 25% 0.00% EAN: 786814029345 - MARCA: 25ATI	00401012	310	5403	CPF	2.520,30	0,1700000	426,93	0,00	0,00	0	0	0
0775	ANONCLIA 10X5 05X C/ 30 LOTE: 26/22837 PAR 27/02/2018 VAL: 26/02/2021 LISTA POSI TIVA 25% 0.00% EAN: 786814029345 - MARCA: 25ATI	00406007	310	5403	CPF	11,000,00	0,0400000	110,00	0,00	0,00	0	0	0
0797	ANONCLIA 10X5 05X C/ 30 LOTE: 180/125 PAR 30/03/2018 VAL: 30/3/9/2019 LISTA POSI TIVA 25% 0.00% EAN: 786814029345 - MARCA: 25ATI	00406009	310	5403	CPF	90,30	2,7300000	136,50	0,00	0,00	0	0	0
124	ANONCLIA 10X5 05X C/ 30 LOTE: 180/296 PAR 12/05/2018 VAL: 31/7/5/2020 LISTA POSI TIVA 25% 0.00% EAN: 786814029345 - MARCA: 25ATI	00406008	310	5403	CPF	1.440,30	0,0700000	100,80	0,00	0,00	0	0	0
2810	ANONCLIA 10X5 05X C/ 30 LOTE: 05560 PAR 08/10/2018 VAL: 09/10/2020 LISTA POSI TIVA 25% 0.00% EAN: 786814029345 - MARCA: 25ATI	00406032	310	5403	CPF	660,30	0,3300000	198,00	0,00	0,00	0	0	0
0833	ANONCLIA 10X5 05X C/ 30 LOTE: W1166 PAR 01/10/2017 VAL: 30/09/2019 LISTA POSI TIVA 25% 0.00% EAN: 786814029345 - MARCA: 25ATI	00406003	310	5403	CPF	196,30	0,2000000	62,20	0,00	0,00	0	0	0

VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS

DADOS ADICIONAIS  
 IPI: 0,00%  
 COFINS: 0,00%  
 PIS: 0,00%  
 CONTRIBUIÇÃO SOCIAL: 0,00%  
 FUNDOS: 0,00%  
 OUTROS: 0,00%  
 TOTAL: 1.069,30

MUNICIPAL DE LARANJEIROS  
 Fls nº 1660  
 Processo nº 1362  
 Assinatura

**PHARMAPLUS LTDA**  
 Rua João Domingos Sobrinho, 91  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Manoela Valadares  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 3838-1652

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº **000.007.899**  
 SÉRIE  
 FOLHA **1/2**



2619 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0078 9910 4528 5235

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

TIPO DE OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

DADOS DA TELA  
 Prot.: 126190018062533 Data/Hora: 26/03/2019 08:57:00

ESTAB./MUN. ESTAB./MUN.  
**027454100**

INS. ESTADUAL DO VAREJO (IEMBTANTIC)

CNPJ  
**03.817.043/0001-52**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	DT	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ES. ZC/DOM	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
419	PANTOPRAZO, 40MG CR, CX C/8 LOTE: 06/1241 FAB: 02/04/2018 VAL. 02/04 ZC00 LISTA 1051 TIVA 25C: 0.00% FAX: 7866004700508 - MARCA: SERMED	31048099	010	5403	CR	28,00	0,2000000	5,60	0,00	0,00		0	







MUNICIPAL DE CARIMATÁ  
 FIB nº 1664  
 Processo nº 1362  
 Assinatura

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000.007.352

SÉRIE 1  
 FOLHA 2/2

2619 0203 8170 4300 0152 5500 1000 0073 5210 0515 7026

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

Prot.: 126190012629716 Data/Hora: 27/02/2019 08:53:00

NAT OPERAÇÃO  
**VENDE DE MERCADORIA**

REGIÃO ESTADUAL  
**027454100**

INSU. ESTADUAL DO SUBS. EMPORTEADO  
**03.817.043/0001-52**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS												
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM 1341	UNID. QUANT.	UNID. COM.	QTD	UNITARIO	V. TOTAL	ES. DE. ICMS	V. ICMS	V. IP	ALIC. ICMS	ALIC. IP
1783	BUDSONIDA 50MCG 12000553 6M. JND LOTE: 1808426 FAB: 01/06/2016 VAL: 31/3 8/2020 LISTA 305 ITIVA 25% 0.00% EAN: 7996181907176 - MARCA: JIOSINETTI CS	30043999	010	5403	LN	6,00	20,360000	192,81	0,00	0,00		0
35376	FRITES 140G 4095425 CA 1208 LOTE: W15198 FAB: 01/10/2017 VAL: 30/09 2/2019 LISTA 3051 ITIVA 25% 0.00% EAN: 799799003297 - MARCA: SAUJOS	30043999	010	9405	CP	304,50	0,200000	255,51	0,00	0,00		0
35377	AV. CUMI 10 25MG CFC LX 1/33 LOTE: 170478 FAB: 01/04/2017 VAL: 30/2 4/2019 LISTA 305 ATIVA 25% 0.00% EAN: 7996181901531 - MARCA: JIOSINETTI CS	30043999	010	5403	CP	60,00	0,740000	44,41	0,00	0,00		0



RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA - RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN, CENTRO - QUIXABA-PE  
 EMISSÃO: 02/02/2018, VALOR TOTAL R\$: 4.019,64

DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEPTOR

NF-e Nº 000.000.346  
 SÉRIE 001  
 1865824

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

Nº 000.000.346  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/4

2618 0203 8170 4300 0152 5500 1000 0003 4610 9770 9801

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

NAT OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ST  
 DATA DE EMISSÃO: 02/02/2018 11:39:00

INDICADOR ESTADUAL: 27454100  
 VALOR ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA ()  
 ENDEREÇO: RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN - SEM COMPLEMENTO  
 MUNICÍPIO: QUIXABA  
 UF: PE

CEP: 56828-000  
 FONE / FAX: (87) 3854-8261

DATA DE EMISSÃO: 02/02/2018  
 DATA DE BOMBA / SISTEMA: 02/02/2018  
 HORA DE BOMBA: 11:39:03

FAIXA: 346-1/1 - 04/03/2018 - 4.019,64

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BS DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.019,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO Seguro	DESCUOTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.019,64

TRANSPORTADOR / VOLUME / TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 9 - Sem Frete

ENDEREÇO: NÚMERO: UF: IMPORTE DO FRETE SOCIAL

QUANTIDADE: 23  
 ESPÉCIE: ANÁLISE: NÚMERO DE ACOMPANHAMENTO: PREÇO UNITÁRIO: 0,00  
 PREÇO TOTAL: 0,00

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM - 811	DT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BS DO ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
4282	ACIDO FOLICO 5MG CPR CX C/500 LOTE: 24301 FAB:18/10/2017 VAL: 20/08/2019 LISTA POSIT IVA DESC:0.00% EAN: 7898133136580 - MARCA: NA TULAB	30045090	060	5403	CP R	1.000,00	0,0400000	40,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1280	CIMETIDINA 200MG CPR CX C/600 LOTE: 17015Q FAB:08/03/2017 VA L: 08/03/2019 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148300327 - MARCA: PR ATI	29332930	060	5403	CP R	600,00	0,1300000	78,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2254	DEXAMETASONA 0.1% 10GR B1SN IU ND LOTE: 170972 FAB:22/09/2017 VA L: 30/09/2019 LISTA NEGA TIVA DESC:0.00% EAN: 7897732602076 - MARCA: SO BRAL	29372210	060	5403	BI S	100,00	0,8500000	85,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2092	ENALAPRIL 5MG CPR CX C/ 30 LOTE: 0CB303 FAB:20/07/2017 VA L: 20/07/2019 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896004700526 - MARCA: EM S	30049099	060	5403	CP R	3.000,00	0,0800000	240,00	0,00	0,00	0,00	0	0
482	BENZOLMETRONIDAZOL 120ML FR5 UND LOTE: 0F0943 FAB:03/11/2017 VA L: 03/11/2019 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896004702049 - MARCA: EM S	30049066	060	5403	FR S	100,00	3,0800000	308,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISENT

INDICADOR MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DO CÁLCULO DO ISENT: VALOR DO ISENT:

DAOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO DE IMPOSTOS: TRIB. FISCAL: TRIB. FISCAL P. 1.000 FEDERAL, 0.00 ESTADUAL E 0.00 MUNICIPAL. PONTE: CHAVE: PREGÃO PRESENCIAL Nº 003/2018 BORDEN DE COMRA 3000 MEDICAMENTOS FARMACIA BAZICA CENTRO MEDIC O CHARIA ALVES DOS SANTOS PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG USUÁRIO: C.C. 17.851-9

Tentativa: Agência: Cartão: B.D.P.

RECEBIDO (etiquetas): 1861637,1864145



**PHARMAPLUS LTDA**  
 Rua João Domingos Sobrinho, 91  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Manoela Valadares  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 3838-1652

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA **1**  
 Nº **000.000.346**  
 SÉRIE **1**  
 FOLHA **2/4**



2618 0203 8170 4300 0152 5500 1000 0003 4610 9770 9801

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

TIPO DE OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ST**

DATA DA EMISSÃO  
**Prot.: 126180006278332 Data/Hora: 02/02/2018 11:39:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**27454100**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: IMPOSTADO

CFOP  
**03.817.043/0001-52**

**DADES DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CD PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	QNT	CFOP	UNID	QTD	V UNITARIO	V TOTAL	RLC ICMS	ICMS	V IPT	VAL ICMS	VAL IPI
106	NEOMICINABACITRACINA 10G BIS LOTE: 170441 FAB:18/05/2017 VA L: 31/05/2019 LISTA NEGA TIVA DESC:0.00% EAN: 7897732602069 - MARCA: SO BRAL	30042099	060	5403	BI S	50,00	1,0000000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
1302	SULFATO FERROSO 25MG/ML 100ML FR5 UNO LOTE: 4563 FAB:18/10/2017 VAL: 30/09/2019 LISTA POSITI VA DESC:0.00% EAN: 7898133130427 - MARCA: NA TULAB	30039099	060	5403	FR S	100,00	1,4500000	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
11	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG C PR CX C/ 1000 LOTE: 0450841 FAB:13/09/2017 V AL: 13/09/2019 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898179710096 - MARCA: IM EC	30049024	060	5403	CP R	5.000,00	0,0200000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
5431	ATENOLOL 25MG CPR CX C/30 LOTE: GX5356 FAB:17/01/2017 VA L: 31/12/2018 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7897595602572 - MARCA: SA NDOZ	30049042	060	5403	CP R	3.000,00	0,0300000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
1133	CETOCONAZOL CREME 20MG/G 30G B IS UNO LOTE: 16F115 FAB:27/05/2016 VA L: 27/05/2018 LISTA NEGA TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148295531 - MARCA: PR ATI	29349931	060	5403	BI S	100,00	1,7000000	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
1258	FLORAX FLACONETE SML ADT FR5 C X C/100 LOTE: 1709007 FAB:01/09/2017 V AL: 01/03/2019 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896685301289 - MARCA: HE BRON	30049099	060	5403	UN	100,00	4,9900000	499,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
1259	FLORAX FLACONETE SML PED FR5 C X C/100 LOTE: 1709006 FAB:06/09/2017 V AL: 08/03/2019 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896685301296 - MARCA: HE BRON	30049099	060	5403	UN	100,00	4,1800000	418,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

MUNICIPAL DE BARRA  
 Fik nº 1667  
 Processo nº 1362  
 Assinatura

**Pharmplus**  
 PHARMAPLUS LTDA  
 Rua João Domingos Sobrinho, 91  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Manoela Valadares  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 3838-1652

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº **000.000.346**  
 SÉRIE **1**  
 FOLHA **3/4**



2618 0203 8170 4300 0152 5500 1000 0003 4610 9770 9801

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

TIPO OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ST**  
 DADOS DA NF-e: **Prot.: 126180006278332 Data/Hora: 02/02/2018 11:39:00**

REGIÃO ESTADUAL: **27454100**  
 REG. CONTÁBIL DO SUJEITO FISCALITÁRIO: **03.817.043/0001-52**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOME DA EMPRESA	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	RETRIBUIÇÃO	ICMS	PIS	COFINS	OUTROS	VALOR TOTAL
05900	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR C X C/30 LOTE: 0A8871 FAB:01/07/2017 VA L: 01/07/2018 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7894916145145 - MARCA: LE GRAND	30049069	060	5403	CP R	12.000,00	0,0200000	240,00	0,00	0,00	0,00	0
2625	LORATADINA 1MG/ML XPE FRS 100M L FRS LOTE: 170959A FAB:03/08/2017 V AL: 03/08/2018 LISTA NEG ATIVA DESC:0.00% EAN: 7898917592816 - MARCA: MA RIOL	30049069	060	5403	FR S	100,00	2,3500000	235,00	0,00	0,00	0,00	0
3719	LEVONORGETINILESTRADIOL CPR CX C/63 LOTE: 1008438 FAB:21/05/2016 V AL: 31/03/2018 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896112435648 - MARCA: BI OLAB	29372321	060	5403	CP R	1.953,00	0,0800000	156,24	0,00	0,00	0,00	0
3628	NORFLOXACINO 400MG CPR CX C/42 0 LOTE: 417965 FAB:18/08/2016 VA L: 18/08/2018 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896862917753 - MARCA: ME DQUIMICA	30039077	060	5403	CP R	2.940,00	0,2100000	617,40	0,00	0,00	0,00	0
06050	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG CPR CX C/30 LOTE: BR86907 FAB:01/01/2017 V AL: 31/12/2018 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7891721019890 - MARCA: ME RCK	30043981	060	5403	CP R	150,00	0,2200000	33,00	0,00	0,00	0,00	0
3176	LEVOTIROXINA SODICA 150CMG CPR CX C/30 LOTE: 1602893 FAB:01/04/2016 V AL: 30/04/2018 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896658008887 - MARCA: AC HE	30043981	060	5403	CP R	150,00	0,2600000	39,00	0,00	0,00	0,00	0

Fls. nº 1668  
 Processo nº 13629  
 Assinatura  
 CPL

**PHARMAPLUS LTDA**  
 Rua João Domingos Sobrinho, 91  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Manoela Valadares  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 3838-1652

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
**1**  
 Nº **000.000.346**  
 SÉRIE **1**  
 FOLHA **4/4**



2618 0203 8170 4300 0152 5500 1000 0003 4610 9770 9801

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

Tipo Operação:  
**VENDE DE MERCADORIA ST**

Data/Hora:  
**Prot.: 126180006278332 Data/Hora: 02/02/2018 11:39:00**

UF: PE  
 27454100

UF: PE  
 03.817.043/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM EX	EN	CEP	UNID	QTD	V UNITÁRIO	V TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	ALIQ ICMS	ALIQ PIS
06262	VALSARTANA 320MG CPR CX C/30 LOTE: 0F0138 FAB:13/10/2017 VA L: 13/10/2019 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896004732855 - MARCA: EM S	30049099	060	5403	CP R	300,00	0,8300000	249,00	0,00	0,00	0,00	0	0
06055	CLORTALIDONA 25MG CPR CX C/60 LOTE: 088967 FAB:14/07/2017 VA L: 14/07/2019 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896004706368 - MARCA: EM S	30049076	060	5403	CP R	300,00	0,2800000	84,00	0,00	0,00	0,00	0	0
97	IBUPROFENO 600MG CPR CX C/20 QDE 1300 DE CPR COM 1 LOTE: 58 363659 FAB:19/05/2017 VA L: 19/05/2019 LISTA POSITIVA D ESC:0.00% EAN: 7896112158363 - MARCA: TE UTO	29163920	060	5403	CP R	1.300,00	0,1100000	143,00	0,00	0,00	0,00	0	0

MUNICIPAL DE QUIXABA 2018  
 Fil. n° 1669  
 Processo n° 1362  
 Nº 000.000.344  
 SÉRIE 001  
 1866373

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA - RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN, CENTRO - QUIXABA-PE  
 EMISSÃO: 02/02/2018, VALOR TOTAL R\$: 1.076,60

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000.000.344  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/2

2618 0203 8170 4300 0152 5500 1000 0003 4410 7172 9878

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

NAT. OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ST**  
 Prot.: 126180006277759 Data/Hora: 02/02/2018 11:37:00

INDICADOR DA FAPUR: **27454100**  
 INDICADOR DA FAPUR DO SUBSTITUTO: **03.817.043/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA ( )**  
 CNPJ / CPF: **35.667.229/0001-69**  
 DATA DA EMISSÃO: **02/02/2018**

ENDEREÇO: **RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN - SEM COMPLEMENTO**  
 BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**  
 CEP: **56828-000**  
 DATA DE CRIAÇÃO ELETRÔNICA: **02/02/2018**

MUNICÍPIO: **QUIXABA**  
 FONE/FAX: **(87) 3854-8261**  
 UF: **PE**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **02/02/2018**  
 HORA DE SAÍDA: **11:36:49**

NATURA: **344-1/1 - 04/03/2018 - 1.076,60**

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **0,00**  
 VALOR DO ICMS: **0,00**  
 ICMS DE ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00**  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00**  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **1.076,60**

VALOR DO FRETE: **0,00**  
 VALOR DO SEGURO: **0,00**  
 DESCONTO: **0,00**  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: **0,00**  
 VALOR DO IPI: **0,00**  
 VALOR TOTAL DA NOTA: **1.076,60**

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: **9 - Sem Frete**  
 ENDEREÇO: **MUNICÍPIO: QUIXABA**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **02/02/2018**

QUANT. DIÁRIAS: **1**  
 CAPACIDADE: **0,00**  
 MARCA: **0,00**  
 NÚMERO DE DIÁRIAS: **0,00**  
 PREÇO DIÁRIO: **0,00**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NUM. SA	QTD	UNID.	PREÇO	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS ESTAB	V. ICMS	V. IPI	AUX. ICMS	AL. ICMS
1577	FENITOINA 100MG C1 CPR CX C/30 QDE 990 DE CPR COM 1 LOTE: 145 7211 FAB:30/01/2017 VAL: 30/01/2019 LISTA NEGATIVA DES C:0.00% EAN: 7896112114574 - MARCA: TE UTO	30049065	060	5403	CP R	990,00	0,1900000	189,10	0,00	0,00	0,00	0
275	SERTRALINA 100MG C1 CPR CX C/14 QDE 210 DE CPR COM 1 LOTE: 964 107 FAB:08/07/2016 VAL: 08/07/2019 LISTA POSITIVA DESC :0.00% EAN: 7896004706337 - MARCA: EM S	30049039	060	5403	CP R	210,00	1,7500000	367,50	0,00	0,00	0,00	0
5575	QUETIAPINA 25MG C1 CPR CX C/280 QDE 280 DE CPR COM 1 LOTE: 637 0004 FAB:30/06/2016 VAL: 30/06/2018 LISTA POSITIVA DES C:0.00% EAN: 7896112163701 - MARCA: TE UTO	30049069	060	5403	CP R	280,00	0,9500000	266,00	0,00	0,00	0,00	0
3564	BROMAZEPAM 6MG B1 CPR CX C/30 LOTE: 089106 FAB:27/07/2017 VA L: 27/07/2019 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896004713779 - MARCA: GE RMED	30049064	060	5403	CP R	300,00	0,2000000	60,00	0,00	0,00	0,00	0

**CALCULO DO ISENT**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **0,00**  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0,00**  
 VALOR DO ISENT: **0,00**

**CARGOS ADICIONAIS**

REGIÃO: **01 - NORDESTE**  
 REGIÃO: **02 - SUDOESTE**  
 REGIÃO: **03 - SUDESTE**  
 REGIÃO: **04 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **05 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **06 - SUDOESTE**  
 REGIÃO: **07 - SUDESTE**  
 REGIÃO: **08 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **09 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **10 - SUDOESTE**  
 REGIÃO: **11 - SUDESTE**  
 REGIÃO: **12 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **13 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **14 - SUDOESTE**  
 REGIÃO: **15 - SUDESTE**  
 REGIÃO: **16 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **17 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **18 - SUDOESTE**  
 REGIÃO: **19 - SUDESTE**  
 REGIÃO: **20 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **21 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **22 - SUDOESTE**  
 REGIÃO: **23 - SUDESTE**  
 REGIÃO: **24 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **25 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **26 - SUDOESTE**  
 REGIÃO: **27 - SUDESTE**  
 REGIÃO: **28 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **29 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **30 - SUDOESTE**  
 REGIÃO: **31 - SUDESTE**  
 REGIÃO: **32 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **33 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **34 - SUDOESTE**  
 REGIÃO: **35 - SUDESTE**  
 REGIÃO: **36 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **37 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **38 - SUDOESTE**  
 REGIÃO: **39 - SUDESTE**  
 REGIÃO: **40 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **41 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **42 - SUDOESTE**  
 REGIÃO: **43 - SUDESTE**  
 REGIÃO: **44 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **45 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **46 - SUDOESTE**  
 REGIÃO: **47 - SUDESTE**  
 REGIÃO: **48 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **49 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **50 - SUDOESTE**  
 REGIÃO: **51 - SUDESTE**  
 REGIÃO: **52 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **53 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **54 - SUDOESTE**  
 REGIÃO: **55 - SUDESTE**  
 REGIÃO: **56 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **57 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **58 - SUDOESTE**  
 REGIÃO: **59 - SUDESTE**  
 REGIÃO: **60 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **61 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **62 - SUDOESTE**  
 REGIÃO: **63 - SUDESTE**  
 REGIÃO: **64 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **65 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **66 - SUDOESTE**  
 REGIÃO: **67 - SUDESTE**  
 REGIÃO: **68 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **69 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **70 - SUDOESTE**  
 REGIÃO: **71 - SUDESTE**  
 REGIÃO: **72 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **73 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **74 - SUDOESTE**  
 REGIÃO: **75 - SUDESTE**  
 REGIÃO: **76 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **77 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **78 - SUDOESTE**  
 REGIÃO: **79 - SUDESTE**  
 REGIÃO: **80 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **81 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **82 - SUDOESTE**  
 REGIÃO: **83 - SUDESTE**  
 REGIÃO: **84 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **85 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **86 - SUDOESTE**  
 REGIÃO: **87 - SUDESTE**  
 REGIÃO: **88 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **89 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **90 - SUDOESTE**  
 REGIÃO: **91 - SUDESTE**  
 REGIÃO: **92 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **93 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **94 - SUDOESTE**  
 REGIÃO: **95 - SUDESTE**  
 REGIÃO: **96 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **97 - NOROESTE**  
 REGIÃO: **98 - SUDOESTE**  
 REGIÃO: **99 - SUDESTE**  
 REGIÃO: **100 - NOROESTE**

Fis nº 1640  
 Processo nº 1362  
 Assinatura

**PHARMAPLUS LTDA**  
 Rua João Domingos Sobrinho, 91  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Manoela Valadares  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 3838-1652

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº **000.000.344**  
 SÉRIE **1**  
 FOLHA **2/2**



2618 0203 8170 4300 0152 5500 1000 0003 4410 7172 9878

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

**VENDA DE MERCADORIA ST**

Prot: 126180006277759 Data/Hora: 02/02/2018 11:37:00

27454100 03.817.043/0001-52

CDG. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CS	CIPOR	UNED	QTD	V UNITARIO	V TOTAL	RE. CO. ICMS	V ICMS	V IPT	ALIQ. ICMS	AL. IC. IPI
05651	CLOXAZOLAM 1MG B1 CX C/30 LOTE: 1635733 FAB:19/09/2016 V AL: 28/02/2018 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7897595615916 - MARCA: SA NDOZ	30049073	060	5403	CP R	300,00	0,6500000	195,00	0,00	0,00	0,00	0	

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA - RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN, CENTRO - QUIXABA-PE  
 EMISSAO: 03/04/2018, VALOR TOTAL R\$: 1.825,16

NF-e  
 Nº 000.001.107  
 SÉRIE 001  
 2105824

Flv. nº 1671  
 Processo nº 1362  
 Assinatura  
 CPL

DATA DE REFERÊNCIA: 03/04/2018  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REMETENTE

**Pharmaplus**  
 PHARMAPLUS LTDA  
 Rua João Domingos Sobrinho, 91  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Manoela Valadares  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 3838-1652

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000.001.107  
 SÉRIE 001  
 FOLHA 1/3



2618 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0011 0710 1250 8620  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

DATA OPERAÇÃO: 03/04/2018  
 VENDA DE MERCADORIA ST  
 DADOS DA NFE: Prot.: 126180017183803 Data/Hora: 03/04/2018 16:23:00

FAZENDA ESTADUAL: 027454100  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA ()  
 CNPJ / CPF: 35.667.229/0001-69  
 DATA DA EMISSÃO: 03/04/2018  
 ENDEREÇO: RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN - SEM COMPLEMENTO  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 56828-000  
 DATA DE CRIAÇÃO / ENTREGA: 03/04/2018  
 MUNICÍPIO: QUIXABA  
 FONE FIXO: (87) 3854-8261  
 UF: PE  
 REGIÃO ESTADUAL: 16:22:50

FATURA: 1107-1/1 - 03/05/2018 - 1.825,16

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BD. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.825,16	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DEBITADO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DE IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.825,16

TRANSPORTADOR / VOLUME E TRANSPORTAÇÃO					
RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO FEDERAL	UF	CEP
FRETE POR CONTA DO		COMODATO	PLANO DE FRETE	UF	CEP
9 - Sem Frete					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO DE	PIEZO BRUTO	PIEZO LÍQUIDO
18				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOM. DE	QTD	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BD. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	AUG. ICMS
4282	ACIDO POLICO 5MG CPR CX C/500 LOTE: 24310 FAB:02/02/2018 VAL: 30/11/2019 LISTA POSIT IVA DESC:0.00% EAN: 7898133136580 - MARCA: NA TULAB	30045090	060	5403	CP R	2.000,00	0,0400000	80,00	0,00	0,00	0,00	0
2254	DEXAMETASONA 0.1% 10GR BISM 1U ND LOTE: 170972 FAB:22/09/2017 VA L: 30/09/2019 LISTA NEGA TIVA DESC:0.00% EAN: 7897732602076 - MARCA: SO BRAL	29372210	060	5403	BI S	100,00	0,8500000	85,00	0,00	0,00	0,00	0
2959	IBUPROFENO 300MG CPR CX C/500 QDE 1500 DE CPR COM 1 LOTE: 17 09321 FAB:05/09/2017 VAL: 05/09/2019 LISTA POSITIVA DE SC:0.00% EAN: 7899095216631 - MARCA: GE OLAB	30049029	060	5403	CP R	1.500,00	0,1000000	150,00	0,00	0,00	0,00	0
97	IBUPROFENO 600MG CPR CX C/20 LOTE: 58363808 FAB:13/12/2017 VAL: 13/12/2019 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7896112158363 - MARCA: TE LUTO	29163920	060	5403	CP R	6.000,00	0,1100000	660,00	0,00	0,00	0,00	0
106	NEOMICINABACTRACINA 10G BIS LOTE: 180018 FAB:08/01/2018 VA L: 31/01/2020 LISTA NEGA TIVA DESC:0.00% EAN: 7897732602069 - MARCA: SO BRAL	30042099	060	5403	BI S	100,00	1,0000000	100,00	0,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISENT			
DESCRIÇÃO DO ISENT	VALOR TOTAL DOS ISENTS	BASE DE CÁLCULO DO ISENT	PERCENTUAL ISENT

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 TR.B. AROX TR.B. AROX PE 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL FONTE: CHAM. TR.B. RESOLUÇÃO Nº 003/2018 DA CLIBA 31669999 PHARMAPLUS LTDA - BAHE DO BRASIL ASSINATURA CFC 17.951-9  
 Partida: Aq. Cofrad. Cart. Dip. BB. P.  
 PÉDIDO (etiqueta): 2095150,2268852





**PHARMAPLUS LTDA**  
Rua João Domingos Sobrinho, 91  
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
Bairro: Manoela Valadares  
CEP: 56800-000  
Fone: (87) 3838-1652

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº **000.001.107**

SÉRIE **1**  
FOLHA **2/3**



2618 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0011 0710 1250 8620

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

TIPO OPERAÇÃO: **VENDE DE MERCADORIA ST** DATA DA EMISSÃO: **03/04/2018 16:23:00**

IDENTIFICAÇÃO ESTADUAL: **027454100** CÓDIGO DE BARRAS DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **03.817.043/0001-52**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	QST	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	ICMS	V. IPI	BC IOF	IOF
822	PARACETAMOL 500MG CPR CX C/500 LOTE: 17L823 FAB:05/12/2017 VAL: L: 05/12/2019 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148295029 - MARCA: PR ATI	30049045	060	5403	CP R	2.000,00	0,0400000	80,00	0,00	0,00	0,00		0
2522	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G ENV CX C/50 LOTE: 35835E FAB:18/10/2017 VA L: 30/08/2019 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898133137327 - MARCA: NA TULAB	30039039	060	5403	EN V	150,00	0,5000000	75,00	0,00	0,00	0,00		0
11	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG C PR CX C/ 1000 LOTE: 0451851 FAB:05/02/2018 V AL: 05/02/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898179710096 - MARCA: IM EC	30049024	060	5403	CP R	5.000,00	0,0200000	100,00	0,00	0,00	0,00		0
1458	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR C X C/30 LOTE: B17M0278 FAB:13/12/2017 VAL: 13/12/2019 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 78981714208565 - MARCA: NE O QUIMICA	30049069	060	5403	CP R	12.000,00	0,0200000	240,00	0,00	0,00	0,00		0
394	LORATADINA 1MG/ML XPE FRS 100M L CX C/50 QDE 100 DE FRS COM 1 LOTE: 188 89A FAB:06/02/2018 VAL: 06/02/2020 LISTA NEGATIVA DESC :0.00% EAN: 7898148294480 - MARCA: PR ATI	30049069	060	5403	FR S	100,00	2,3500000	235,00	0,00	0,00	0,00		0
3719	LEVONORGETINILESTRADIOL CPR CX C/63 QDE 189 DE CPR COM 1 LOTE: 100 8438 FAB:21/05/2016 VAL: 31/05/2018 LISTA POSITIVA DES C:0.00% EAN: 7898112435648 - MARCA: BI OLAB	29372321	060	5403	CP R	189,00	0,0800000	15,12	0,00	0,00	0,00		0

MUNICÍPIO DE CARUARU  
 Fls nº 1673  
 Processo nº 13624  
 Assinatura  
 JOPL

  
**PHARMAPLUS LTDA**  
 Rua João Domingos Sobrinho, 91  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Manoela Valadares  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 3838-1652

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº **000.001.107**  
 SÉRIE **1**  
 FOLHA **3/3**



CHAVE DE ACESSO  
**2618 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0011 0710 1250 8620**

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

TIPO OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ST**  
 DATA E HORA: **Prot.: 126180017183803 Data/Hora: 03/04/2018 16:23:00**

IDENTIFICADOR DA OPERAÇÃO: **027454100**  
 IDENTIFICADOR DA NOTA: **03.817.043/0001-52**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	ST	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3719	LEVONORGETINILESTRADIOL CPR CX C/63 QDE 63 DE CPR COM 1 LOTE: 1020 116 FAB:22/08/2017 VAL: 31/08/2019 LISTA POSITIVA DESC :0.00% EAN: 7896112435648 - MARCA: BI OLAB	29372321	060	5403	CP R	63,00	0,0800000	5,04	0,00	0,00	0,00	0	

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA - RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN, CENTRO - QUIXABA-PE  
 EMISSÃO: 15/05/2018, VALOR TOTAL R\$: 3.262,08

NF-e  
 Nº 000.001.853  
 SÉRIE 001  
 2272424

DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

**PHARMAPLUS LTDA**  
 Rua João Domingos Sobrinho, 91  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Manoela Valadares  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 3838-1652

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000.001.853  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO: 2618 0503 8170 4300 0152 5500 1000 0018 5310 3757 0006

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

NAT OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ST** DATA DE EMISSÃO: **15/05/2018 11:06:00**

INScrição do Estabelecimento: **027454100** Inscrição Estadual do Substituinte: **03.817.043/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA ()** CNPJ / CPF: **35.667.229/0001-69** DATA DA EMISSÃO: **15/05/2018**

ENDEREÇO: **RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN - SEM COMPLEMENTO** PAÍS/UF/CEP: **CENTRO / PE / 56828-000** DATA DE SAÍDA / ENTREGA: **15/05/2018**

MUNICÍPIO: **QUIXABA** FONE FAX: **(87) 3854-8261** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **03.817.043/0001-52** HORA DE SAÍDA: **11:06:06**

FATURA: **1853-1/1 - 14/05/2018 - 3:262,08**

**CALCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CALCULO DO IPI: **0,00** VALOR DO IPI: **0,00** VALOR DO IPI SUBSTITUICAO: **0,00** VALOR DO IPI SUBSTITUICAO: **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **3.262,08**

VALOR DO FRETE: **0,00** VALOR DO SEGURO: **0,00** DESCONTO: **0,00** OUTRAS DESPESAS ADICIONAIS: **0,00** VALOR DO IPI: **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA: **3.262,08**

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 MARCA SOCIAL: **9 - Sem Frete** FOLHA DE ROTAÇÃO: **00000001** PLANO DO VEICULO: **00** CNPJ / CPF: **000000000000000000**

ENDEREÇO: **MUNICÍPIO: QUIXABA UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: 03.817.043/0001-52**

QUANTIDADE: **19** UNIDADE: **00000000** MARCA: **00000000** NUMERO DO: **00000000** PESO BRUTO: **0,00** PESO LÍQUIDO: **0,00**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	QTD	CFOP	UNID	VALOR	QTD	VALOR	QTD	VALOR	QTD	VALOR	QTD	VALOR
4282	ACIDO POLICO 5MG CPR CX C/500 LOTE: 24322 FAB:30/04/2018 VAL : 31/03/2020 LISTA POSIT IVA DESC:0.00% EAN: 7898133136580 - MARCA: NA TULAB	30045090	060	5403	CP R	2.000,00	0,0400000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1280	CINETIDINA 200MG CPR CX C/600 QDE 190 DE CPR COM 1 LOTE: 17D 15Q FAB:08/03/2017 VAL: 08/03/2019 LISTA POSITIVA DESC :0.00% EAN: 7898148300327 - MARCA: PR ATI	29332930	060	5403	CP R	190,00	0,1300000	24,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
06033	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR CX C /20 LOTE: 1703511 FAB:28/04/2017 VAL: 30/04/2019 LISTA NEG ATIVA DESC:0.00% EAN: 7899095200425 - MARCA: GE OLAB	30049069	060	5403	CP R	1.000,00	0,0700000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2254	DEXAMETASONA 0.1% 10GR BSN IU ND LOTE: 180082 FAB:18/01/2018 VAL: 31/01/2020 LISTA NEGA TIVA DESC:0.00% EAN: 7897732602076 - MARCA: SO BRAL	29372210	060	5403	BI S	100,00	0,8500000	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

**CALCULO DO ISSQN**  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **00000000** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **3.262,08** BASE DE CALCULO DO ISSQN: **3.262,08** VALOR DO ISSQN: **0,00**

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES DE INTERESSE: **TRIB. MUNIC. TRIB. MUNIC. F.F. 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FOLHA: CHAVE: REGAO PRESENCIAL N.003/2018 BORDEN DE FORNECIMENTO 2315 MEDICAMENTOS FARMACIA BASICA - RUA DO CENTRO MEDICO MARIA A. DOS SANTOS PHARMAPLUS LTDA SAO PAULO BRASIL AG 0570-3 C.C. 17.251-9**  
 FUNDOS: **Aj. Cobrador: Carl Dep 88 Pf**  
 DDIDO (etiqueta): **2095150,2268852**

1674  
 Processo nº 1362  
 Assinatura  
 CPL

MUNICIPALIDADE DE BARRAQUEIRO - PE  
 File nº 1675  
 Processo nº 1362  
 Assinatura  
 C.P.I.



**PHARMAPLUS LTDA**  
 Rua João Domingos Sobrinho, 91  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Manoela Valadares  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 3838-1652

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº **000.001.853**  
 SÉRIE **1**  
 FOLHA **2/3**



2618 0503 8170 4300 0152 5500 1000 0018 5310 3757 0006

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

NAT OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ST**

DADOS DA NF-e  
**Prot.: 126180025049224 Data/Hora: 15/05/2018 11:06:00**

POSIÇÃO ESTADUAL  
**027454100**

IMPL. ESTADUAL DO ISENT. FISC. PROBITARIO

CNPJ  
**03.817.043/0001-52**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
QTD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM: 84	CT	PROPI	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	ICMS ICMMS	V. ICMS	V. IPI	ALIO ICMS ALIO IPI
1075	DICLOFENACO POTASSIO 50MG CPR CX C/500 LOTE: 1705978 FAB:21/06/2017 V AL: 30/06/2019 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7899095210714 - MARCA: GEOLAB	30049037	060	5403	CP R	1.000,00	0,0700000	70,00	0,00	0,00	0,00	0
2541	IBUPROFENO 600MG CPR CX C/500 LOTE: 18C85G FAB:19/03/2018 VAL: 19/03/2020 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898148295173 - MARCA: PRATI	29163920	060	5403	CP R	5.000,00	0,1100000	550,00	0,00	0,00	0,00	0
1516	NEOMICINABACITRACINA 10G POM UNDO QDE 99 DE BIS COM 1 LOTE: 222/16 FAB:01/08/2016 VAL: 3 0/07/2018 LISTA NEGATIVA DESC:0.00% - MARCA: HIPOLABOR	29419041	060	5403	BIS	99,00	1,0000000	99,00	0,00	0,00	0,00	0
06431	OLEO MINERAL 100ML FRAS UNDO LOTE: T7784 FAB:17/01/2018 VAL: 17/01/2020 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7897356001163 - MARCA: NECTARPLUS	30049099	060	5403	FR S	50,00	2,1800000	109,00	0,00	0,00	0,00	0
822	PARACETAMOL 500MG CPR CX C/500 LOTE: 17L823 FAB:05/12/2017 VAL: 05/12/2019 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898148295029 - MARCA: PRATI	30049045	060	5403	CP R	2.000,00	0,0400000	80,00	0,00	0,00	0,00	0
2522	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G ENV CX C/50 LOTE: 35891E FAB:30/10/2017 VAL: 30/08/2019 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898133137327 - MARCA: NATULAB	30039039	060	5403	ENV	150,00	0,5000000	75,00	0,00	0,00	0,00	0
5431	ATENOLOL 25MG CPR CX C/30 LOTE: HM1593 FAB:02/10/2017 VAL: 30/09/2019 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7897595602572 - MARCA: SANDOZ	30049042	060	5403	CP R	3.000,00	0,0300000	90,00	0,00	0,00	0,00	0

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Fil. nº 1676  
 Processo nº 1362  
 Assinatura

**PHARMAPLUS LTDA**  
 Rua João Domingos Sobrinho, 91  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Manoela Valadares  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 3838-1652

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº **000.001.853**  
 SÉRIE **1**  
 FOLHA **3/3**



2618 0503 8170 4300 0152 5500 1000 0018 5310 3757 0006

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

TIPO OPERAÇÃO  
**VENDE DE MERCADORIA ST**

DADOS DANFE  
**Prot: 126180025049224 Data/Hora: 15/05/2018 11:06:00**

REGIÃO ESTADUAL  
**027454100**

IMSC ESTADUAL DO SUBST. FISCITÁRIO

LEF02  
**03.817.043/0001-52**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM - SH	DTY	CROP	UNIS	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	RE. DIFERENÇAS	ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2342	AZITROMICINA 40MG/ML 15ML FR5 CX C/50 LOTE: 19C24D FAB:09/03/2018 VA L: 09/03/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148292882 - MARCA: PR ATI	30032029	060	5403	FR S	250,00	5,2800000	1.320,00	0,00	0,00	0,00		0
1259	FLORAX FLACONETE 5ML PED FR5 C X C/100 LOTE: 1804069 FAB:09/04/2018 V AL: 09/10/2019 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896685301296 - MARCA: HE BRON	30049099	060	5403	UN	41,00	4,1800000	171,38	0,00	0,00	0,00		0
1458	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR C X C/30 LOTE: 817M0281 FAB:14/12/2017 VAL: 14/12/2019 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 789671420855 - MARCA: NE O QUIMICA	30049069	060	5403	CP R	12,000,00	0,0200000	240,00	0,00	0,00	0,00		0
1071	IODETO DE POTASSIO XRP 100ML F RS UND LOTE: 161026 FAB:01/09/2016 VA L: 30/09/2018 LISTA NEGA TIVA DESC:0.00% - MARCA: SOBRAL	28276012	060	5403	FR S	100,00	1,9800000	198,00	0,00	0,00	0,00		0



RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA - RUA RUA SOLIDONTO PEREIRA DE CARVALHO, SN, CENTRO - QUIXABA-PE  
 EMISSAO: 07/06/2018, VALOR TOTAL R\$: 3.396,00

NF-e  
 Nº 000.002.305  
 SÉRIE 001  
 2390286

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

Nº 000.002.305  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/3

2618 0603 8170 4300 0152 5500 1000 0023 0510 5890 7496

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

TIPO OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ST**

REGIME DE FISCALIZAÇÃO: **027454100**

REGIME DE FISCALIZAÇÃO DO SUBSTITUÍDO: **03.817.043/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA ( )**

CNPJ / CPF: **35.667.229/0001-69**

DATA DA EMISSÃO: **07/06/2018**

ENDEREÇO: **RUA RUA SOLIDONTO PEREIRA DE CARVALHO, SN - SEM COMPLEMENTO**

BARRIO / DISTRITO: **CENTRO**

CEP: **56828-000**

DATA DE SAÍDA ENTREGADA: **07/06/2018**

MUNICÍPIO: **QUIXABA**

FONE FIXO: **(87) 3854-8261**

UF: **PE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **09:20:37**

FATURA: **2305-1/1 - 07/07/2018 - 3.396,00**

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.396,00
VALOR DO FRETTE	VALOR DO ISENTIVO	DEBITOS	DEBITOS PROPRIETARIOS/ISSUEIRAS	VALOR DO ISENTIVO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.396,00

**TRANSPORTADOR / VOLUME TRANSPORTADO**

RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	TIPO DE TRANSPORTE
				9 - Sem Frete
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	PIS/PASEP/COFINS	
ORGANIZAÇÃO	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO
17				0,00
				0,00

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM - SH	QT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	AUX. ICMS	AUX. IPI
1725	ACIDO FOLICO 5MG CPR CX C/ 500 LOTE: 0216/18 FAB:02/03/2018 V AL: 28/02/2020 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898470680531 - MARCA: HI POLABOR	29362911 060	5403	CP R		2.000,00	0,0400000	80,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1280	CIMETIDINA 200MG CPR CX C/600 LOTE: 18A73M FAB:10/01/2018 VA L: 10/01/2020 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898148300327 - MARCA: PR ATI	29332930 060	5403	CP R		800,00	0,1300000	78,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1313	IBUPROFENO 300MG CX C/ 200 CPR QDE 1600 DE CPR COM 1 LOTE: 40 2717 FAB:12/12/2017 VAL: 12/11/2019 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7896472503209 - MARCA: MU LTI LAB	29163920 060	5403	CP R		1.600,00	0,1000000	160,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2541	IBUPROFENO 600MG CPR CX C/500 LOTE: 18C85G FAB:19/03/2018 VA L: 19/03/2020 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898148295173 - MARCA: PR ATI	29163920 060	5403	CP R		5.000,00	0,1100000	550,00	0,00	0,00	0,00	0	0
822	PARACETAMOL 500MG CPR CX C/500 LOTE: 17L823 FAB:05/12/2017 VA L: 05/12/2019 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898148295029 - MARCA: PR ATI	30049045 060	5403	CP R		2.000,00	0,0400000	80,00	0,00	0,00	0,00	0	0

**CALCULO DO ISENTIVO**

RECEITAS MUNICIPAIS	VALOR DO VALOR DO ISENTIVO	BASE DO VALOR DO ISENTIVO	VALOR DO ISENTIVO

**DADOS ADICIONAIS**

CONTRIBUIÇÃO DE COMPLEMENTOS: TRIB. ARCS: TRIB. ARCS: PIS: 0,00 FEDERAL: 0,00 ESTADUAL: 0,00 MUNICIPAL: FONTE: CHAVE: REGIME PRENCIAL: N.º 003/2013 PROCEDIM. DE COM. SAU/ CENTRO MEDICO MARIA LAVES DOS SANTOS PHARM. PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C. 17.851-9

Taxista: Ag. Cobrador Cart. Dep. BE PH-

EDITADO (etiqueta): 2368215,248653

ORIGINAL ÚS - 1362  
 PRODUÇÃO 1362

**PHARMAPLUS LTDA**  
 Rua João Domingos Sobrinho, 91  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Manoela Valadares  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 3838-1652

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
**Nº 000.002.305**  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 2/3



2618 0603 8170 4300 0152 5500 1000 0023 0510 5890 7496

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

TIPO OPERAÇÃO: **VENDE DE MERCADORIA ST**  
 DATA E HORA: **Prot.: 126180029101454 Data/Hora: 07/06/2018 09:20:00**

INSERÇÃO ESTADUAL: **027454100** UNID: **03.817.043/0001-52**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		NCM	SH	CONT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	ICMS	V. IPT	ALIQ. SIMS	ALIQ. IPI
5431	ATENIOLOL 25MG CPR CX C/30 LOTE: HM2347 FAB:02/10/2017 VA L: 30/09/2019 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7897595602572 - MARCA: SA NDOZ	30049042	060	5403	CP R		3.000,00	0,0300000	90,00	0,00	0,00	0,00	0	
07215	AZITROMICINA 600MG/ML 15ML FR5 QDE 200 DE FR5 COM 1 LOTE: 18D 95L FAB:01/04/2018 VAL: 01/04/2020 LISTA POSITIVA DESC :0.00% - MARCA: PRATI	30032029	060	5403	FR S		200,00	5,2800000	1.056,00	0,00	0,00	0,00	0	
1133	CETOCONAZOL CREME 20MG/G 30G B IS UND QDE 30 DE BIS COM 1 LOTE: 18C7 2D FAB:15/01/2018 VAL: 1 5/01/2020 LISTA NEGATIVA DESC: 0.00% EAN: 7898148295531 - MARCA: PR ATI	29349931	060	5403	BI S		30,00	1,7000000	51,00	0,00	0,00	0,00	0	
1258	FLORAX FLACONETE 5ML ADT FR5 C X C/100 LOTE: 1804068 FAB:30/04/2018 V AL: 30/10/2019 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896685301289 - MARCA: HE BRON	30049099	060	5403	UN		100,00	4,9900000	499,00	0,00	0,00	0,00	0	
1259	FLORAX FLACONETE 5ML PED FR5 C X C/30 LOTE: 1804069 FAB:09/04/2018 V AL: 09/10/2019 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896685301296 - MARCA: HE BRON	30049099	060	5403	UN		100,00	4,1800000	418,00	0,00	0,00	0,00	0	
1458	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR C X C/30 LOTE: 817M0281 FAB:14/12/2017 VAL: 14/12/2019 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7896714208565 - MARCA: NE O QUIMICA	30049069	060	5403	CP R		12.000,00	0,0200000	240,00	0,00	0,00	0,00	0	

1679  
Processo 1362  
Assinatura  
CPL



PHARMAPLUS LTDA  
Rua João Domingos Sobrinho, 91  
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
Bairro: Manoela Valadares  
CEP: 56800-000  
Fone: (87) 3838-1652

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº **000.002.305**  
SERIE **1**  
FOLHA **3/3**

2618 0603 8170 4300 0152 5500 1000 0023 0510 5890 7496

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

NAT OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ST**

Prot.: 126180029101454 Data/Hora: 07/06/2018 09:20:00

REGIÃO ESTADUAL  
**027454100**

ISSUE ELETRÔNICA DO SUBSISTEMA

UNF2  
**03.817.043/0001-52**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM - BR	ST	CFOP	UNID	QTD	V UNITARIO	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIC. IPI
394	LORATADINA 1MG/ML XPE FRS 100M L CX C/50 QDE 40 DE FRS COM 1 LOTE: 18D9 92 FAB:13/04/2018 VAL: 1 3/04/2020 LISTA NEGATIVA DESC: 0.00% EAN: 7898148294480 - MARCA: PR ATI	30049069	060	5403	FR S	40,00	2,3500000	94,00	0,00	0,00	0,00	0

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA - RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN, CENTRO - QUIXABA-PE  
 EMISSAO: 28/06/2018, VALOR TOTAL R\$: 2.289,48

NF-e  
 Nº 000.002.830  
 SÉRIE 001  
 2499737

1680  
 Proprietário: 136220  
 Assinatura J.M.  
 CPL

DATA DE EMISSÃO: 28/06/2018  
 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO: 03.817.043/0001-52



PHARMAPLUS LTDA  
 Rua João Domingos Sobrinho, 91  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Manoela Valadares  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 3838-1652

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000.002.830  
 SÉRIE 001  
 FOLHA 1/3



2618 0603 8170 4300 0152 5500 1000 0028 3010 0628 8825

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

NAT. OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ST  
 Protocolo: 126180033252343 Data/Hora: 28/06/2018 16:16:00

REGIME DE FISCALIDADE: 027454100  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA ()  
 CNPJ: 35.667.229/0001-69  
 DATA DE EMISSÃO: 28/06/2018

ENDEREÇO: RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN - SEM COMPLEMENTO  
 CENTRO  
 CEP: 56828-000  
 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 28/06/2018

MUNICÍPIO: QUIXABA  
 FONE/FAX: (87) 3854-8261  
 UF: PE  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 03.817.043/0001-52  
 HORA DE SAÍDA: 16:16:06

NATURA: 2830-1/1 - 28/07/2018 - 2.289,48

BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	ICMS DE CÁLCULO SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.289,48

VALOR DO PRET	VALOR DO ACRÉD	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS ACRÉDITARIAS	CALCULO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.289,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: 9 - Sem Frete

ENDEREÇO: ENDEREÇO

QUANTIDADE: 16  
 ESPÉCIE: 0,00  
 MARCA: 0,00  
 NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO: 0,00  
 PIS/PASEP: 0,00  
 PIS/PASEP/SICRETA: 0,00

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	QTD	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	ICMS DE ST	V. ICMS	V. IPI	SUP. ICMS	ALIC. ST
4282	ACIDO POLICO 5MG CPR CX C/500 LOTE: 24322 FAB:30/04/2018 VAL : 31/03/2020 LISTA POSIT IVA DESC:0.00% EAN: 7898133136580 - MARCA: NA TULAB	30045090	060	5403	CP R	2.000,00	0,0400000	80,00	0,00	0,00	0,00	0	
2254	DEXAMETASONA 0.1% 10GR BISN 1U ND LOTE: 180332 FAB:01/03/2018 VA L: 31/03/2020 LISTA NEGA TIVA DESC:0.00% EAN: 7897732602076 - MARCA: SO BRAL	29372210	060	5403	BI S	100,00	0,8500000	85,00	0,00	0,00	0,00	0	
07213	ENALAPRIL 5MG CPR CX C/ 30 LOTE: 2617185 FAB:04/04/2018 V AL: 04/04/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896112126171 - MARCA: TE UTO	30049099	060	5403	CP R	3.000,00	0,0800000	240,00	0,00	0,00	0,00	0	
2541	IBUPROFENO 600MG CPR CX C/500 LOTE: 18C85G FAB:19/03/2018 VA L: 19/03/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148295173 - MARCA: PR ATI	29163920	060	5403	CP R	5.000,00	0,1100000	550,00	0,00	0,00	0,00	0	
822	PARACETAMOL 500MG CPR CX C/500 LOTE: 17L823 FAB:05/12/2017 VA L: 05/12/2019 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148295029 - MARCA: PR ATI	30049045	060	5403	CP R	2.000,00	0,0400000	80,00	0,00	0,00	0,00	0	

CALCULO DO ISSQN: 0,00  
 VALOR TOTAL DESCONTADO: 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00  
 VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS:  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 TRB: 40% CX TRB: 40% PIS: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: Q-NAME  
 REGIÃO PRESENCIAL. N.005/2018-FRMAPLUS LTDA-SN-CR-DO-BRASIL. 4616703-C.C.17.851-9

Endereço:  
 Av. Cibrador Cart Dep BR FF

pedido (etiqueta): 2368215,2482653




**PHARMAPLUS LTDA**  
 Rua João Domingos Sobrinho, 91  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Manoela Valadares  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 3838-1652

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**Nº 000.002.830**  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO: **2618 0603 8170 4300 0152 5500 1000 0028 3010 0628 8825**

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

NAT. GERAÇÃO:  
**VENDA DE MERCADORIA ST**

DATA E HORA: **Prot.: 126180033252343 Data/Hora: 28/06/2018 16:16:00**

INSURIDOR ESTADUAL:  
**027454100**

INDIC. EQUIVALÊNCIA DO VALOR FISCAL (IPI)

LINFU: **03.817.043/0001-52**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CD PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM (14)	CT (1)	CEP (4)	UNID (3)	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	RE. DUTOS	V. ICMS	V. IPT	ALIQ. ICMMS	ALIQ. IPI
2522	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G ENV CX C/100 LOTE: 35296F FAB:30/04/2018 VA L: 30/04/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898133137327 - MARCA: NA TULAB	30039039	060	5403	CX	150,00	0,5000000	75,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1043	VITAMINA C 200MG/ML 20ML FR S UN D LOTE: 10427 FAB:02/02/2018 VAL : 02/02/2020 LISTA POSIT IVA DESC:0.00% EAN: 7898133131332 - MARCA: NA TULAB	30045090	060	5403	FR S	100,00	1,2900000	129,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2342	AZITROMICINA 40MG/ML 15ML FR S CX C/50 QDE 35 DE FR S COM 1 LOTE: 18D6 3N FAB:26/04/2018 VAL: 2 5/04/2020 LISTA POSITIVA DESC: 0.00% EAN: 7898148292882 - MARCA: PR ATI	30032029	060	5403	FR S	35,00	8,0000000	280,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1085	CETOCONAZOL CREME 20MG/G 30G B IS UN D LOTE: G18164 FAB:14/05/2018 VA L: 31/05/2020 LISTA NEUT RA DESC:0.00% EAN: 7897732604780 - MARCA: SO BRAL	29349931	060	5403	BI S	100,00	1,7000000	170,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2240	COMPLEXO B ELIXIR 100ML FR S UN D LOTE: 38337L FAB:04/09/2017 VA L: 04/09/2019 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896862990022 - MARCA: ME DQUIMICA	21069030	060	5403	FR S	100,00	2,0900000	209,00	0,00	0,00	0,00	0	0
05900	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR C X C/ 30 LOTE: 0F4511 FAB:21/10/2017 VA L: 21/10/2019 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7894916145145 - MARCA: LE GRAND	30049069	060	5403	CP R	12.000,00	0,0200000	240,00	0,00	0,00	0,00	0	0



PHARMAPLUS LTDA  
 Rua João Domingos Sobrinho, 91  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Manoela Valadares  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 3838-1652

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº **000.002.830**  
 SÉRIE **1**  
 FOLHA **3/3**



2618 0603 8170 4300 0152 5500 1000 0028 3010 0628 8825

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

DATA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ST**

DATA DA NF-e  
**Prot.: 126180033252343 Data/Hora: 28/06/2018 16:16:00**

REGIÃO ESTADUAL  
**027454100**

INSU. ESTADUAL DO SUPR. FARMAC. (IENSF)

ENFQ  
**03.817.043/0001-52**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM - EX	INSU	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC - ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3628	NORFLOXACINO 400MG CPR CX C/42 D LOTE: 417965 FAB:18/08/2016 VA L: 18/08/2018 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896862917753 - MARCA: ME DQUIMICA	30039077	060	5403	CP R	420,00	0,2100000	88,20	0,00	0,00	0,00	0	0
06259	VALSARTANA 320MG CPR CX C/ 28 LOTE: 1707224 FAB:27/05/2016 VA AL: 30/04/2019 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7897595630445 - MARCA: SA NDOZ	30049069	060	5403	CP R	56,00	0,8300000	46,48	0,00	0,00	0,00	0	0
06055	CLORTALIDONA 25MG CPR CX C/60 LOTE: 088967 FAB:14/07/2017 VA L: 14/07/2019 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896004706368 - MARCA: EM S	30049076	060	5403	CP R	60,00	0,2800000	16,80	0,00	0,00	0,00	0	0

MUNICIPAL DE AFAGADOS DA INGAZEIRA  
 Nº 1089  
 Assinatura  
 1362

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA - RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN, CENTRO - QUIXABA-PE  
 EMISSÃO: 06/07/2018, VALOR TOTAL RS: 1.037,00

NF-e  
 Nº **000.003.050**  
 SÉRIE **001**  
**2601598**



DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO FIDEIUSARI

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº **000.003.050**  
 SÉRIE **1**  
 FOLHA **1/1**

CHAVE DE ACESSO: **2618 0703 8170 4300 0152 5500 1000 0030 5010 4103 8063**

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

DATA OPERAÇÃO: **06/07/2018**  
 VENDA DE MERCADORIA ST  
 DADOS DA NF: **Prot.: 126180034774324 Data/Hora: 06/07/2018 11:28:00**

NUMERO DE IDENTIFICACAO: **027454100**  
 REGISTRO EM ALVARA DE ESTAB. INDUSTRIAIS: **03.817.043/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABA ()**  
 CNPJ / CPF: **35.667.229/0001-69**  
 DATA DA EMISSÃO: **06/07/2018**

ENDEREÇO: **RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN - SEM COMPLEMENTO**  
 BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**  
 CEP: **56828-000**  
 DATA DE SAÍDA / ENTREGA: **06/07/2018**

MUNICÍPIO: **QUIXABA**  
 FONE / FAX: **(87) 3854-8261**  
 UF: **PE**  
 REGIÃO ESTADUAL: **06**  
 HORA DE SAÍDA: **11:28:14**

FATURA: **3050-1/1 - 05/08/2018 - 1.060,11**

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.037,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DEDUZÍVEL	OUTROS ESTABELECIDOS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.037,00

TRANSPORTADOR / VOLUME S TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **9 - Sem Frete**

ENDEREÇO: **MULATINHA**

QUANTIDADE	SERIE	MARCA	NUMERAÇÃO	VALOR BRUTO	VALOR LÍQUIDO
1				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	QUANT. UNID.	UNID.	CP	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
07214	PENITOINA 100MG C1 CPR CX C/50 LOTE: 0328 17 FAB:01/07/2017 V AL: 01/07/2019 LISTA NEG ATIVA DESC:0.00% EAN: 7898470682900 - MARCA: HI POLABOR	30049065	060	5403	CP R		2.000,00	0,1900000	380,00	0,00	0,00	0,00	0	
06495	LAMOTRIGINA 100MG C1 CPR CX C/30 LOTE: 553566 FAB:01/03/2018 VA L: 31/03/2020 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7891317473709 - MARCA: EU ROFARMA	30049069	060	5403	CP R		300,00	0,4400000	132,00	0,00	0,00	0,00	0	
07477	SERTRALINA 100MG C1 CPR CX C/3 LOTE: 038414 FAB:22/03/2018 VA L: 22/03/2021 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896004759593 - MARCA: EM S	30049039	060	5403	CP R		300,00	1,7500000	525,00	0,00	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO ISSQN

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO: VALOR FISCAL DO SERVIÇO: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO DE COMPLEMENTARES: TRIB. AVANÇ. TRIB. AVANÇ. P.P. 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE FISCAL PRESENCIAL: N.05/2018/SEM DE COM. FRA 250074774324 - SAI DO BRASIL AG 05/18 - C.C. 17.951-9

Fantasia: Ag. Conced. Cart. Dep. BE PE

RECEBIMENTO FISCAL

RECEBIDO (etiqueta): 2584901,3540775

MUNICIPAL DE QUIXABA  
 NF-e Fis nº 1684  
 Processo nº 13629/20  
 Nº 000.005.986  
 SÉRIE 001  
 3538720  
 Assinatura  
 CPL

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA - RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN, CENTRO - QUIXABA-PE  
 EMISSÃO: 06/12/2018, VALOR TOTAL R\$: 1.070,00

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000.005.986  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1

2618 1203 8170 4300 0152 5500 1000 0059 8610 0002 8816

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

NAT OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**  
 DADOS DE NF-e: **Prot.: 126180075419760 Data/Hora: 06/12/2018 10:30:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **027454100** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: UNFIS: **03.817.043/0001-52**

DESTINATÁRIO/REMETENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXABA ()  
 CNPJ - CPF: **35.667.229/0001-69** DATA DA EMISSÃO: **06/12/2018**

ENDEREÇO: RUA RUA SOLIDONIO PEREIRA DE CARVALHO, SN - SEM COMPLEMENTO  
 MUNICÍPIO: **CENTRO** CEP: **56828-000** DATA DE SAÍDA/ENTRADA: **06/12/2018**

ESTADO: **QUIXABA** FONE FAX: **(87) 3854-8261** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: **10:30:14**

NATURA: **001 - 05/01/2019 - 1.070,00**

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.070,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ADICIONAIS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.070,00

TRANSPORTADOR e VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PREL. PORCENTUA	CONDIÇÃO	PLATAFORMA	UF	CNPJ/CPF
	<b>9 - Sem Frete</b>				

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: **2** ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO DE: FLUXO BRUTO: **0,00** FLUXO LÍQUIDO: **0,00**

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ESH	QTD	UNID	VALOR	QUANTIDADE	V. TOTAL	BC ICMS IPI	V. ICMS	V. IPI	VALOR ICMS IPI	ALIQ. IPI
2345	ACIDO VALPROICO 500MG C1 CPR C X C/50 LOTE: 1028654 FAB:05/07/2018 V AL: 31/07/2020 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896112430063 - MARCA: BI OLAB	30049029	010	5403	CP R	1.000,00	0,6900000	690,00	0,00	0,00	0,00	0
07214	FENITOINA 100MG C1 CPR CX C/50 D LOTE: 0675/18 FAB:02/08/2018 V AL: 02/07/2020 LISTA NEG ATIVA DESC:0.00% EAN: 7898470682900 - MARCA: HI POLABOR	30049099	010	5403	CP R	2.000,00	0,1900000	380,00	0,00	0,00	0,00	0

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 03.817.043/0001-52  
 TRIB. PARIC: TRIB. PARIC R\$: 0,00 FEDERAL: 0,00 ESTADUAL: 0,00 MUNICIPAL: FOLHA: 1/1  
 REGAO PRESENCIAL: N.º 0005/2018/CDM DE FORNECIMENTO-4158-PRMPLUS LTDA BANCO DO BRASIL  
 45 0570-5 C.C. 17.651-9

Fontes: Ag. Cobrador Cart. Dep. BB Ff

DEDIDO (etiqueta): 2584901,3540775



# TABIRA

## Secretaria de Saúde

PREFEITURA DA CIDADE - GOVERNO DO POVO

P.M. nº 1685
   
 Processo nº 1362
   
 Assinatura:

### ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA

Eu, Maria José Almeida da Silva, Secretária de Saúde da Prefeitura Municipal de Tabira - PE, CNPJ nº 10.687.065/0001-00, localizada Av. Raimundo Ferreira Pires, nº 320, centro, Tabira - PE, atesto para os devidos fins de direito e a que se fizerem necessários que a empresa PHARMAPLUS LTDA, empresa inscrita no CNPJ sob o Nº 03.817.043/0001-52, situada a Rua João Domingos Sobrinho, Nº 91, Bairro Manoela Valadares na cidade de Afogados da Ingazeira no estado de Pernambuco, CEP: 56.800-000 e a nossa fornecedora e que não existe nada desabono a sua conduta como fornecedora

Declaro também que a mesma fornece medicamentos (inclusive luvas de procedimento e cirúrgica), produtos e equipamentos, material médico hospitalar, odontológico e de laboratório. Cumprindo assim com suas obrigações e horários de entrega.

Esta declaração é mais pura prova de verdade.

Tabira - PE, 03 de agosto de 2020



M<sup>te</sup> José Almeida da Silva  
 Secretária Municipal  
 de Saúde

*Maria José Almeida da Silva*

Maria José Almeida da Silva

Secretária de Saúde da Prefeitura Municipal de Tabira - PE

CARTÓRIO INÊS GOMES

Serviço Notarial, Registro de Imóveis, Registro de Imóveis e de Terras e Documentação Patrimonial Agrícola  
 Rua Manoel Joaquim Alves, nº 100 - Centro - Tabira - PE - CEP: 56.800-000 - Fone: (87) 3847-4022  
 INÊS GOMES DE FONSECA FERREIRA - Advoca

Reconhecido por SEMELHANÇA 1 (firma) de  
 (1) MARIA JOSE ALMEIDA DA SILVA  
 Dou fe TABIRA, em 03 de agosto de 2020 - 10:13h  
 Em Testemunho \_\_\_\_\_ da verdade  
 ROSEANE NOGUEIRA FALCÃO GALDINO - ESCRIVENTE  
 Total: R\$ 22 - VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE.  
 Selo nº: 0070976-000722002-00015

Roseane Nogueira F. Galdino  
 Escrevente



Fundo Municipal de Saúde - CNPJ: 10.687.065/0001-00  
 Av. Raimundo Ferreira Pires nº 320, Centro - Tabira-PE, CEP: 56780-000  
 Fone/Fax: (87) 3847.2722 E-mail: sec.saudedetabira@hotmail.com



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 04/05/2023 14:51:46 que o documento de hash (SHA-256)  
 0097d7e0672a44107cd902f7b404349b293fa76d8f723e4e7eb5881a4729d6 foi validado em 04/05/2023 14:48:57 através da transação blockchain  
 0x8f00265b323f140ef5088199478a555a4ed64ad1905ea86ebc4fd33a2fdb119a e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 133351)



Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21  
Edifício Pedro Francisco Vargas  
Centro, Itajaí - Santa Catarina  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



## CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Atestado** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **0097d7e60672a44107cd902f7b404349b293fa76d8f723e4e7eeb5881a4729d6** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **133351** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA**", cujo assunto é descrito como "**ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA**", faz prova de que em **04/05/2023 14:49:12**, o responsável **Pharmaplus Ltda (03.817.043/0001-52)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Pharmaplus Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **04/05/2023 14:50:20** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0x8f00265b323f140ef5088199478a555a4ed64ad1905ea86ebc4fd33a2fdb119a**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://blockscout.com/etc/mainnet/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

**DAUTIN**  
BLOCKCHAIN



Presidência da República Casa Civil  
Subchefia para Assuntos Jurídicos  
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.





PREFEITURA MUNICIPAL DE TABIRA  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

CONTRATO Nº: 00017/2020-CPL  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 0003/2020  
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 0007/2020

TERMO DE CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
DE TABIRA E PHARMAPLUS LTDA EPP, PARA FORNECIMENTO CONFORME  
DISCRIMINADO NESTE INSTRUMENTO NA FORMA ABAIXO:

Pelo presente instrumento particular de contrato, de um lado **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABIRA** - situado à Rua Raimundo Ferreira Pires nº 320 - Centro - Tabira - PE, CNPJ nº 10.687.065/0001-00, neste ato representada pela Secretária de Saúde do Município de Tabira a Sra **MARIA JOSÉ ALMEIDA DA SILVA**, Brasileira, Casada servidora pública municipal, residente e domiciliado na Rua Luiz Oliveira Santos, Centro - Tabira - PE, CPF nº 825.076.944-91, Carteira de Identidade nº 4.548.306 SSP/PE, e do outro lado **HARMAPLUS LTDA EPP** - AV HELVECIO LIMA, 256 - BROTAS - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE, CNPJ nº 03.817.043/0001-52, neste ato representado por Igor Emanuel Leite Valdevino, Brasileiro, Casado, Representante Comercial, residente e domiciliado na Rua Raimundo Ferreira, S/N, Centro - Tabira - PE, CPF nº 066.130.014-57, Carteira de Identidade nº 7449414 SSP-PE, doravante simplesmente **CONTRATADO**, decidiram as partes contratantes assinar o presente contrato, o qual se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DOS FUNDAMENTOS DO CONTRATO:**

Este contrato decorre da licitação modalidade Pregão Presencial nº 00003/2020, processada nos termos da Lei Federal nº 10.520, de 17 de Julho de 2002 e subsidiariamente a Lei Federal nº 8.666, de 21 de Junho de 1993; Lei Complementar nº 123, de 14 de Dezembro de 2006; e legislação pertinente, consideradas as alterações posteriores das referidas normas.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO DO CONTRATO:**

O presente contrato tem por objeto: **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS PARA FARMÁCIA BÁSICA E DIVERSOS SETORES LIGADOS AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO.**

O fornecimento deverá obedecer rigorosamente às condições expressas neste instrumento, proposta apresentada, Pregão Presencial nº 00003/2020 e instruções do Contratante, documentos esses que ficam fazendo partes integrantes do presente contrato, independente de transcrição; e será realizado na forma parcelada.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR E PREÇOS:**

O valor total deste contrato, a base de preço proposto, é de **R\$ 241.443,35 (DUZENTOS E QUARENTA E UM MIL QUATROCENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS).**

**CLÁUSULA QUARTA - DO REAJUSTAMENTO:**

Os preços contratados são fixos pelo período de um ano, exceto para os casos previstos no Art. 65, §§ 5º e 6º, da Lei 8.666/93. Ocorrendo o desequilíbrio econômico-financeiro do contrato, poderá ser restabelecida a relação que as partes pactuaram inicialmente, nos termos do Art. 65, Inciso II, Alínea d, da Lei 8.666/93, mediante comprovação documental e requerimento expresso do Contratado.

**CLÁUSULA QUINTA - DA DOTACÃO:**

As despesas correrão por conta da seguinte dotação, constante do orçamento vigente:

UNIDADE GESTORA: 2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABIRA  
ÓRGÃO ORÇAMENTÁRIO: 20000 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE ORÇAMENTARIA: 20501 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
FUNÇÃO: 10 - SAÚDE  
SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL  
PROGRAMA: 701 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DA ÁREA DA SAÚDE  
AÇÃO: 2.2039 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DA ÁREA DA SAÚDE  
DESPESA: 995 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO  
DESPESA 1072 - 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Documento Autenticado Digitalmente 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 autenticado e presente imagem digitalizada, reproduzida do documento apresentado e conferido pelo usuário em:  
O referido Dou. fe. .... Confira os dados do ato em: <https://seodigital.pbh.br> ou Consulte o Documento em: <https://auevedbasos.not.br/documentar/1020285020848354672>



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 18/12/2023 13:22:59 que o documento de hash (SHA-256) a1b4f9b5275ef92b144062865029cf1e831f6d6dd1d57e12c2751b94ab2b5d7b foi validado em 18/12/2023 10:23:58 através da transação blockchain 0xcadaf3103c9dbf73d9bad59781515377b7522de5a64d9623b9944c61a99887 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 177944)





DESPESA 1024 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO  
DESPESA 1025 - 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
DESPESA 1030 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO  
DESPESA 1031 - 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
DESPESA 1099 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO  
DESPESA 1100 - 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
DESPESA 1436 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO  
DESPESA 1054 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO  
DESPESA 1055 - 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
DESPESA 1079 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO  
DESPESA 1080 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO  
DESPESA 1081 - 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
DESPESA 1082 - 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
DESPESA 1111 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO  
DESPESA 1069 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO  
DESPESA 1010 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO  
DESPESA 1011 - 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
DESPESA 1017 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO  
DESPESA 1018 - 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
DESPESA 1115 - 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO

**CLÁUSULA SEXTA - DO PAGAMENTO:**

O pagamento será efetuado na Tesouraria do Contratante, mediante processo regular, da seguinte maneira: Para ocorrer no prazo de trinta dias, contados do período de adimplimento.

**CLÁUSULA SÉTIMA - DOS PRAZOS:**

O prazo máximo para a execução do objeto ora contratado, conforme suas características, e que admite prorrogação nos casos previstos pela Lei 8.666/93, está abaixo indicado e será considerado a partir da emissão do Pedido de Compra:

Entrega: 7 (sete) dias

O prazo de vigência do presente contrato será determinado: até o final do exercício financeiro de 2020, considerado da data de sua assinatura.

**CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE:**

- a - Efetuar o pagamento relativo ao fornecimento efetivamente realizado, de acordo com as respectivas cláusulas do presente contrato;
- b - Proporcionar ao Contratado todos os meios necessários para o fiel fornecimento contratado;
- c - Notificar o Contratado sobre qualquer irregularidade encontrada quanto à qualidade dos produtos, exercendo a mais ampla e completa fiscalização, o que não exime o Contratado de suas responsabilidades contratuais e legais.

**CLÁUSULA NONA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO:**

- a - Executar devidamente o fornecimento descrito na Cláusula correspondente do presente contrato, dentro dos melhores parâmetros de qualidade estabelecidos para o ramo de atividade relacionada ao objeto contratual, com observância aos prazos estipulados;
- b - Responsabilizar-se por todos os ônus e obrigações concernentes à legislação fiscal, civil, tributária e trabalhista, bem como por todas as despesas e compromissos assumidos, a qualquer título, perante seus fornecedores ou terceiros em razão da execução do objeto contratado;
- c - Manter preposto capacitado e idôneo, aceito pelo Contratante, quando da execução do contrato, que o represente integralmente em todos os seus atos;
- d - Permitir e facilitar a fiscalização do Contratante devendo prestar os informes e esclarecimentos solicitados;
- e - Será responsável pelos danos causados diretamente ao Contratante ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo órgão interessado;
- f - Não ceder, transferir ou sub-contratar, no todo ou em parte, o objeto deste instrumento, sem o conhecimento e a devida autorização expressa do Contratante;
- g - Manter, durante a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no respectivo processo licitatório, apresentando ao Contratante os documentos necessários, sempre que solicitado;

**CLÁUSULA DÉCIMA - DA ALTERAÇÃO E RESCISÃO DO CONTRATO:**

*Handwritten initials and a signature.*

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com: os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Estadual 8.935/1994 e Art. 8º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 e seu anexo: o presente imagem digitalizada, reprodução fidei do documento apresentado e conferido nesse ato. O referido e verdade. Dou, fe. .... Confira os dados do ato em: <https://seodigital.ptb.br> ou: Consulte o Documento em: <https://azvedbastos.net.br/documentos/110212639204943394672>





Este contrato poderá ser alterado, unilateralmente pela Contratante ou por acordo entre as partes, nos casos previstos no Art. 65 e será rescindido, de pleno direito, conforme o disposto nos Artigos 77, 78 e 79 da Lei 8.666/93.

O Contratado fica obrigado a aceitar nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS PENALIDADES:**

A recusa injusta em deixar de cumprir as obrigações assumidas e preceitos legais, sujeitará o Contratado, garantida a prévia defesa, às seguintes penalidades previstas nos Arts. 86 e 87 da Lei 8.666/93: a - advertência; b - multa de mora de 0,5% (zero virgula cinco por cento) aplicada sobre o valor do contrato por dia de atraso na entrega, no início ou na execução do objeto ora contratado; c - multa de 10% (dez por cento) sobre o valor contratado pela inexecução total ou parcial do contrato; d - simultaneamente, qualquer das penalidades cabíveis fundamentadas na Lei 8.666/93 e na Lei 10.520/02.


**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO:**

Para dirimir as questões decorrentes deste contrato, as partes elegem o Foro da Comarca de Tabira.

E, por estarem de pleno acordo, foi lavrado o presente contrato em 02(duas) vias, a qual vai assinado pelas partes.

Tabira - PE, 21 de Fevereiro de 2020.

PELO CONTRATANTE

  
\_\_\_\_\_  
MARIA JOSÉ ALMEIDA DA SILVA  
Secretaria Municipal de Saúde  
825.076.944-91

PELO CONTRATADO

  
\_\_\_\_\_  
PHARMAPLUS LTDA EPP  
IGOR EMANOEL LEITE VALDEVINO  
066.130.014-57

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.539/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autenticado a presença imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato.  
O referido é verdade. Dou fé. .... Confira os dados do ato em: <https://seodigital.pbh.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/1020280920848335472>





## PROPOSTA ATUALIZADA

REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 00003/2020  
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 00007/2020  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TABIRA

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS PARA FARMÁCIA BÁSICA E DIVERSOS SETORES LIGADOS AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO.

PROponente: PHARMAPLUS LTDA EPP  
CNPJ nº 03.817.043/0001-52  
AV HELVECIO LIMA, 256  
BROTAS - AFOGADOS DA ENGAZEIRA - PE - 56800-000  
(87) 99495268 - HIGOR EMANUEL  
higor\_pharmaplus@hotmail.com

Prezados Senhores,

Considerada a proposta apresentada, ocorrências e observações eventualmente apontadas durante o processo licitatório, bem como os critérios definidos no instrumento convocatório, ao final do referido certame - Pregão Presencial nº 00003/2020 -, produziu-se o seguinte resultado que representa a proposta inicial devidamente atualizada:

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	P.UNITÁRIO	P. TOTAL
2	Acido Ascorbico 200 mg/ml. Solução oral frasco 20 ml.	Frasco	1000	1,17	1.170,00
3	*Alprazolam 0,5 mg Comprimido	Unidade	5000	0,09	450,00
6	Ambroxol, Cloridrato 6 mg/ml. Xarope	Frasco	1000	1,57	1.570,00
12	Captopril 50 mg Comprimido	Unidade	25000	0,04	1.000,00
16	Cimetidina 200 mg Comprimido	Unidade	32000	0,15	4.800,00
28	Iodeto de Potássio 100 mg/ml. Solução Oral (frasco 100 ml.)	Frasco	600	2,60	1.560,00
30	Losartana 100 mg Comprimido	Unidade	50000	0,26	13.000,00
34	*Levomopromazina 40 mg/ml. Solução oral	Frasco	100	9,60	960,00
37	Neomicina + bacitracina 5mg/g + 250 U/g Pomada	Bisnaga	1000	1,48	1.480,00
41	Nitrazepam 5 mg Comprimido	Unidade	4000	0,16	640,00
46	Salbutamol, sulfato de 2mg/5ml. Xarope	Frasco	1000	1,05	1.050,00
48	Simeticona 40 mg Comprimido	Unidade	1000	0,12	120,00
52	*Tioridazina 25 mg Comprimido	Unidade	4000	0,30	1.200,00
53	*Tioridazina 50 mg Comprimido	Unidade	4000	0,39	1.560,00
55	Vitamina Complexo B Frasco 100 mL. Solução oral	Frasco	500	2,90	1.450,00
59	Aciclovir 200 mg Comprimido	Unidade	300	0,26	78,00
65	Amiodarona, cloridrato 200 mg Comprimido	Unidade	32000	0,63	20.160,00
68	Ampicilina 500 mg Capsula	Unidade	32000	0,33	10.560,00
74	Azitromicina 500 mg Comprimido	Unidade	20000	0,47	9.400,00
78	*Carbamazepina 400 mg Comprimido	Unidade	18000	0,38	6.840,00
79	*Carbonato de Lítio 300 mg Comprimido	Unidade	18000	0,36	6.480,00
80	Captopril 25 mg Comprimido	Unidade	180000	0,03	5.400,00
82	Cefalexina 500 mg Capsula	Unidade	15000	0,26	3.900,00
87	Dexametasona 0,1 mg/ml. Elixir Frasco 100 ml.	Frasco	3500	1,11	3.885,00
90	Dexclorfeniramina, maleato 2 mg Comprimido	Unidade	15000	0,07	1.050,00
94	Dipirona sódica 500 mg/ml. Solução oral	Frasco	2500	0,65	1.625,00
101	*Fenitoina Sódica 100 mg Comprimido	Unidade	15000	0,13	1.950,00
106	Furosemida 40 mg Comprimido	Unidade	60000	0,05	3.000,00
114	Ibuprofeno 50 mg/ml. Solução oral com 30 mL	Frasco	2000	1,15	2.300,00
117	Levonorgestrel 0,75 mg Comprimido	Unidade	300	0,59	177,00
119	Losartana potássica 50 mg Comprimido	Unidade	230000	0,08	18.400,00
121	Metoclopramida, cloridrato 10 mg Comprimido	Unidade	15000	0,09	1.350,00
124	Metronidazol 100 mg/g Creme vaginal com aplicador	Bisnaga	1500	4,30	6.450,00
130	Noretisterona 0,35 mg Comprimido	Unidade	1000	0,15	150,00
133	Omeprazol 20 mg Capsula	Unidade	18000	0,07	1.260,00
137	Prednisona 5 mg Comprimido	Unidade	35000	0,07	2.450,00
141	Sais de Reidratação Oral (NaCl 3,5-G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9-G + KCl 1,5-G) 27,9 g Po para solução oral	Unidade	300	0,53	159,00
148	Acido ascórbico (Vitamina C) 100 mg/ml. Solução injetável	Unidade	1500	0,64	960,00
151	Água destilada 10 mL. Solução injetável	Unidade	10000	0,18	1.800,00
152	Água Oxigenada 10V Frasco com 1000 mL	Frasco	15	4,03	60,45
155	Alcool Iodado 0,1% 1000 ml.	Frasco	20	10,18	203,60
156	Aminofilina 25 mg/ml. Solução injetável	Unidade	400	1,07	428,00
157	Amiodarona 50mg/ml Solução injetável	Unidade	400	1,86	744,00
158	Ampicilina sódica 1g Po para solução injetável	Frasco	1000	3,34	3.340,00
159	Atropina 0,25 mg/ml. Solução injetável	Unidade	500	0,35	175,00
164	Bromoprida 10 mg/2ml. Solução injetável	Unidade	300	1,30	390,00
166	Ceftriaxona 1g Po para solução injetável	Frasco	1000	7,45	7.450,00
169	Cimetidina 150 mg/ml. Solução injetável	Unidade	1500	0,67	1.005,00

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.932/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008. Utilizando a presente imagem digitalizada, reproduzida e conferida neste ato. O referido é verdade. Dou fé. <https://seidodigital.jpb.pe.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/11207281920483564672>

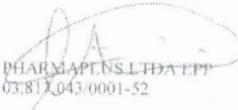


v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 18/12/2023 13:22:59 que o documento de hash (SHA-256) a1b4f9b5275ef92b144062865029cf1e831f6d6dd1d57e12c2751b94ab2b5d7b foi validado em 18/12/2023 10:23:58 através da transação blockchain 0xcadcc3103c9dbf73d9bad59781515377b7522de5a64d9623b9944c61a99887 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 177944)



170	Ciprofloxacino 200 mg Bolsa com 100 ml	Bolsa	100	24,00	2.400,00
172	Cloreto de potássio 19,1% Solução injetável 10 ml	Bisnaga	300	0,25	75,00
174	Clorpromazina 5 mg/ml Solução injetável	Unidade	300	0,96	288,00
175	Complexo B 2 mL Solução injetável	Unidade	3000	0,76	2.280,00
177	Dexametasona 2 mg/ml Solução injetável	Unidade	2000	0,45	900,00
178	Dexametasona 4 mg/ml Solução injetável	Unidade	4000	0,58	2.320,00
181	Dipirona sódica 500 mg/ml Solução injetável	Unidade	10000	0,47	4.700,00
183	Dopamina 5 mg/ml Solução injetável	Unidade	300	1,53	459,00
184	Enoxaparina sódica 40 mg/0,4 mL Solução injetável	Unidade	40	15,99	639,60
185	Escopolamina + Dipirona Sódica 4mg/ml + 500mg/ml Solução injetável	Unidade	3000	1,30	3.900,00
186	Eufefrina 10mg/ml Solução injetável	Unidade	150	1,25	187,50
187	Fenitoína 50 mg/ml Solução injetável	Unidade	200	1,70	340,00
189	Fenoterol 5 mg/ml com 20 ml	Frasco	30	3,64	109,20
194	Fimosenida 10 mg/ml Solução injetável	Unidade	2000	0,50	1.000,00
196	Gentamicina 80 mg/ml Solução injetável	Unidade	1000	0,70	700,00
198	Glicose 5% Frasco 500 ml	Frasco	1500	2,70	4.050,00
200	Haloperidol 5 mg/ml Solução injetável	Unidade	300	1,10	330,00
206	Imunoglobulina Humana Anti RH(D) 300 meg Solução injetável	Unidade	15	229,80	3.447,00
207	Ipratrópio 0,25 mg/ml com 20 ml	Frasco	100	0,85	85,00
209	Levofloxacino 5 mg/ml Bolsa com 100 ml	Bolsa	100	19,60	1.960,00
210	Lidocaina 2% com vaso constritor Solução injetável	Unidade	300	2,50	750,00
211	Lidocaina 2% sem vaso constritor Solução injetável	Unidade	500	2,75	1.375,00
214	Manitol 20% Frasco com 250 ml	Frasco	20	4,10	82,00
221	Norepinefrina 4 mg/ml Solução injetável	Unidade	200	1,90	380,00
223	Omeprazol 40 mg/ml Solução injetável	Unidade	600	5,50	3.300,00
229	Soro Fisiológico 0,9% 100 ml Solução injetável	Unidade	2000	1,98	3.960,00
230	Soro fisiológico 0,9% 250 mL Solução injetável	Unidade	3000	2,08	6.240,00
231	Soro fisiológico 0,9% 500 mL Solução injetável	Unidade	6500	2,59	16.835,00
232	Soro glicofisiológico 500 ml Solução injetável	Unidade	6500	2,99	19.435,00
233	Soro Ringer Lactado 500 mL Solução injetável	Unidade	1400	2,89	4.046,00
<b>Total:</b>					<b>241.443,35</b>

Tabiri - PE, 19 de Fevereiro de 2020.

  
 PHARMATUS LTDA LPP  
 03.813.043/0001-52

Processo nº 1691  
 13629  
 Assinatura  
 CPL

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 4º e 5º da Lei Federal 8.935/1994 e Ac. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2018 autenticado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste sistema. Confira os dados do ato em: https://seodigital.pbh.gov.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobrunos.nf.br/documento/103038032018483584872



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documents Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 18/12/2023 13:22:59 que o documento de hash (SHA-256) a1b4f9b5275ef92b144062865029cf1e831f6d6dd1d57e12c2751b94ab2b5d7b foi validado em 18/12/2023 10:23:58 através da transação blockchain 0xcadcf3103c9dbf73d9bad59781515377fb7522de5a64d9623b9944c61a99887 e pode ser verificado em <https://www.dautin.com/FileCheck> (NID: 177944)



MUNICIPAL DE CATARINA  
Fls nº 1692  
Processo nº 13625  
Assinatura

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21  
Edifício Pedro Francisco Vargas  
Centro, Itajaí - Santa Catarina  
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223  
www.dautin.com | dautin@dautin.com



### CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **a1b4f9b5275ef92b144062865029cf1e831f6d6dd1d57e12c2751b94ab2b5d7b** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes<sup>1</sup> através da rede blockchain Binance Smart Chain, sob o identificador único denominado NID **177944** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**CONTRATO MEDICAMENTOS TABIRA**", cujo assunto é descrito como "**CONTRATO MEDICAMENTOS TABIRA**", faz prova de que em **18/12/2023 10:23:48**, o responsável **Pharmaplus Ltda (03.817.043/0001-52)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Pharmaplus Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **18/12/2023 10:24:58** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Civil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site <https://www.dautin.com> e informe o código da transação blockchain **0xccadfc3103c9dbf73d9bad59781515377fb7522de5a64d9623b9944c61a99887**. Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em <https://bscscan.com/>

<sup>1</sup> Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.



Presidência da República Casa Civil  
Subchefia para Assuntos Jurídicos  
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2  
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.



RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE  
 EMISSÃO: 28/03/2020, VALOR TOTAL R\$: 12.028,20

NF-e nº **000.018.047**  
 SÉRIE **001**  
**7826670**



**PHARMAPLUS LTDA**  
 Rua João Domingos Sobrinho, 91  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Manoela Valadares  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 3838-1652

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

Nº **000.018.047**  
 SÉRIE **1**  
 FOLHA **1/2**



CHAVE DE ACESSO  
**2620 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0180 4710 4068 7629**

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

NAT. OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA** | BASE DA NF-E: **Prot.: 126200024687408 Data/Hora: 28/03/2020 08:01:00**

REGIME ESPECIAL: **027454100** | REG. ESPECIAL DO CREDIT. FISCALIZADO: **03.817.043/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ( )** | CNPJ / CPF: **10.687.065/0001-00** | DATA DA EMISSÃO: **28/03/2020**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL** | DISTRITO: **CENTRO** | CEP: **56780-000** | DATA DE SAÍDA / ENTRADA: **28/03/2020**

MUNICÍPIO: **TABIRA** | FONE / FAX: **(87) 3847-1163** | UF: **PE** | ASSOCIAÇÃO ESTADUAL: **08:01:35**

FATURA: **001 - 27/04/2020 - 12.028,20**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	12.028,20	0,00	12.028,20

VALOR DESCONTADO	VALOR DO DESCONTO	DESCONTO	VALOR DESCONTADO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	12.028,20

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI-FRETE	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	REGIÃO ESTADUAL

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	QTD	UNID	VAL. UNITÁRIO	VAL. TOTAL	BC. ICMS IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS ST	VALOR IPI ST
306	AGUA PARA INJECAO 10ML AMP CX C/20 LOTE: 17C8291 FAB:23/03/2017 V AL: 23/03/2023 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040328 - MARCA: FA RHACE	30039099	010	5403	AMP	1.000,00	0,18000000	180,00	0,00	0,00	0,00
4380	GLECOSE 5% 500ML AMP LOTE: 1503118 FAB:30/01/2018 V AL: 30/01/2021 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% - MARCA: FRESINIUS KABI	30049099	010	5403	AMP	500,00	2,70000000	1.350,00	0,00	0,00	0,00
3466	IMUNOGLOBULINA HUM.ANTI RHD UN D RHOPHYLAC 300MCG SERINGA 2ML LOTE: P100031530 FAB:07/08/2018 VAL: 06/08/2021 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7897499450842 - MARCA: CS L BEHRING	30021221	010	5403	UN	4,00	229,80000000	919,20	0,00	0,00	0,00
1926	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML I.V AMP CX C/60 LOTE: 9080454 FAB:22/08/2019 V AL: 22/08/2021 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898361700324 - MARCA: IS OFARMA	30049099	010	5403	AMP	50,00	19,60000000	980,00	0,00	0,00	0,00
2205	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML AMP CX C/80 LOTE: 74NF2236 FAB:01/06/2019 VAL: 01/05/2021 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706477 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	010	5403	AMP	300,00	1,98000000	594,00	0,00	0,00	0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS

DADOS ADICIONAIS: **ICMS: 000 (ISIT) - IPI: 000 (ISIT) - PIS: 000 (ISIT) - COFINS: 000 (ISIT) - CONTRIBUIÇÃO SOCIAL: 000 (ISIT) - OUTROS: 000 (ISIT)**

Parâmetros: Ag. Cobrador: Cart. Dep. BB: P-

\*\*\*DÍVIDA (efigada): 7815389,7815431



<p>PHARMAPLUS LTDA Rua João Domingos Sobrinho, 91 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Manoela Valadares CEP: 56800-000 Fone: (87) 3838-1652</p>	<b>DANFE</b>		<p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p>
	<p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº <b>000.018.047</b></p> <p>SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>2/2</b></p>	<p>2620 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0180 4710 4068 7629</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
<p>NAT OPERAÇÃO</p> <p><b>VENDE DE MERCADORIA</b></p>			<p>DATA DA NF-E</p> <p><b>Prot.: 126200024687408 Data/Hora: 28/03/2020 08:01:00</b></p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p><b>027454100</b></p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p> <p><b>03.817.043/0001-52</b></p>	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CFOP	CMENP	LEI	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. SIM	ALIQ. IPI
2163	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML AM P CX C/48 LOTE: 74NB0954 FAB:24/02/2019 VAL: 24/01/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706484 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	010	5403	AM P	500,00	2,0800000	1.040,00	0,00	0,00	0,00		0
1047	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML AM P CX C/24 LOTE: 19L52468 FAB:08/11/2019 VAL: 08/11/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166041400 - MARCA: FA RMACE	30049099	010	5403	AM P	1.200,00	2,5900000	3.108,00	0,00	0,00	0,00		0
2282	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML AM P CX C/30 LOTE: 74NA0350 FAB:24/01/2019 VAL: 24/12/2020 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947709607 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	010	5403	AM P	1.000,00	2,9900000	2.990,00	0,00	0,00	0,00		0
653	SORO RINGER C/ LACTADO I.V. SIS T. FECHADO 500ML AMP CX C/30 LOTE: 74NF2202 FAB:02/06/2019 VAL: 02/05/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706644 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	010	5403	AM P	300,00	2,8900000	867,00	0,00	0,00	0,00		0

29/09/2020

Gerenciador de Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.018.046
   
 SÉRIE 001
   
 7826714
   
 Assinatura
   
 CPL

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
   
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE
   
 EMISSÃO: 28/03/2020, VALOR TOTAL R\$: 8.282,00

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA 1  
Nº 000.018.046  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/2

03817043000152

2620 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0180 4610 0665 3469

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

FANT: OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA
   
 DATA DE EMISSÃO: 28/03/2020
   
 HORA DE SAÍDA: 08:00:03

Nº do Documento: 027454100
   
 CNPJ: 03.817.043/0001-52

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ( )
   
 CNPJ - CPE: 10.687.065/0001-00
   
 DATA DE EMISSÃO: 28/03/2020

Endereço: AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL
   
 Bairro: CENTRO
   
 CEP: 56780-000
   
 DATA DE SAÍDA: 28/03/2020

Município: TABIRA
   
 UF: PE
   
 HORA DE SAÍDA: 08:00:03

Fatura: 001 - 27/04/2020 - 8.282,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	8.282,00	0,00	8.282,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	8.282,00

TRANSPORTADOR: VOLUME TRANSPORTADOS: 9 - Sem Frete

RAZÃO SOCIAL	INScrição Estadual	UF	INScrição Estadual
		PE	

COD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NUM. EM	QTD	VAL. UNITARIO	VAL. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1043	VITAMINA C 200MG/ML 20ML FR S U ND LOTE: 10513 FAB:06/11/2019 VAL: 30/11/2021 LISTA POSIT IVA DESC:0.00% EAN: 7898133131332 - MARCA: NA TULAB	30039099 010 5403 FR S	300,00	1,1700000	351,00	0,00	0,00	0,00	0	0
07209	ALPRAZOLAM 0,50MG B1 CPR CX C/ 30 LOTE: 1A5085 FAB:19/04/2019 VA L: 19/04/2021 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896004718804 - MARCA: EM S	30049064 010 5403 CP R	200,00	0,0900000	18,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1280	CIMETIDINA 200MG CPR CX C/600 LOTE: 12801296 FAB:01/07/2019 VAL: 30/12/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7899547504170 - MARCA: PR ATI	30049062 010 5403 CP R	10.000,00	0,1300000	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0	0
213	SALBUTAMOL 0,4MG/ML XRP 100ML LOTE: 17455 FAB:01/02/2020 VAL: 28/02/2022 LISTA NEGAT IVA DESC:0.00% EAN: 7899470805788 - MARCA: NA TULAB	30039099 010 5403 FR S	500,00	1,0500000	525,00	0,00	0,00	0,00	0	0
22	SIMETICONA 40MG CPR CX C/600 LOTE: 19D22K FAB:05/04/2019 VA L: 05/04/2021 LISTA NEGA TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148290314 - MARCA: PR ATI	30049099 010 5403 CP R	400,00	0,1200000	48,00	0,00	0,00	0,00	0	0

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO IRPJ	VALOR DO IRPJ

DADOS ADICIONAIS:
   
 RESENEADO FISCAL



<b>PHARMAPLUS LTDA</b> Rua João Domingos Sobrinho, 91 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Manoela Valadares CEP: 56800-000 Fone: (87) 3838-1652	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA <span style="float: right; border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 000.018.046</b> SÉRIE <span style="float: right; border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> FOLHA <span style="float: right; border: 1px solid black; padding: 2px;">2/2</span>	 CHAVE DE ACESSO <b>2620 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0180 4610 0665 3469</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora
NAT. OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		DATA DA NF-E <b>Prot.: 126200024687336 Data/Hora: 28/03/2020 08:00:00</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>027454100</b>	INSC. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>03.817.043/0001-52</b>

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NFAM / NFA	QST	CMOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMST	ALIQ. IPI
476	AMPICILINA 500MG (G) CPS CX C / 840 LOTE: 193019 FAB:27/09/2019 VA L: 27/09/2021 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148291168 - MARCA: PR ATI	30041011	010	5403	CP S	4.000,00	0,3300000	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0	0
325	CEFALEXINA 500MG CPR CX C/200 LOTE: 108587C FAB:30/11/2019 Y AL: 30/11/2021 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898924600733 - MARCA: AB L	30042052	010	5403	CP R	4.000,00	0,2600000	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0	0
643	DEXAMETASONA 0.1MG/ML 100ML FR S LOTE: DB19D093 FAB:07/04/2019 VAL: 07/04/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166041165 - MARCA: FA RMACE	30039099	010	5403	FR S	500,00	1,1100000	555,00	0,00	0,00	0,00	0	0
06033	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR CX C /20 LOTE: 1910063 FAB:20/09/2019 Y AL: 30/09/2021 LISTA NEG ATIVA DESC:0.00% EAN: 7899095200425 - MARCA: GE OLAB	30049069	010	5403	CP R	3.000,00	0,0700000	210,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1281	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML FRS CX C/100 LOTE: DS19H410 FAB:23/08/2019 VAL: 23/08/2021 LISTA NE GATIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040834 - MARCA: FA RMACE	30039099	010	5403	FR S	2.500,00	0,6500000	1.625,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3436	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML FRS LOTE: 3436465 FAB:02/07/2019 V AL: 13/09/2022 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896112150152 - MARCA: TE LUTO	30049029	010	5403	FR S	1.000,00	1,1500000	1.150,00	0,00	0,00	0,00	0	0
07872	PREDNISONA 5MG CPR CX C/500 LOTE: AX323 FAB:05/08/2019 VAL : 31/07/2021 LISTA POSIT IVA DESC:0.00% EAN: 7896137122509 - MARCA: SA NYVAL	30043210	010	5403	UN	2.000,00	0,0700000	140,00	0,00	0,00	0,00	0	0





<p>PHARMAPLUS LTDA Rua João Domingos Sobrinho, 91 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Manoela Valadares CEP: 56800-000 Fone: (87) 3838-1652</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p>		<p>2620 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0180 4810 0069 1983</p>
	<p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº <b>000.018.048</b></p> <p>SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>2/3</b></p>	<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
<p>NAT OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b></p>		<p>Protocolo: <b>126200024710430 Data/Hora: 28/03/2020 10:42:00</b></p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>027454100</b></p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTATIVO <b>03.817.043/0001-52</b></p>	

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NUM. INH.	QDT	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	OUTROS
5285	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G AMP I.V. S/DILUENTE CX C/100 LOTE: 19040290 FAB:03/04/2019 VAL: 03/04/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7896014687923 - MARCA: BL AU	30042059	010	5403	AMP	300,00	7,4500000	2.235,00	0,00	0,00	0,00	0
5490	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML I.V AMP CX C/12 LOTE: 19111439 FAB:14/11/2019 VAL: 30/11/2021 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898122914564 - MARCA: HY POFARMA	30032099	010	5403	AMP	50,00	24,0000000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0
585	COMPLEXO B 2ML AMP I.M/ I.V CX C/100 LOTE: 19060535 FAB:03/07/2019 VAL: 30/06/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898122911587 - MARCA: HY POFARMA	30039019	010	5403	AMP	800,00	0,7600000	608,00	0,00	0,00	0,00	0
748	DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML AMP I.V/ I.M CX C/50 LOTE: DE19J015 FAB:15/10/2019 VAL: 15/10/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040748 - MARCA: FA RMACE	30039099	010	5403	AMP	1.000,00	0,4500000	450,00	0,00	0,00	0,00	0
834	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMP I.V/ I.M CX C/100 LOTE: 834PP FAB:04/07/2018 VAL: 10/10/2022 LISTA POSIT IVA DESC:0.00% EAN: 7898166040786 - MARCA: FA RMACE	30039099	010	5403	AMP	1.000,00	0,5800000	580,00	0,00	0,00	0,00	0
1056	DIPIRONA SODICA 500MG/ML I.V/ I.M 2ML AMP CX C/100 LOTE: DP19E126 FAB:09/05/2019 VAL: 09/05/2021 OUTRAS D ESC:0.00% EAN: 7898166041004 - MARCA: FA RMACE	30039099	010	5403	AMP	2.000,00	0,4700000	940,00	0,00	0,00	0,00	0



<p>PHARMAPLUS LTDA Rua João Domingos Sobrinho, 91 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Manoela Valadares CEP: 56800-000 Fone: (87) 3838-1652</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p>		<p>CHAVE DE ACESSO: <b>2620 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0180 4810 0069 1983</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>0 - ENTRADA 1 - SAIDA</p> <p>Nº <b>000.018.048</b></p> <p>SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>3/3</b></p>	<p>NAT. OPERAÇÃO: <b>VENDA DE MERCADORIA</b></p> <p>DADOS DA NF-e: <b>Prot.: 126200024710430 Data/Hora: 28/03/2020 10:42:00</b></p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>027454100</b></p>	<p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ <b>03.817.043/0001-52</b></p>	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SIN	CS	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BT DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. CMR	ALIQ. PR
2318	DOPAMINA 5MG/ML 10ML AMP E.V C X C/50 LOTE: 1907271 FAB:14/02/2019 V AL: 28/02/2021 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896006268611 - MARCA: UN IAO QUIMICA	30049067	010	5403	AMP	100,00	1,53000000	153,00	0,00	0,00	0,00	0	
5057	ENOXAPARINA SOD 40MG/0,4 ML AM P CX C/10 LOTE: 505765RF FAB:02/07/2019 VAL: 26/07/2022 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897406111378 - MARCA: MY LAN	30049099	010	5403	AMP	15,00	15,99000000	239,85	0,00	0,00	0,00	0	
1452	BUT. ESC. DIP. SOD. 500MG/ML I V/L/M 5ML AMP CX C/50 LOTE: 19090919 FAB:13/09/2019 VAL: 30/09/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898122910894 - MARCA: HY POFARMA	30044990	010	5403	AMP	800,00	1,30000000	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0	
976	ETILEFRINA 10MG/ML 1ML AMP E.V /L/M /S.C CX C/6 LOTE: 1911418 FAB:15/03/2019 V AL: 31/03/2021 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896006212706 - MARCA: UN IAO QUIMICA	30049067	010	5403	AMP	50,00	1,25000000	62,50	0,00	0,00	0,00	0	
2642	GENTAMICINA 40MG/ML 2ML AMP I. M/ I.V/ S.C CX C/100 LOTE: 1911221 FAB:25/11/2019 VAL: 30/11/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898122912348 - MARCA: HY POFARMA	30042061	010	5403	AMP	300,00	0,70000000	210,00	0,00	0,00	0,00	0	

Processo nº 1362  
Assinatura  
CPL

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE  
 EMISSÃO: 28/03/2020, VALOR TOTAL R\$: 2.501,80

DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO NEUE NEQUE

NF-e  
 Nº 000.018.049  
 SÉRIE 001  
 7833548

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000.018.049  
 SÉRIE 001  
 FOLHA 1/1

2620 0303 8170 4300 0152 5500 1000 0180 4910 6889 4437

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

VENDE DE MERCADORIA

Prot.: 126200024713315 Data/Hora: 28/03/2020 10:59:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 027454100 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO - REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()

CNPJ / CPF 10.687.065/0001-00

DATA DA EMISSÃO 28/03/2020

ENDEREÇO AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL

BARRIO - DISTRITO CENTRO

CEP 56780-000

DATA DE SAÍDA - PROFIADA 28/03/2020

MUNICÍPIO TABIRA

UF PE

REGIÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA 10:58:52

NATURA 001 - 27/04/2020 - 2.501,80

CALCULO DO IMPORTE

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	2.501,80	0,00	2.501,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.501,80

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete

COORRANET

PLACAO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

REGIÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

EMBALAGEM

NUMEROPACK

PESOPACK

PROCELDIQUIL

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇOS	VOL. ORÇ.	QTD. UNID.	UNID.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALFA. IPI
5627	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR C X C/ 450 LOTE: 28P4869 FAB:15/01/2018 V AL: 15/01/2050 LISTA NEU TRA DESC:0.00% - MARCA: GEOLAB	90189029	010	5403	UN	30.000,00	0,0800000	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0
1135	ALCOOL TODADO 0.1% 1000ML LT U ND LOTE: 1902747 FAB:07/08/2019 V AL: 06/08/2021 LISTA NEU TRA DESC:0.00% EAN: 7897780208343 - MARCA: RI O QUIMICA	30049099	010	5403	L	10,00	10,1800000	101,80	0,00	0,00	0,00	0

CALCULO DO IBSZON

INSCRIÇÃO FISCAL

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

BASE DE CALCULO DO IBSZON

VALOR DO IBSZON

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 TRIB. ZC/EX. TRIB. AAC/CP. P. 0,00 FEDERAL. 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE REGISTRO FISCAL: 100003200PHARMAPLUS LTDA SAO DO BRASIL - 0270-3 C.C. 17.251-9

RENECIAMENTO FISCAL

Formas:  
 Aj. Cobrador Cart. Dep. BB.FP

PRODUTO (etiqueta): 7823522,7823532



AMUNICIPAL DE TABIRA  
 NF-e nº 1702  
 Processo nº 1362  
 Assinatura  
 CPL

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE  
 EMISSÃO: 09/04/2020, VALOR TOTAL R\$: 27.748,10

Nº 000.018.451  
 SÉRIE 0013  
 7991281

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

Nº 000.018.451  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO: 2620 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0184 5110 5834 2249

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

DATA DE GERAÇÃO: 09/04/2020  
 HORA DE GERAÇÃO: 17:46:00  
 IDENTIFICADOR DA NOTA: 126200026941466

INDICADOR ESTADUAL: 027454100  
 INDICADOR DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO - REMETENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()  
 CNPJ - CPF: 10.687.065/0001-00  
 DATA DE EMISSÃO: 09/04/2020

ENDEREÇO: AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL  
 BAIRRO - DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 56780-000  
 DATA DE SAÍDA: 09/04/2020  
 HORA DE SAÍDA: 17:46:16

MUNICÍPIO: TABIRA  
 FONE/FAX: (87) 3847-1163  
 UF: PE  
 REGIÃO ESTADUAL: 001 - 09/05/2020 - 27.748,10

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 27.748,10	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 27.748,10
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DEDUÇÕES ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 27.748,10

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS: 9 - Sem Frete

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	FEITICHAÇÃO	PROD. LÍQUIDO	PROD. LÍQUIDO
38				0,00	0,00

CD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NUM. EM	UNID.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
09739	CAPTOPRIL 25MG (G) CPR CX C/50 LOTE: 211105 FAB: 21/01/2020 VA L: 21/01/2022 LISTA POSI TIVA DESC: 0.00% EAN: 7896862923389 - MARCA: ME DQUIMICA	30049069	010	5403	15.000,00	0,0400000	600,00	0,00	0,00	0,00	0
1280	CIMETIDINA 200MG CPR CX C/600 LOTE: 18J47U FAB: 23/10/2018 VA L: 23/10/2020 LISTA POSI TIVA DESC: 0.00% EAN: 7899547504170 - MARCA: PR ATI	30049062	010	5403	6.000,00	0,1300000	780,00	0,00	0,00	0,00	0
1061	LODETO DE POTASSIO XRP 100ML FR S LOTE: 0470003 FAB: 27/08/2019 VA L: 27/08/2021 LISTA NEG ATIVA DESC: 0.00% EAN: 7898179710782 - MARCA: IM EC	30049099	010	5403	300,00	2,6000000	780,00	0,00	0,00	0,00	0
1559	LOSARTANA POTASSICA 100MG CPR CX C/300 LOTE: 19D12E FAB: 01/03/2019 VA L: 01/03/2021 LISTA POSI TIVA DESC: 0.00% EAN: 7898148301751 - MARCA: PR ATI	30049069	010	5403	600,00	0,2600000	156,00	0,00	0,00	0,00	0
1283	NEOMICINABACTRACINA 10G POM LOTE: 20B224 FAB: 04/02/2020 VA L: 04/02/2022 LISTA NEGA TIVA DESC: 0.00% - MARCA: PRATI	30042069	010	5403	500,00	1,4800000	740,00	0,00	0,00	0,00	0

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

DIÁLOGO ADICIONAIS:  
 REFORMA DO SIS COSELI (EM PARTE): TRIB. ANEX. TRIB. FEDERAL 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL FONTE: CHAVE PRECISO PRESENCIAL N.00053/2020/PHARMAPLUS LTDA SA CO DO BRAS. 46.0570-3 C.C. 17.851-9  
 REFERÊNCIAS ADICIONAIS:  
 FOLHA: 1  
 Aq. Cobrança: Cart. Dep. BB P:  
 PEDIDO (etiqueta): 7958612,7958638,7976506



<p>PHARMAPLUS LTDA Rua João Domingos Sobrinho, 91 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Manoela Valadares CEP: 56800-000 Fone: (87) 3838-1652</p>	<b>DANFE</b>		<p>CHAVE DE ACESSO <b>2620 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0184 5110 5834 2249</b></p>
	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA		
Nº <b>000.018.451</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>2/3</b>		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NAT OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		DADOS DA NF-e <b>Prot.: 126200026941466 Data/Hora: 09/04/2020 17:46:00</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>027454100</b>		CNPJ <b>03.817.043/0001-52</b>	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CBT	CEXP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2240	COMPLEXO B ELIXIR 100ML FR S UN D LOTE: 20049L FAB:28/06/2019 VA L: 28/06/2021 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896862990022 - MARCA: ME DQUIMICA	30039019	010	5403	FR S	300,00	2,3000000	690,00	0,00	0,00	0,00	0	0
06637	AMIODARONA 200MG CPR CX C/ 30 LOTE: 2000651 FAB:22/01/2020 V AL: 31/01/2022 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7899095239982 - MARCA: GE OLAB	30049054	010	5403	CP R	6.990,00	0,6300000	4.403,70	0,00	0,00	0,00	0	0
476	AMPICILINA 500MG (G) CPS CX C/ 840 LOTE: 190178 FAB:09/03/2019 VA L: 09/03/2021 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898148291168 - MARCA: PR ATI	30041011	010	5403	UN	4.200,00	0,3300000	1.386,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3815	AZITROMICINA 500MG (G) CPR CX C/300 LOTE: 210405 FAB:22/01/2020 VA L: 22/01/2022 OUTRAS DES C:0.00% EAN: 7896862918965 - MARCA: ME DQUIMICA	30032029	010	5403	CP R	3.000,00	0,4700000	1.410,00	0,00	0,00	0,00	0	0
09739	CAPTOPRIL 25MG (G) CPR CX C/50 LOTE: 211105 FAB:21/01/2020 VA L: 21/01/2022 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896862923389 - MARCA: ME DQUIMICA	30049069	010	5403	CP R	15.000,00	0,0300000	450,00	0,00	0,00	0,00	0	0
06033	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CPR CX C /20 LOTE: 1906048 FAB:18/06/2019 V AL: 30/06/2021 LISTA NEG ATIVA DESC:0.00% EAN: 7899095200425 - MARCA: GE OLAB	30049069	010	5403	CP R	5.000,00	0,0700000	350,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2382	FUROSEMIDA 40MG CPR CX C/500 LOTE: 0016/20 FAB:21/01/2020 V AL: 31/12/2021 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898123902546 - MARCA: HI POLABOR	30049076	010	5403	CP R	15.000,00	0,0500000	750,00	0,00	0,00	0,00	0	0



<p>PHARMAPLUS LTDA Rua João Domingos Sobrinho, 91 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Mandela Valadares CEP: 56800-000 Fone: (87) 3838-1652</p>	<b>DANFE</b>		<p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p>
	<p>0 - ENTRADA 1 - SAIDA</p> <p><b>Nº 000.018.451</b></p> <p>SÉRIE 1 FOLHA 3/3</p>	<p>CHAVE DE ACESSO <b>2620 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0184 5110 5834 2249</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
<p>NAT OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b></p>			<p>DADOS DANFE <b>Prot.: 126200026941466 Data/Hora: 09/04/2020 17:46:00</b></p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>027454100</b></p>		<p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p>	<p>CMF <b>03.817.043/0001-52</b></p>

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SIN	CBT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMSP	ALIQ. IPI
08085	LOSARTANA POTASSICA 50MG (G) C PR CX C/960 LOTE: 20809E FAB:11/02/2020 VA L: 11/02/2022 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7899547529142 - MARCA: PR ATI	30049069	010	5403	CP R	179.520,00	0,0800000	14.361,60	0,00	0,00	0,00	0	0
2650	OMEPRAZOL 20MG CAPS CX C/840 ( 15 FR5 C/56) LOTE: 20000460 FAB:29/01/2020 VAL: 31/01/2022 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898216365333 - MARCA: PH ARLAB	30049059	010	5403	CP R	9.240,00	0,0700000	646,80	0,00	0,00	0,00	0	0
2522	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G ENV CX C/50 LOTE: 35681G FAB:01/03/2020 VA L: 31/03/2022 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7898133137327 - MARCA: NA TULAB	30039039	010	5403	EN V	300,00	0,5300000	159,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1030	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML FR5 UND LOTE: 0908/19 FAB:24/09/2019 V AL: 31/08/2021 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898470681828 - MARCA: HI POLABOR	30049099	010	5403	FR S	100,00	0,8500000	85,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Processo nº 1705  
1362  
Assinatura  
CPL

RECEBEMOS DE PHARMPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE  
EMISSÃO: 09/04/2020, VALOR TOTAL R\$: 16.674,00

NF-e  
Nº 000.018.450  
SÉRIE 001  
7993637



PHARMPLUS LTDA  
Rua João Domingos Sobrinho, 91  
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
Bairro: Manoela Valadares  
CEP: 56800-000  
Fone: (87) 3838-1652

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.018.450  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO  
2620 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0184 5010 7392 7956

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

NAT. OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **027454100** INSC. ESTADUAL DO SUBST. FRETIÁRIO: CNPJ: **03.817.043/0001-52**  
 PROTOCOLO: **Prot.: 126200026941267 Data/Hora: 09/04/2020 17:45:00**

DESTINATÁRIO - REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ( )** CNPJ/CPF: **10.687.065/0001-00** DATA DA EMISSÃO: **09/04/2020**  
 ENDEREÇO: **AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56780-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA: **09/04/2020**  
 MUNICÍPIO: **TABIRA** FONE/FAX: **(87) 3847-1163** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DE SAÍDA: **17:45:11**  
 NATUREZA: **001 - 09/05/2020 - 16.674,00**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO IPI (BASE DE CÁLCULO)	VALOR DO IPI (SUBSTENÇÃO)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	16.674,00	0,00	16.674,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR EX-IMP	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.674,00

RAZÃO SOCIAL	PRESTADOR DE SERVIÇOS	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	RELAÇÃO DE VEÍCULO	UF	ENQUILG
	<b>9 - Sem Frete</b>				

QUANTIDADE	ESPECÍFICO	MARCA	NUMERADO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇOS	UNID. AM	CST	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
1057	AMINOGLICINA 24MG/ML 10ML I.V. AMP CX C/100 LOTE: AF191044 FAB:18/09/2019 VAL: 02/09/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040724 - MARCA: FA RMACE	30039069	010	5403	AMP	200,00	1,0700000	214,00	0,00	0,00	0,00	0	0
632	AMIDARONA 50MG/ML 3ML AMP I.V. CX C/100 LOTE: AD-039/19 FAB:30/09/2019 VAL: 31/08/2021 LISTA P OSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898123907749 - MARCA: HI POLABOR	30049099	010	5403	AMP	100,00	1,8600000	186,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5285	CEFRITAXONA DISSODICA 1G AMP I.V. S/DILUENTE CX C/100 LOTE: 20020153 FAB:17/12/2019 VAL: 17/12/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7896014687923 - MARCA: BL AU	30042059	010	5403	AMP	400,00	7,4500000	2.980,00	0,00	0,00	0,00	0	0
585	COMPLEXO B 2ML AMP I.M/ I.V CX C/100 LOTE: 19111425 FAB:12/11/2019 VAL: 30/11/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898122911587 - MARCA: HY POFARMA	30039019	010	5403	AMP	800,00	0,7600000	608,00	0,00	0,00	0,00	0	0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO IBSGN	VALOR DO IBSGN

DADOS ADICIONAIS  
 ALIC. ICMS: 0,00% (ESTADUAL) E 0,00% (MUNICIPAL). FONTE: CHAVE: 3REGAO PRESENCIAL N.00003/2020PHARMPLUS LTDA SAU DO BRASIL AG 0570-5 C.C 17.851-9  
 Fontes:  
 Ag. Cobrador: Cart. Dep. 88 Pf.  
 PEDIDO (etiqueta): 7958612,7958608,7976506

1706  
Processo nº 1362  
Assinatura  
CPL

 <p>PHARMAPLUS LTDA Rua João Domingos Sobrinho, 91 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Manoela Valadares CEP: 56800-000 Fone: (87) 3838-1652</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p>		 CHAVE DE ACESSO <b>2620 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0184 5010 7392 7956</b>
	0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº <b>000.018.450</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>2/3</b>		
NAT. OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		DADOS DANFE <b>Prot: 126200026941267 Data/Hora: 09/04/2020 17:45:00</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>027454100</b>	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>03.817.043/0001-52</b>	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	QST	CFOP	LIM.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DEDUÇÕES	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. CMST	ALIQ. IPI
748	DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML AMP I.V./I.M CX C/50 LOTE: DE191020 FAB:18/11/2019 VAL: 18/11/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040748 - MARCA: FA RMACE	30039099	010	5403	AMP	1.000,00	0,4500000	450,00	0,00	0,00	0,00	0	
834	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMP I.V./I.M CX C/100 LOTE: DX191171 FAB:31/10/2019 VAL: 31/10/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040786 - MARCA: FA RMACE	30039099	010	5403	AMP	1.000,00	0,5800000	580,00	0,00	0,00	0,00	0	
1056	DIPIRONA SÓLIDA 500MG/ML I.V./I.M 2ML AMP CX C/100 LOTE: DP19M370 FAB:02/12/2019 VAL: 02/12/2021 OUTRAS D ESC:0.00% EAN: 7898166041004 - MARCA: FA RMACE	30039099	010	5403	AMP	2.000,00	0,4700000	940,00	0,00	0,00	0,00	0	
1053	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML I.M /I.V CX C/100 LOTE: F520A006 FAB:04/02/2020 VAL: 28/01/2022 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166042766 - MARCA: FA RMACE	30039086	010	5403	AMP	800,00	0,5000000	400,00	0,00	0,00	0,00	0	
1926	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML I.V AMP CX C/60 LOTE: 9080454 FAB:22/08/2019 V AL: 22/08/2021 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7898361700324 - MARCA: IS OFARMA	30049099	010	5403	AMP	50,00	19,6000000	980,00	0,00	0,00	0,00	0	
08656	LIDOCAINA 2% 20MG/ML S/V 05ML AMP CX C/100 LOTE: 20010132 FAB:22/01/2020 VAL: 31/01/2022 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 7898122911822 - MARCA: HY OFARMA	30039053	010	5403	AMP	400,00	2,7500000	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0	



<p>PHARMAPLUS LTDA Rua João Domingos Sobrinho, 91 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Manoela Valadares CEP: 56800-000 Fone: (87) 3838-1652</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº <b>000.018.450</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>3/3</b></p>	<p>CHAVE DE ACESSO <b>2620 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0184 5010 7392 7956</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NAT OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b></p> <p>DADOS DANFE <b>Prot.: 126200026941267 Data/Hora: 09/04/2020 17:45:00</b></p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>027454100</b></p>	<p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p>	<p>CPF <b>03.817.043/0001-52</b></p>

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CDOS	PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CBT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	AC. DDICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2163		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML AM P CX C/48 LOTE: 74NM5004 FAB:18/12/2019 VAL: 18/11/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 789 794 7706484 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	010	5403	AMP	300,00	2,0800000	624,00	0,00	0,00	0,00	0	
1047		SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML AM P CX C/24 LOTE: 20C4185B FAB:09/03/2020 VAL: 09/03/2022 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166041400 - MARCA: FA RMACE	30049099	010	5403	AMP	1.800,00	2,5900000	4.662,00	0,00	0,00	0,00	0	
2282		SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML AM P CX C/30 LOTE: 74PA0304 FAB:17/01/2020 VAL: 17/12/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 789 794 7709607 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	010	5403	AMP	500,00	2,9900000	1.794,00	0,00	0,00	0,00	0	
653		SORO RINGER C/ LACTADO I.V 515 T. FECHADO 500ML AMP CX C/30 LOTE: 74NM5072 FAB:21/12/2019 VAL: 21/11/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 789 794 7706644 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	010	5403	AMP	400,00	2,8900000	1.156,00	0,00	0,00	0,00	0	

NF-e  
Nº 000.018.453  
SÉRIE 001  
7988947



RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE  
EMISSÃO: 09/04/2020, VALOR TOTAL R\$: 958,20

**PHARMAPLUS LTDA**  
Rua João Domingos Sobrinho, 91  
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
Bairro: Manoela Valadares  
CEP: 56800-000  
Fone: (87) 3838-1652

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº **000.018.453**  
SÉRIE **001**  
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**2620 0403 8170 4300 0152 5500 1000 0184 5310 2064 3602**

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

NAT. OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

ESTADO DA NF-e  
**Prot.: 126200026942499 Data/Hora: 09/04/2020 17:52:00**

REGIÃO/ESTADUAL  
**027454100**

DESTINATÁRIO / PREPONENTE  
NOME - RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABIRA ( )**  
CNPJ / CPF: **10.687.065/0001-00**  
DATA DE EMISSÃO: **09/04/2020**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL**  
CENTRO  
CEP: **56780-000**  
DATA DE SAÍDA DO ESTAB.: **09/04/2020**

MUNICÍPIO: **TABIRA**  
UF: **PE**  
MUNICÍPIO ESTADUAL: **17:52:13**

FATURA  
**001 - 09/05/2020 - 958,20**

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICM	VALOR DO ICM	BC DO ICM SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICM SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	958,20	0,00	958,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DESTINO DA ENTREGA	MODAL DE TRANSPORTE	VALOR DO FRETE	VALOR TOTAL DA FRETE
		9 - Sem Frete		0,00	958,20

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	QTD	DESP. UNID.	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC / SERVIÇOS	V. ICMS	V. IPT	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPT
07209	ALPRAZOLAM 0,30MG B1 CPR CX C/ 30 LOTE: 114758 FAB: 22/08/2019 VA L: 22/08/2021 LISTA POSI TIVA DESC: 0.00% EAN: 7896004718804 - MARCA: EM S	30049064	010	5403	CP R	1.980,00	0,0900000	178,20	0,00	0,00	0,00	0	
1577	PENICILINA 100MG C1 CPR CX C/ 30 LOTE: 1457296 FAB: 03/09/2019 V AL: 03/09/2021 LISTA NEG ATIVA DESC: 0.00% EAN: 7896112114574 - MARCA: TE UTO	30049065	010	5403	CP R	6.000,00	0,1300000	780,00	0,00	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO ISSQN			
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	ALÍQ. DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES DE INTERESSE: TR. B. PAR. C. TR. B. PAR. C. P. S. 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE FISCAL PRESENCIAL N.0003/2020 PHARMAPLUS LTDA PARCO DO BRASIL, AV. 0570-1 C.C. 17.951-9

Parâmetro: Ap. Controlador Cart. Dep. BB P+

PRODUTO (etiqueta): 7988947



RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE  
 EMISSÃO: 13/05/2020, VALOR TOTAL R\$: 785,00

DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e  
 Nº 000.019.437  
 SÉRIE 001  
 8391550

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

PHARMAPLUS LTDA  
 Rua João Domingos Sobrinho, 91  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Manoela Valadares  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 3838-1652

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000.019.437  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 2620 0503 8170 4300 0152 5500 1000 0194 3710 1763 1059

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

NAT. OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**  
 DADOS DANFE: **Prot.: 126200033445205 Data/Hora: 13/05/2020 09:02:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **027454100** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRANSPORTADO: **03.817.043/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ( )** CNPJ / CPF: **10.687.065/0001-00** DATA DE EMISSÃO: **13/05/2020**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL** BAIRRO - DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56780-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA: **13/05/2020**

MUNICÍPIO: **TABIRA** FONE / FAX: **(87) 3847-1163** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **027454100** HORA DE SAÍDA: **09:02:05**

FATURA: **001 - 12/06/2020 - 785,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	785,00	0,00	785,00	
VALOR DO FRETRE	VALOR DO BÔNUS	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ADMINISTRATIVAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DANFE
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	785,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **9 - Sem Frete** FRETE POR CONTA: **00000000** PLACA DO VEÍCULO: **UF:** **INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

ENDEREÇO: **MUNICÍPIO:** **UF:** **INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

QUANTIDADE: **9** ESPÉCIE: **MANEJA** NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO: **0,00** PEGSO BRUTO: **0,00** PEGSO LÍQUIDO: **0,00**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOM. SH	NCM	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1767	AMBROXOL 6MG/ML XPE ADT 100ML LOTE: CA208042 FAB:07/02/2020 VAL: 07/02/2022 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166041561 - MARCA: FA RMACE	30039099	010	5403	FR S	500,00	1,5700000	785,00	0,00	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: UNIDADE DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE  
 EMISSÃO: 13/05/2020, VALOR TOTAL R\$: 785,00

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE  
 EMISSÃO: 13/05/2020, VALOR TOTAL R\$: 785,00

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE  
 EMISSÃO: 13/05/2020, VALOR TOTAL R\$: 785,00

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE  
 EMISSÃO: 13/05/2020, VALOR TOTAL R\$: 785,00

29/09/2020

Gerenciador de Nota Fiscal Eletrônica

Processo nº 1410  
Assinatura  
CPL

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE  
EMISSÃO: 13/05/2020, VALOR TOTAL R\$: 257,28

NF-e  
Nº 000.019.436  
SÉRIE 001  
8391587



PHARMAPLUS LTDA  
Rua João Domingos Sobrinho, 91  
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
Bairro: Manoela Valadares  
CEP: 56800-000  
Fone: (87) 3838-1652

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.019.436  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



2620 0503 8170 4300 0152 5500 1000 0194 3610 5784 4765

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

Tipo Operação: **VENDA DE MERCADORIA**  
 Inscrição Estadual: **027454100** CNPJ: **03.817.043/0001-52**  
 Protocolo: **126200033444427 Data/Hora: 13/05/2020 08:58:00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 Nome / Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ( )**  
 CNPJ / INSC: **10.687.065/0001-00** Data de Emissão: **13/05/2020**  
 Endereço: **AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL** Centro CEP: **56780-000**  
 Data de Saída: **13/05/2020**  
 Município: **TABIRA** Fone / Fax: **(87) 3847-1163** UF: **PE** Inscrição Estadual: **08:58:17**

FATURA  
 001 - 12/06/2020 - 257,28

CALCULO DO IMPOSTO  
 Base de Cálculo do ICMS: **0,00** Valor do ICMS: **0,00** BC do ICMS Substituído: **257,28** Valor do ICMS Substituído: **0,00** Valor Total dos Produtos: **257,28**  
 Valor do Frete: **0,00** Valor do Seguro: **0,00** Desconto: **0,00** Outras Despesas Acessórias: **0,00** Valor do IPI: **0,00** Valor Total da Nota: **257,28**

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS  
 Razão Social: **9 - Sem Frete** CNPJ / CPF:

QUANTIDADE: **1** ESPECIE:  MARCA:  PRELIMINAR:  PECO BRUTO: **0,00** PECO LÍQUIDO: **0,00**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOM / SH	QST	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
08133	FIO CATGUT CROM 2 AG 4.0 CIR 1 /2 CX C/24 LOTE: 0670120051 FAB:01/01/202 D VAL: 31/01/2023 LISTA NEUTRA DESC:0.00% EAN: 7898911795602 - MARCA: SH ALON	30061090	010	5403	CX	3,00	85,7600000	257,28	0,00	0,00	0,00	0	

CALCULO DO IBSGN  
 Inscrição Municipal:  Valor Total dos Serviços:  Base de Cálculo do IBSGN:  Valor do IBSGN:

DADOS ADICIONAIS  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  INSCRIÇÃO MUNICIPAL:   
 TRIBUT. APROV. TRIB. APROV. R\$: 0,00 FEDERAL: 0,00 ESTADUAL: 0,00 MUNICIPAL: PONTE CHAVE:  
 REGIC PRESENCIAL: N.00004/2008/PHARMAPLUS LTDA SA DO DO BRASIL AG 05/10-3 C.C. 17 85 1-9  
 Endereço: **Ag. Cobrador Cart. Dep. 88 PE**  
 PEDIDO (etiqueta): 8358574/8358587

29/09/2020

Gerenciador de Nota Fiscal Eletrônica

MUNICIPAL DE TABIRA  
 17/11  
 Processo nº 1362020  
 Assinatura

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE  
 EMISSÃO: 13/05/2020, VALOR TOTAL R\$: 165,00

NF-e Nº 000.019.438  
 SÉRIE 001  
 8391513

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000.019.438  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 2620 0503 8170 4300 0152 5500 1000 0194 3810 8236 3923

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

NAT. OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

INDICAÇÃO ESTADUAL 027454100 INDIC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPQ 03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ( ) CNPJ / CFP 10.687.065/0001-00 DATA DE EMISSÃO 13/05/2020

ENDERÇO AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL BAIRRO - DISTRITO CENTRO CEP 56780-000 DATA DE SAÍDA - ENTRADA 13/05/2020

MUNICÍPIO TABIRA FONE/FAX (87) 3847-1163 UF PE INDICAÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:03:18

FATURA 001 - 12/06/2020 - 165,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 165,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 165,00
VALOR DO FRET 0,00	VALOR DO DE DUANO 0,00	INSCRICAO 0,00	DIVERSAS DESPESAS ADICIONAIS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 165,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete COGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CFP

ENDERÇO MUNICÍPIO UF INDICAÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NOME RAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

1 0,00 0,00

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1859	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML 1.M C1 AMP CX C/50 LOTE: 2008059 FAB:04/03/2020 V AL: 31/03/2022 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896006260370 - MARCA: UN TAO QUIMICA	30049069	010	5403	AMP	150,00	1,1000000	165,00	0,00	0,00	0,00	0	

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CALCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: TRIB. ICMS: TRIB. ICMS: R\$ 0,00 FEDERAL: 0,00 ESTADUAL: 0,00 MUNICIPAL: FONTE: CHAVE: 3REGAO PRESENCIAL N.00003/2009 PHARMAPLUS LTDA SA CO DO BRASIL AG 0570-3 CC 17 851-9

RESERVAÇÃO AUFISCOS

Tentasia  
 Ag Cobrador Cart Dep BE PI-  
 PEDIDO (etiqueta): 8358547,8358562

NF-e  
Nº 000.019.439  
SÉRIE 001  
8391818

MUNICIPAL  
Fis nº 1712  
Processo nº 1362  
Assinatura  
CPL

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE  
EMISSÃO: 13/05/2020, VALOR TOTAL R\$: 255,00

DATA DE REFERÊNCIA IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR

**PHARMAPLUS LTDA**  
Rua João Domingos Sobrinho, 91  
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
Bairro: Manoela Valadares  
CEP: 56800-000  
Fone: (87) 3838-1652

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 000.019.439  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
2620 0503 8170 4300 0152 5500 1000 0194 3910 4701 2807

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

TAXA DE OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

SALDO DA NF-E

Prot: 126200033447786 Data/Hora: 13/05/2020 09:09:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
027454100

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO - REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()

ONF-E/CPF

10.687.065/0001-00

DATA DA EMISSÃO

13/05/2020

ENDEREÇO

AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CEP

56780-000

DATA DE SAÍDA FISCAL

13/05/2020

MUNICÍPIO

TABIRA

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

027454100

HORA DE SAÍDA

09:09:16

FATURA

001 - 12/06/2020 - 255,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

255,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

255,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

255,00

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

9 - Sem Frete

9 - Sem Frete

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

9 - Sem Frete

RAZÃO DO MERCADORIA

9 - Sem Frete

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

027454100

ENTREGA

1

QUANTIDADE

1

ESPECÍFICA

1

UNIDADE

1

VALOR BRUTO

0,00

PREÇO LÍQUIDO

0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NUM. BA	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
1917	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML 1.M/1.V AMP CX C/50 LOTE: 78NI3610 FAB:09/09/2019 VAL: 09/09/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898208149835 - MARCA: NO VAFARMA	30049045	D10	5403	AM P	150,00	1,3000000	195,00	0,00	0,00	0,00	0
976	ETILEFRINA 10MG/ML 1ML AMP E.V /L.M /S.C CX C/6 LOTE: 2003026 FAB:28/01/2020 V AL: 31/01/2022 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896006212706 - MARCA: UN IAO QUIMICA	30049067	D10	5403	AM P	48,00	1,2500000	60,00	0,00	0,00	0,00	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

RETRIBUIÇÕES COMPLEMENTARES:  
TRIB. ARCOZ. TRIB. APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE:  
REGIO PRESENCIAL N.0003/2020/PHARMAPLUS LTDA SA/GO DO BRASIL AS 0570-3 C.G. 17.851-9

RESERVAÇÃO FISCAL

Fantasia:  
Ag Cotradr. Cart Dep BB PE

PEDIDO (etiqueta): 8358547/8358562

29/09/2020

Gerenciador de Nota Fiscal Eletrônica



RECEBEMOS DE PHARMPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE  
 EMISSÃO: 25/08/2020, VALOR TOTAL R\$: 1.208,75

DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº **000.022.943**  
 SÉRIE **001**  
**9732747**

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº **000.022.943**  
 SÉRIE **1**  
 FOLHA **1/1**

CHAVE DE ACESSO  
**2620 0803 8170 4300 0152 5500 1000 0229 4310 1902 2022**

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

NAT OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

PROT.: **126200061035716 Data/Hora: 25/08/2020 17:33:00**

REGISTRO ESTADUAL: **027454100** CNPJ: **03.817.043/0001-52**

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ( )**

CNPJ: **10.687.065/0001-00** DATA DE EMISSÃO: **25/08/2020**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL** BAIRRO: **CENTRO** CEP: **56780-000** DATA DE SAÍDA/ENTRADA: **25/08/2020**

MUNICÍPIO: **TABIRA** FONE-FAX: **(87) 3847-1163** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **001-24/09/2020 - 1.208,75** HORA DE ORIGEM: **17:33:14**

FATURA: **001-24/09/2020 - 1.208,75**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	1.208,75	0,00	1.208,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO DEBITO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACRESCIDAS	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.208,75

TRANSPORTADOR: **VOLUMES TRANSPORTADOS**

HAZARD: **NONE** FRETE: **9 - Sem Frete**

ENDEREÇO: **MUNICÍPIO** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: TUBER. RAÇAO: PEGSO. REBETO: PEGSO. FALTO:

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇOS	NOM. COM.	QTD	UNID.	QTD	VAL. UNITÁRIO	VAL. TOTAL	BC. ICS/ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPT	VAL. OUTROS	VAL. TOTAL
5285	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G AMP I.V. S/DILUENTE CX C/100 LOTE: 19040289 FAB:03/04/2019 VAL: 03/04/2021 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7896014687923 - MARCA: BL AU	30042059	010	5403	AMP	107,00	7,4500000	797,15	0,00	0,00	0,00	0
1926	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML I.V AMP CX C/60 QDE 21 DE AMP COM 1 LOTE: 0050 562 FAB:30/05/2020 VAL: 30/05/2022 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898361700324 - MARCA: IS OFARMA	30049099	010	5403	AMP	21,00	19,6000000	411,60	0,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **TRIB. ICMS: 0,00 FEDERAL: 0,00 ESTADUAL: 0,00 MUNICIPAL: 0,00** FÓRTE: CHAVE REGISTRO PRESENCIAL N.0003/2020/PHARMPLUS LTDA BAICDDO BRASL AS 0570-3 CC.17.951-9

Taxista: **AQ. Cobrador Cart. Dep. BB PE**

pedido (etiqueta): **9165196,9700943,9841618,9875648**

29/09/2020

Gerenciador de Nota Fiscal Eletrônica

MUNICÍPIO DE TABIRA  
 Nº 000.022.965  
 SÉRIE 001  
 9741438  
 Processo nº 1362  
 Assinatura

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE  
 EMISSÃO: 26/08/2020, VALOR TOTAL R\$: 65,00

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000.022.965  
 SÉRIE 001  
 FOLHA 1/1

2620 0803 8170 4300 0152 5500 1000 0229 6510 6287 8631

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

TIPO OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**  
 DADOS DANFE: **Prot.: 126200061237366 Data/Hora: 26/08/2020 10:24:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **027454100** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: **03.817.043/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ( )** CNPJ / CPF: **10.687.065/0001-00** DATA DE EMISSÃO: **26/08/2020**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56780-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA: **26/08/2020**

MUNICÍPIO: **TABIRA** TONE / FAX: **(87) 3847-1163** UF: **PE** MUNICÍPIO E CÍVICA: HORA DE SAÍDA: **10:24:29**

VALOR: **001 - 25/09/2020 - 65,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	65,00	0,00	65,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,00

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **9 - Sem Frete** FRETE POR COPIA: COORDINANTE: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NÚMERAÇÃO: PESO BRUTO: PICO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NUM.FAB.	EST.	CFOP	UNID.	QTD.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9891	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML E.V./I.M AMP CX C/50 LOTE: 2004742 FAB:10/02/2020 V AL: 28/02/2023 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7896006232667 - MARCA: UNIAO QUIMICA	30049045	010	5403	AMP	50,00	1,3000000	65,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISENT

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISENT: VALOR DO ISENT:

DADOS ADICIONAIS

REGRAS DE CANCELAMENTO: TRIB. APON. TRIB. APON. F.F. DO FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: PRECACH (0003)2019PHARMAPLUS LTDA SAO JO DO BRASIL AG 6500-3 C.C. 17.851-9

RESERVADEAO FISCAL

Fonte: Ao Gerador Cart Dep BB Ff-  
 PEDIDO (etiqueta): 9165196,97069-63,9841618,9875648

AMUNICIPALDE TABIRA  
 Fil nº 1715  
 Processo nº 1362  
 Assinatura

RECEBEMOS DE PHARMPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE  
 EMISSÃO: 04/09/2020, VALOR TOTAL R\$: 2.999,98

NF-e  
 Nº 000.023.301  
 SÉRIE 001  
 9900724

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.023.301  
 SÉRIE 001  
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0233 0110 9095 8502

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

NAT. OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

INS. ESTADUAL DO VAREJO (RENTÁRIO) CNPJ  
**027454100 03.817.043/0001-52**

DADOS DANFE  
**Prot.: 126200064094157 Data/Hora: 04/09/2020 15:47:00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ( )** CNPJ / CPF: **10.687.065/0001-00** DATA DA EMISSÃO: **04/09/2020**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56780-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA: **04/09/2020**

MUNICÍPIO: **TABIRA** TOME / FAX: **(87) 3847-1163** UF: **PE** INFORMAÇÃO ESTADUAL: **15:47:22**

FABRICA  
 001 - 04/10/2020 - 2.999,98

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	2.999,98	0,00	2.999,98	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DIRECIONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DANOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.999,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **9 - Sem Frete** FRETE POR CONTA: **COORDEANTE** PLACA DE VEÍCULO: **UF** CNPJ / CPF

ENDEREÇO: **MUNICÍPIO** UF: **INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE: **ESPECIE** MARCA: **NÚMERO DO** PESO BRUTO: **PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NOM / SH	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI		
1056	DIPIRONA SODICA 500MG/ML I.V./ I.M 2ML AMP CX C/100 QDE 1999 DE AMP COM 1 LOTE: DP 19G197 FAB:14/07/2019 VA L: 14/07/2021 OUTRAS DESC:0.00 % EAN: 7898166041004 - MARCA: FA RMACE	30039099 010 5403 AM P	1.999,00	0,4700000	939,53	0,00	0,00	0,00		0		
1281	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML FR5 CX C/100 QDE 637 DE FR5 COM 1 LOTE: D51 9H431 FAB:31/08/2019 VAL : 31/08/2021 LISTA NEGATIVA DE SC:0.00% EAN: 7898166040854 - MARCA: FA RMACE	30039099 010 5403 FR S	637,00	0,8500000	414,05	0,00	0,00	0,00		0		
1926	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML I.V AMP CX C/60 QDE 84 DE AMP COM 1 LOTE: 9080 454 FAB: 22/08/2019 VAL: 22/08/2021 LISTA POSITIVA DESC :0.00% EAN: 7898361700324 - MARCA: IS OFARMA	30049099 010 5403 AM P	84,00	19,6000000	1.646,40	0,00	0,00	0,00		0		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS** BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: **VALOR DO ISSQN**

DADOS ADICIONAIS

RETRIBUIÇÃO DE COMPR. PRESTADOS: **TRIB. APROX. TRIB. APROX. R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. PONTE-CHAVE: EMPENHO N 2004/2000/REGAO N 00003/2000/PHARMPLUS LTDA SAO JO DO BRASIL AG 05/0-3 C.C. 176 51-9**

Reservado ao Fisco

Fantasia: **Ag. Cobrador Cart. Dep. BB PE**

pedido (etiqueta): 9165196,9706943,9841618,9875648



RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE  
 EMISSÃO: 04/09/2020, VALOR TOTAL R\$: 6.999,03

NF-e  
 Nº **000.023.300**  
 SÉRIE **001**  
**9900862**

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA **1**

Nº **000.023.300**  
 SÉRIE **1**  
 FOLHA **1/2**

2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0233 0010 6195 0640

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

NAT. OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

CAIXA BANCÁRIA  
**Prot.: 126200064073851 Data/Hora: 04/09/2020 15:00:00**

RAZÃO SOCIAL  
**027454100**

DESTINATÁRIO - RAZÃO SOCIAL  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ( )**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**027454100**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
**03.817.043/0001-52**

UNICÓDIGO  
**03.817.043/0001-52**

ENDEREÇO  
**AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL**

BARRIO - DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**56780-000**

DATA DE SAÍDA / ENTRADA  
**04/09/2020**

MUNICÍPIO  
**TABIRA**

UF  
**PE**

ADRESCAÇÃO ESTADUAL  
**14:59:45**

VALOR  
**001 - 04/10/2020 - 6.999,03**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICM SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	6.999,03	0,00	6.999,03

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DEBITO	OUTROS DEBITOS ACESSÓRIOS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.999,03

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
**9 - Sem Frete**

ENDEREÇO  
**MUNICÍPIO**

QUANTIDADE  
**ESPECÍFICO**

ESPECÍFICO  
**MARCA**

NUM. DAÇÃO  
**POST. ELETRO**

RECIBO LIQUIDO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	QUANT.	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	AUX. ICMS	AUX. IPI	
4380	GLICOSE 5% 500ML AMP LOTE: 1503118 FAB:30/01/2018 V AL: 30/01/2021 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706545 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	010	5403	AMP	271,00	2,7000000	731,70	0,00	0,00	0,00	0
3916	ONEPRAZOL 40MG DILUENTE I.V A MP CX C/20 LOTE: 19051162 FAB:08/05/2019 VAL: 08/05/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7896014688272 - MARCA: BL AU	30049069	010	5403	AMP	145,00	5,5000000	797,50	0,00	0,00	0,00	0
2218	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML AM P CX C/60 LOTE: 19G47878 FAB:19/07/2019 VAL: 19/07/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166041387 - MARCA: FA RMACE	30049099	010	5403	AMP	656,00	1,9800000	1.298,88	0,00	0,00	0,00	0
2163	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML AM P CX C/48 LOTE: 74MF1653 FAB:30/06/2018 VAL: 30/06/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706484 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	010	5403	AMP	284,00	2,0800000	590,72	0,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISENT

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**

BASE DE CÁLCULO DO ISENT  
**VALOR DO ISENT**

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**TRIB. ARIZ. TRIB. ARIZ. R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL FONTE: CHAVE: 30PENHO N.2003/2002PREGAO N.00009/2003PHARMAPLUS LTDA SAO DO BRASIL AG 05R03CC 178 51-9**

RECEBEMOS DO FISCAL

Endereço:  
 Av. Coaraci, Cart. Dep. 88 P4

REDIDO (etiiqueta): 9165196,9706943,9941618,9875648



<p>PHARMAPLUS LTDA Rua João Domingos Sobrinho, 91 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Manoela Valadares CEP: 56800-000 Fone: (87) 3838-1652</p>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		<p>CHAVE DE ACESSO  <b>2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0233 0010 6195 0640</b></p>
	0 - ENTRADA 1 - SAIDA	<b>1</b>	
Nº <b>000.023.300</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>2/2</b>		DADOS DA NF-e <b>Prot.: 126200064073851 Data/Hora: 04/09/2020 15:00:00</b>	
NAT. OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>027454100</b>	
INSC. ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO		CNPJ <b>03.817.043/0001-52</b>	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CBT	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
1047	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML AM P CX C/24 LOTE: 20A12098E FAB:18/01/2020 VAL: 18/01/2022 LISTA P OSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166041400 - MARCA: FA RMACE	30049099	010	5403	AMP	389,00	2,5900000	1.007,51	0,00	0,00	0,00	0	0
2282	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML AM P CX C/30 LOTE: 74PB0707 FAB:10/02/2020 VAL: 10/01/2022 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947709607 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	010	5403	AMP	353,00	2,9900000	1.055,47	0,00	0,00	0,00	0	0
653	SORO RINGER C/ LACTADO I.V. SIST. FECHADO 500ML AMP CX C/30 LOTE: 74NG2729 FAB:08/07/2019 VAL: 08/06/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706644 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	010	5403	AMP	525,00	2,8900000	1.517,25	0,00	0,00	0,00	0	0

29/09/2020

Gerenciador de Nota Fiscal Eletrônica



RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE  
 EMISSÃO: 15/09/2020, VALOR TOTAL R\$: 10.998,97

DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBENTE

NF-e  
 Nº 000.023.510  
 SÉRIE 001  
 10117103

PHARMAPLUS LTDA  
 Rua João Domingos Sobrinho, 91  
 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
 Bairro: Manoela Valadares  
 CEP: 56800-000  
 Fone: (87) 3838-1652

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000.023.510  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO  
 2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0235 1010 0009 0192

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

NAT. OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA** DADOS DANFE: **Prot.: 126200066593167 Data/Hora: 15/09/2020 07:54:00**

INDICAÇÃO ESTADUAL: **027454100** INSC. ESTADUAL DO CRED. FISCAL: **03.817.043/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ( )** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **027454100** DATA DE EMISSÃO: **15/09/2020**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56780-000** DATA DE SAÍDA / ENTRADA: **15/09/2020**

MUNICÍPIO: **TABIRA** FONE / FAX: **(87) 3847-1163** UF: **PE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **027454100** HORA DE SAÍDA: **07:54:36**

FATURA: **001 - 15/09/2020 - 10.998,97**

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	10.998,97	0,00	10.998,97	
VALOR DO FRETE	VALOR DO DEBITO	DEBITO	OUTRAS DEDUÇÕES ADICIONAIS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.998,97

TRANSPORTE / VOLUMES TRANSPORTADOS: **9 - Sem Frete**

QUANTIDADE: **0** ESPÉCIE: **0** MARCA: **0** SUBSCRIÇÃO: **0** PÉLO RELITO: **0** PESO LÍQUIDO: **0**

CDU. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇOS	NOM. / SH	QST	CFOP	UNE	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1280	CIMETIDINA 200MG CPR CX C/600 LOTE: 20F905 FAB:05/06/2020 VA L: 05/06/2022 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7899547504170 - MARCA: PR ATI	30049062	010	5403	CP R	16.000,00	0,1300000	2.080,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1081	IODETO DE POTASSIO XRP 100ML F RS LOTE: 0470003 FAB:27/08/2019 V AL: 27/08/2021 LISTA NEG ATIVA DESC:0.00% EAN: 7898179710782 - MARCA: IM EC	30049099	010	5403	FR S	300,00	2,6000000	780,00	0,00	0,00	0,00	0	0
213	SALBUTAMOL 0.4MG/ML XRP 100ML LOTE: 17461 FAB:01/05/2020 VAL : 31/05/2022 LISTA NEGAT IVA DESC:0.00% EAN: 7899470805788 - MARCA: NA TULAB	30039099	010	5403	FR S	500,00	1,0500000	525,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2240	COMPLEXO B ELIXIR 100ML FR S UN D LOTE: 20540L FAB:22/01/2020 VA L: 22/01/2022 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% EAN: 7896862990022 - MARCA: ME DQUIMICA	30039019	010	5403	FR S	200,00	2,3000000	460,00	0,00	0,00	0,00	0	0
06637	AMIODARONA 200MG CPR CX C/ 30 LOTE: 2005564 FAB:22/05/2020 V AL: 31/05/2022 LISTA POS ITIVA DESC:0.00% EAN: 7899095239982 - MARCA: GE OLAB	30049054	010	5403	CP R	10.182,00	0,6300000	6.414,66	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN: INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **0** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0** VALOR DE CÁLCULO DO ISSQN: **0** CRED. EST. ISSQN: **0**

DADOS ADICIONAIS: INFORMAL DE CANCELAMENTO: **0** TRÉ. ARRAZ. TRÉ. ARRAZ. PE: **0,00** ESTADUAL: **0,00** MUNICIPAL: **0,00** FONTE: CHAVE: **EMISSÃO N 2009/2020 PREGÃO N 0003/2020 PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 05/03/2017 85 1-9** RESERVADO A FISCAL: **0**

Taxista: **0**  
 Ag. Cobrador: Cort. Dep. BB: **0**

PEDIDO (etiqueta): 10085751,10085756,10085818,10154902,10180241



Empty rectangular box at the top of the document.



PHARMAPLUS LTDA  
Rua João Domingos Sobrinho, 91  
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE  
Bairro: Manoela Valadares  
CEP: 56800-000  
Fone: (87) 3838-1652

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº **000.023.510**  
SÉRIE **1**  
FOLHA **2/2**



CHAVE DE ACESSO  
**2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0235 1010 0009 0192**

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

NAT. OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**      DADOS DANFE: **Prot.: 126200066593167 Data/Hora: 15/09/2020 07:54:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **027454100**      INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:      CNPJ: **03.817.043/0001-52**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CEST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	VAL. ICMS	ALIQ. IPI
3815	AZITROMICINA 500MG (G) CPR CX C/300 LOTE: 260095 FAB:22/11/2019 VA L: 22/11/2021 OUTRAS DES C:0.00% EAN: 7896862918965 - MARCA: ME DQUIMICA	30032029	010	5403	CP R	1.573,00	0,4700000	739,31	0,00	0,00	0,00		0

29/09/2020

Gerenciador de Nota Fiscal Eletrônica

MUNICIPAL DE TABIRA  
 Nº 000.023.513  
 SÉRIE 001  
 10117185

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE  
 EMISSÃO: 15/09/2020, VALOR TOTAL R\$: 3.234,00

DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICACAO DE ASSINATURA ELETRONICA

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

Nº **000.023.513**  
 SÉRIE **001**  
 FOLHA **1/1**

CHAVE DE ACESSO  
**2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0235 1310 3156 1377**

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

TIPO DE OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA** CHAVE DANFE: **Prot.: 126200066593756 Data/Hora: 15/09/2020 07:57:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **027454100** INSCRIÇÃO DO SUBST. IMPOSTÁVEL: CNPJ: **03.817.043/0001-52**

DESTINATÁRIO - REMETENTE  
 NOME - RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ( )** CNPJ - CPE: **10.687.065/0001-00** DATA EMISSÃO: **15/09/2020**

ENDEREÇO: **AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL** BAIRRO - DISTRITO: **CENTRO** CEP: **56780-000** DATA DE SAÍDA - ENTRADA: **15/09/2020**

MUNICÍPIO: **TABIRA** FONE / FAX: **(87) 3847-1163** UF: **PE** REGIÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: **07:56:49**

FATURA: **001 - 15/09/2020 - 3.234,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BC DO ICMSSUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMSSUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		3.234,00		0,00		3.234,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESPONTO		COTRA-IMPRESSÃO NECESSÁRIA		VALOR TOTAL DANFE	
0,00		0,00		0,00		0,00		3.234,00	

TRANSPORTADOR - VOLUME TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: **9 - Sem Frete** ENDEREÇO: CNPJ - CPE: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	UNIDADE	PESO LÍQUIDO	PESO LÍQUIDO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇOS	QTD. EM	UN. PROD.	UN. PROD.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	VALOR IPI
3466	IMUNOGLOBULINA HUM.ANTI RHD UN D RHOPHYLAC 300MCG SERINGA 2ML LOTE: P100012226 FAB:06/04/2018 VAL: 05/04/2021 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7897499450842 - MARCA: CS L BEHRING	30021221	010	5403	UN	5,00	229,8000000	1.149,00	0,00	0,00	0	0
3467	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 1000ML C X C/16 LOTE: 74PC1152 FAB:05/03/2020 VAL: 05/02/2022 LISTA NE UTRA DESC:0.00% EAN: 789747706507 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	010	5403	AMP	500,00	1,9800000	1.188,00	0,00	0,00	0	0
2282	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML AMP CX C/30 LOTE: 74PB0707 FAB:10/02/2020 VAL: 10/01/2022 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 789747709607 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	010	5403	AMP	300,00	2,9900000	897,00	0,00	0,00	0	0

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

DADOS ADICIONAIS  
 DE GRÁFICO: COSEL (ENTRADA)  
 TRIB. MUNIC. DE TABIRA PE 000 FEDERAL 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL FOLHA: 04/01  
 INSCRIÇÃO N 1875/2009 PRESENCIAL N 3732/PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.651-9  
 Endereço: Av. Coronel Cart. Dep. 88 P.  
 PEDIDO (etiqueta): 10085751,10085796,10085818,10154902,10180241

29/09/2020

Gerenciador de Nota Fiscal Eletrônica

MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA  
 Nº 000.023.512  
 SÉRIE 001  
 10117207

1721  
 1362

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE  
 EMISSÃO: 15/09/2020, VALOR TOTAL RS: 4.181,00

DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICANTE E ASSINATURA DO EMISSOR

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000.023.512  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1

2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0235 1210 4340 8806

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

NAT OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

PROT.: 126200066593451 Data/Hora: 15/09/2020 07:56:00

REGIÃO ESTADUAL: 027454100 INSCRIÇÃO DO SUBST. IMBUTÍVEL: 03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ( ) CNPJ - CPE: 10.687.065/0001-00 DATA DE EMISSÃO: 15/09/2020

ENDEREÇO: AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL BAIRRO: CENTRO CEP: 56780-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 15/09/2020

MUNICÍPIO: TABIRA FONE / FAX: (87) 3847-1163 UF: PE REGIÃO ESTADUAL: BOMBA DE SAÍDA: 07:55:52

VALOR: 001 - 15/09/2020 - 4.181,00

CÁLCULO DO IMPORTE					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	4.181,00	0,00	4.181,00	
CÁLCULO DO FRETE					
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTROS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IRP	VALOR TOTAL DANFE
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.181,00

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 9 - Sem Frete

ENTREGA: MUNICÍPIO: UF: REGIÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: SUBSTITUÍDO: PÉSO BRUTO: PÉSO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	QUANT/UN	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	ALIQ. IPTU	ALIQ. OUTROS
3815	AZITROMICINA 500MG (G) CPR CX C/300 LOTE: 210405 FAB: 22/01/2020 VAL: 22/01/2022 OUTRAS DES C: 0,00% EAN: 7896862918965 - MARCA: ME DOLIMICA	30032029	010	5403	CP R	7.000,00	0,47000000	3.290,00	0,00	0,00	0,00	0	
4380	GLICOSE 5% 500ML AMP LOTE: 1503118 FAB: 30/01/2018 VAL: 30/01/2021 LISTA POSITIVA DESC: 0,00% EAN: 7897947706545 - MARCA: FR ESENTIUS KABI	30049099	010	5403	AMP	330,00	2,70000000	891,00	0,00	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO ISENT

REGIÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISENT: VALOR DO ISENT:

DADOS ADICIONAIS

DESCRIÇÃO DE OUTROS IMPOSTOS: TRIB. APCOX: TRIB. APCOX P.F.: 0,00 FEDERAL: 0,00 ESTADUAL: 0,00 MUNICIPAL: FOLTE: CHAVE: INSCRIÇÃO N 1874/2000 REGIÃO PRESENCIAL PHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AS 0570-3 C.C 17.951

RECOMENDADO AO PISDO

Fax: Ag. Cobrador: Cart. Dep. BB: P-

FEEDBACK (etiqueta): 10085751,10085796,10085818,10154902,10180241



Fls nº 1723  
Processo nº 1362  
Assinatura

 <b>PHARMAPLUS LTDA</b> Rua João Domingos Sobrinho, 91 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Manoela Valadares CEP: 56800-000 Fone: (87) 3838-1652	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	 2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0236 9510 7514 8360
	0 - ENTRADA 1 - SAIDA	
NAT OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>027454100</b>		CNPJ <b>03.817.043/0001-52</b>
DADOS DA NF-e <b>Prot.: 126200067744356 Data/Hora: 18/09/2020 10:39:00</b>		

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM / SH	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	IMP. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI	ALIQ. IPI
1056	DIPIRONA SODICA 500MG/ML I.V/ I.M 2ML AMP CX C/100 QDE 5000 DE UND COM 1 LOTE: DP 19A012 FAB:08/01/2019 VA L: 08/01/2021 OUTRAS DESC:0.00 % EAN: 7898166041004 - MARCA: FA RMACE	30039099	010	5403	UND	5.000,00	0,4700000	2.350,00	0,00	0,00	0,00	0
5057	ENOXAPARINA SOD 40MG/0,4 ML AM P CX C/10 QDE 35 DE AMP COM 1 LOTE: 5057 55RF: FAB:02/07/2019 VAL: 26/07/2022 LISTA POSITIVA DES C:0.00% EAN: 7898560663253 - MARCA: MY LAN	30049099	210	5403	AMP	35,00	15,9900000	559,65	0,00	0,00	0,00	0
1053	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML I.M /I.V CX C/100 QDE 2000 DE UND COM 1 LOTE: FS 20D036 FAB:04/05/2020 VA L: 30/04/2022 LISTA POSITIVA D ESC:0.00% EAN: 7898166042766 - MARCA: FA RMACE	30039086	010	5403	UND	2.000,00	0,5000000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0
3916	OHEPRAZOL 40MG DILUENTE I.V A MP CX C/20 LOTE: 19060835 FAB:11/06/2019 VAL: 11/06/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7896014688272 - MARCA: BL AU	30049069	010	5403	AMP	455,00	5,5000000	2.502,50	0,00	0,00	0,00	0
653	SORO RINGER C/ LACTADO I.V SIS T. FECHADO 500ML AMP CX C/30 LOTE: 74ND1286 FAB:03/04/2019 VAL: 03/03/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706644 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	010	5403	AMP	175,00	2,8900000	505,75	0,00	0,00	0,00	0
1926	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML I.V AMP CX C/60 QDE 60 DE UND COM 1 LOTE: 9080 452 FAB:22/08/2019 VAL: 22/08/2021 LISTA POSITIVA DESC :0.00% EAN: 7898361700324 - MARCA: IS OFARMA	30049099	010	5403	UND	60,00	19,6000000	1.176,00	0,00	0,00	0,00	0

MUNICÍPIO DE...  
 Fls nº 1724  
 Processo nº 1362  
 Assinatura

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000.023.695  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO  
 2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0236 9510 7514 8360

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

NAT. OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

DADOS DA NF-e  
 Prot.: 126200067744356 Data/Hora: 18/09/2020 10:39:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 027454100  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 CNPJ 03.817.043/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
303	CLORETO DE POTASSIO 19.1% 10ML AMP I.V CX C/200 QDE 300 DE AMP COM 1 LOTE: 19M 9432C FAB:21/12/2019 VAL : 21/12/2021 LISTA POSITIVA DE SC:0.00% EAN: 7898166040427 - MARCA: FA RMACE	30049099	010	5403	AMP	300,00	0,2500000	75,00	0,00	0,00	0,00	0	
1280	CIMETIDINA 200MG CPR CX C/600 QDE 1000 DE CPR COM 1 LOTE: 12 801296 FAB:01/07/2019 VA L: 30/12/2021 LISTA POSITIVA D ESC:0.00% EAN: 7899547504170 - MARCA: PR ATI	30049062	010	5403	CP	1.000,00	0,1300000	130,00	0,00	0,00	0,00	0	

29/09/2020

Gerenciador de Nota Fiscal Eletrônica

MUNICÍPIO DE TABIRA  
Fls nº 1725  
Processo nº 1362  
Assinatura  
CPL

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA - AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N, CENTRO - TABIRA-PE  
Emissão: 21/09/2020, VALOR TOTAL R\$: 2.612,74

NF-e  
Nº 000.023.765  
SÉRIE 001  
10188434

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

Nº 000.023.765  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

2620 0903 8170 4300 0152 5500 1000 0237 6510 3503 2511

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

VEND. OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA  
DADOS DA NF-e: Prot.: 126200068340332 Data/Hora: 21/09/2020 11:42:00

REGISTRO ESTADUAL: 027454100  
REGISTRO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO PRESTANTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABIRA ()  
CNPJ: 10.687.065/0001-00  
DATA DA EMISSÃO: 21/09/2020

ENDEREÇO: AVENIDA AV RAIMUNDO FERREIRA, S/N - HOSP. MUNICIPAL  
BAIRRO: CENTRO  
CEP: 56780-000  
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 21/09/2020

MUNICÍPIO: TABIRA  
FONE/FAX: (87) 3847-1163  
UF: PE  
INDICAÇÃO ESTADUAL: 11:41:49

FATURA: 001 - 21/10/2020 - 2.612,74

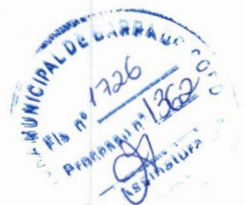
CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	2.612,74	0,00			2.612,74	
VALOR DO FAVTE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.612,74		

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		INDICAÇÃO ESTADUAL	
		9 - Sem Frete					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	VALOR BRUTO	VALOR LÍQUIDO		

COD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NUM.FAB	QNTD	UNID	QTD	V UNITARIO	V TOTAL	BC DO ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2163	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML AM P CX C/48 LOTE: 74NG2912 FAB:20/07/2019 VAL: 20/06/2021 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947706484 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	010	5403 AM P	500,00	2,0800000	1.040,00	0,00	0,00	0,00		0
2282	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML AM P CX C/30 LOTE: 74PE1812 FAB:10/05/2020 VAL: 10/04/2022 LISTA PO SITIVA DESC:0.00% EAN: 7897947709607 - MARCA: FR ESENIUS KABI	30049099	010	5403 AM P	526,00	2,9900000	1.572,74	0,00	0,00	0,00		0

CÁLCULO DO ISENT  
INDICAÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISENT: VALOR DO ISENT:

DADOS ADICIONAIS  
REFERÊNCIA: COUPON FRENTE: 126200068340332  
TR: 404X TR: 404X P: 000 FEDERAL 0,00 ESTADUAL 0,00 MUNICIPAL FONTE: 044E  
BRN: 404X N 21347/2020 PREGÃO N 0003/2020 PROCESSO LICITATORIO N 0000/2019 PHARMAPLUS LTDA SA  
COD DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.551-9  
For: 44x4  
Ag: Cobrador Cart Dep: 88 P+  
FE: DDO (etiqueta): 10085751,10085796,10085818,10154902,10180241



## DOCUMENTOS COMPLEMENTARES

Rua João Domingos Sobrinho, 81  
Bairro Manoela Valdeiras  
Açogados da Ingaçuera/PE

(81) 3491-1113 pharma@pharmaplusfarmacêutica.com.br  
[www.pharmaplusfarmacêutica.com.br](http://www.pharmaplusfarmacêutica.com.br)

MUNICIPAL DE ...  
P.M. n.º 1727  
Processo nº 1362  
[Signature]

CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS

Page 1 of 2



MINISTÉRIO DA SAÚDE  
AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

### CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E ARMAZENAMENTO

A Agência Nacional de Vigilância Sanitária ANVISA no exercício de suas atribuições certifica que a empresa abaixo é periodicamente inspecionada e monitorada pelo Sistema Nacional de Vigilância Sanitária e que cumpre com as diretrizes de Boas Práticas de Armazenamento dadas pela legislação brasileira, a qual está em consonância com as recomendações da Organização Mundial de Saúde.

PHARMAPLUS LTDA

Autorização Especial: 1223553

RUA JOÃO DOMINGOS SOBRINHO Nº 91  
AFOGADOS DA INGAZEIRA Pernambuco  
BRASIL

---

**Linha(s) de Produção:** Medicamentos

---

Válido até: 11/07/2026

Publicado no Diário Oficial da União por meio da Resolução - RE n.º 2.253, na data de: 11/07/2022

Solicitado por: PHARMAPLUS LTDA, CNPJ: 03.817.043/0001-52

---



CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS

Page 2 of 2

**Documento emitido eletronicamente às:** 08:51:02 do dia 11/07/2022 (Data/Hora de Brasília - DF)

**Código de controle do comprovante:** 9TKK.JI54.B7FG.SFSF.3ER3.GGBJ.65XX.G7GO.K0P1.F9RP

Verifique a autenticidade deste documento no endereço: [http://www9.anvisa.gov.br/Peticionamento/validarcertificadoBPF\\_BPDA/](http://www9.anvisa.gov.br/Peticionamento/validarcertificadoBPF_BPDA/)





CONTRATO N. 6051/2021

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUOS DO SEGMENTO SAÚDE.

Pelo presente instrumento particular, de um lado, como **CONTRATANTE: PHARMAPLUS LTDA – PHARMAPLUS - CNPJ-03.817.043/0001-52**, localizado na Rua Joao Domingos Sobrinho, Nº 91, Bairro: Manoela Valadares – Cidade: Afogados da Ingazeira - PE. CEP–56.800-000, representada neste ato pelo Sr. Joseph Domingos da Silva – Portador do CPF-125.517.594-04, do outro lado, como **CONTRATADA: BRASCON GESTÃO AMBIENTAL LTDA.**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 11.863.530/0001-80, com sede na BR-232, Km-63, Lote nº 03, Distrito Industrial, Município de Pombos, Estado de Pernambuco, CEP 55.630-000, neste ato representada por sua representante legal a Sra. Lourdes Cybele de Alencar Godoi, portadora do CPF nº 053.775.924-76, resolvem, em comum acordo, celebrar o presente contrato de prestação de serviço, que se regerá mediante as seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA PRIMEIRA: OBJETO.**

1.1 A **CONTRATADA** prestará à **CONTRATANTE** os serviços de coleta, transporte, tratamento e destinação final dos resíduos do serviço de saúde, classificados como grupo **A, B e E**, conforme Resolução CONAMA 358/2005 e ANVISA 222/2018 vigentes, que regulamentam o serviço

**Parágrafo único:** A coleta dos resíduos será efetuada no endereço da **CONTRATANTE**, ou, ainda, em outro a ser indicado expressamente pela mesma por escrito, cujo documento necessariamente fará parte integrante do presente instrumento.

1.2 Os serviços de coleta serão executados uma vez por semana, em horários e dias definidos pelas partes, tentando buscar a **CONTRATADA** adequar-se à rotina de operação do estabelecimento da **CONTRATANTE**.

1.3 Para execução dos serviços relativos aos resíduos dos grupos A, B e E serão fornecidas pela **CONTRATADA** bombonas plásticas de polipropileno, em comodato, identificadas com código de barras, que serão colocadas e distribuídas no interior do estabelecimento da **CONTRATANTE** em número necessário ao acondicionamento do resíduo gerado, mediante emissão e assinatura do Termo de Entrega e Recebimento de Bombonas.

**CLÁUSULA SEGUNDA: DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE.**

2.1 A **CONTRATANTE** declara-se ciente de que o acondicionamento dos resíduos em desacordo com as cláusulas 1.2. e 1.3 infringem a legislação pátria vigente, não podendo ser coletados pela **CONTRATADA**.

2.2 A **CONTRATANTE** declara-se ciente de que, como geradora de resíduos, é seu dever legal emitir o Manifesto de Transporte de Resíduos (MTR online) junto ao Sistema Nacional de Informações sobre a Gestão dos Resíduos Sólidos (SINIR) conforme determinado pela Portaria nº 280/2020 do Ministério do Meio Ambiente.

2.3 Os resíduos deverão ser acondicionados, exclusivamente pela **CONTRATANTE**, nos recipientes para transporte externo "BOMBONAS" fornecidos em comodato pela **CONTRATADA** à **CONTRATANTE**, conforme especificado na cláusula primeira.

2.4 Antes de serem acondicionados nas bombonas, os resíduos devem estar corretamente segregados e envasados nos termos da Resolução 222/2018 da ANVISA, sendo de inteira responsabilidade da **CONTRATANTE** a correta segregação.

2.5 É vedada a **CONTRATANTE** a compactação dos resíduos ao acondicioná-los dentro dos recipientes de armazenamento externo, por questões de segurança ocupacional. Não serão coletadas bombonas que estejam com excesso de resíduos em razão da compactação.

*Cybele*  
Lourdes Cybele de Alencar Godoi  
Representante Legal  
CNPJ 11.863.530/0001-80

www.brascongestaoambiental.com.br  
contato@brascongestaoambiental.com.br

Rua Padre Carapuceiro, 936, Salas 505 e 506, Empresarial Janelas Costa,  
Bairro Vigário, Recife/PE. CEP: 51020-293. Fone: 3037 0908

2.6 Quando ao término do contrato, por qualquer razão, a **CONTRATANTE** se compromete a devolver os recipientes em até 10 (dez) dias sob pena de emissão de fatura de cobrança para restituição dos bens nos termos do item 2.6.

2.7 Caso a **CONTRATADA** verifique que não houve a devolução das Bombonas pelo **CONTRATANTE**, ele, **CONTRATANTE** deverá efetuar o pagamento correspondente ao valor de R\$ 50,00 (cinquenta reais) por cada Bombona de 20L (vinte litros) não devolvida; R\$ 80,00 (oitenta reais) por cada Bombona de 50L (cinquenta litros) não devolvida e R\$ 105,00 (cento e cinco reais) por cada Bombona de 200L (duzentos litros) não devolvida, no prazo máximo de 10 (dez) dias, a contar da data de rescisão ou término do presente Contrato, sem prejuízo das perdas e danos.

2.8 Deve a **CONTRATANTE** Facilitar ao máximo a entrada e o acesso do veículo coletor da **CONTRATADA** ao estabelecimento para coleta dos resíduos a fim de evitar a excessiva demora na execução dos serviços.

2.9 Deve a **CONTRATANTE** ressarcir a **CONTRATADA** por danos ao veículo coletor da **CONTRATADA** que ocorram dentro das dependências do estabelecimento para coleta dos resíduos que eventualmente sejam causados, por dolo ou culpa, pelos funcionários da **CONTRATANTE**.

#### CLÁUSULA TERCEIRA: PRAZO

3.1 Este contrato é celebrado pelo prazo de 24 (vinte e quatro) meses, contados da data de sua assinatura, sendo renovado automaticamente e sucessivamente, por iguais períodos, salvo manifestação em contrário de qualquer das partes, por escrito, aviso expresse e antecedência mínima de 30 dias, mediante termo de distrato.

#### CLÁUSULA QUARTA: DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

4.1. A **CONTRATADA** declara possuir todas as licenças e autorizações necessárias para a realização dos serviços, objeto deste contrato, bem como se obriga a respeitar toda a legislação federal, estadual, e municipal relativa ao meio ambiente; a obedecer às Normas de Segurança, Medicina e Higiene do Trabalho, incluindo as de Prevenção de Acidentes do Trabalho, seja quanto ao trabalho em si, ferramentas e respectivos equipamentos.

4.2. A **CONTRATADA** se compromete a tratar os resíduos através do uso de tecnologias aplicáveis às respectivas classificações, destinando-os em seguida a aterros autorizados e licenciados pelo órgão ambiental competente, observadas as determinações legais.

4.3. A **CONTRATADA** responsabiliza-se pela contratação e pagamento de todo pessoal contratado para execução do serviço objeto do presente contrato, bem como pelas obrigações sociais, previdenciárias e trabalhistas, não havendo entre referido pessoal e a **CONTRATANTE** qualquer vínculo de trabalho.


#### CLÁUSULA QUINTA: VALOR

5.1. Pelos serviços prestados, a **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** o valor fixo mensal de R\$300,00 (Trezentos Reais), sendo 01 bombona de 200 L (duzentos) litros coletada semanal, devendo ter no máximo 25 Kg (vinte e cinco quilos) de resíduos de serviços de saúde, mediante emissão de ordem de recepção de resíduo, que contemple a totalidade das bombonas recolhidas ao longo do mês.

**Parágrafo primeiro:** Fica ciente a **CONTRATANTE**, que, se por acaso as bombonas coletadas apresentarem peso superior ao previsto neste ajuste, deverá pagar pelo excedente o valor de R\$ 3,00 (três reais) por cada quilo ultrapassado, apresentado mediante relatório de pesagem do resíduo gerado pela **CONTRATADA**.

**Parágrafo segundo:** O acréscimo ou redução de bombonas deverá ser realizado sempre através de aditivo contratual mediante solicitação da **CONTRATANTE**.

5.3. Caso a tentativa de coleta ocorra mas esta não possa ser realizada por culpa da **CONTRATANTE**, ou mesmo por sua simples opção, o valor por COLETA FRUSTRADA será devido a **CONTRATADA**.





Fib nº 1732  
Processo nº 1362  
Assinatura

5.4. Para facilitar a conferência do referido pagamento, a **CONTRATANTE**, informa neste ato que todos os boletos de pagamento, notas fiscais e certificado de prestação de serviços mensal devem ser enviados **exclusivamente** via e-mail para: [pharmaplusdistribuidora@hotmail.com](mailto:pharmaplusdistribuidora@hotmail.com) ou [setorfarmaceticoph@gmail.com](mailto:setorfarmaceticoph@gmail.com)

**Parágrafo único:** A emissão do Certificado de Destinação Final de cada período de coleta pela **CONTRATADA** será efetuado após o pagamento integral, pela **CONTRATANTE**, do valor devido pelos serviços prestados no período correspondente.

5.5. A **CONTRATADA** enviará, exclusivamente, para o e-mail referido na cláusula 5.4, os boletos e notas fiscais através do e-mail [nf@brascongexaoambiental.com.br](mailto:nf@brascongexaoambiental.com.br)

**Parágrafo único:** No caso de não recebimento de qualquer dos documentos descritos na cláusula 5.4 no endereço eletrônico indicado, a **CONTRATANTE** poderá requerer a segunda via do documento através do Portal do Cliente no sítio de internet [www.brascongexaoambiental.com.br](http://www.brascongexaoambiental.com.br), através da Central de Atendimento ao Cliente no endereço eletrônico [sac@brascongexaoambiental.com.br](mailto:sac@brascongexaoambiental.com.br) ou telefone 3003-0908.

#### CLÁUSULA SEXTA: PAGAMENTO

6.1 A **CONTRATANTE** deverá efetuar os pagamentos até o 10º (décimo) dia do mês subsequente ao da prestação dos serviços, podendo fazê-lo através de cartão de crédito ou boleto bancário a depender da opção requerida por meio do termo de autorização de débito constante no Anexo II.

6.2 Em caso de optar pela forma de pagamento cartão de crédito, o **CONTRATANTE** obterá 5% (cinco por cento) de desconto em suas faturas.

6.3 Caso ocorra atraso no pagamento acima estipulado incidirá multa de 2% (dois por cento) e juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, calculado diariamente, tudo sobre o valor devido.

6.4 A inadimplência do pagamento por mais de 30 dias, ensejará na imediate suspensão temporária do serviço de coleta, até sua plena quitação.

6.5. Caso a **CONTRATANTE** restar inadimplente por 02 (duas) ou mais faturas, recairá sobre o débito as custas relativas ao serviço extrajudicial de cobrança.

#### CLÁUSULA SÉTIMA: DA SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DOS SERVIÇOS

7.1 A **CONTRATANTE** poderá requisitar a suspensão temporária dos serviços contratos por um período máximo de 30 (trinta) dias corridos. Durante o período de suspensão, não haverá emissão de faturas.

7.2 A suspensão de que trata o item 7.1 fica adstrita a uma única solicitação por ano.

#### CLÁUSULA OITAVA: RESCISÃO

8.1 O presente contrato poderá ser rescindido automaticamente, sem a necessidade de qualquer tipo de penalidade, mediante a solicitação formal por escrito, exclusivamente, nas seguintes hipóteses:

- a) Descumprimento, por uma das partes, de qualquer cláusula ou condição ora pactuadas;
- b) Descumprimento, por uma das partes, da legislação em vigência que regulamenta o serviço, ora contratado;
- c) Falência, concordata, insolvência ou encerramento das atividades de qualquer das partes; e
- d) Inadimplência do pagamento por mais de 30 dias;

8.2 No caso do item 8.1, c, a rescisão ficará condicionada a comprovação da circunstância mediante documento juridicamente válido, qual seja, apresentação de decretação judicial ou ofício emitido pela Junta Comercial competente.

*Assinatura*

8.3. Fica estipulado que fora as hipóteses previstas acima, as partes não poderão rescindir o presente contrato, tendo que cumprir a sua integralidade temporal, e caso uma das partes resolva rescindir total ou parcial este contrato, imotivadamente, deverá comunicar por escrito com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

**Parágrafo único:** A rescisão imotivada ensejará a outra parte o direito a indenização ou multa, equivalente ao valor mensal multiplicado pelos números de meses que faltam para o término do presente contrato.

#### CLÁUSULA NONA: REAJUSTES

9.1 O presente Contrato em comum acordo entre as partes, terá uma correção anual dos valores, tendo como índice a variação do Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo - 15 (IPCA-15), utilizando-se como início o mês da assinatura do presente.

#### CLÁUSULA DÉCIMA: CÓDIGO DE CONFORMIDADE E CONDUTA - "COMPLIANCE"

10.1. A **CONTRATANTE** declara que está ciente, conhece, entende e observa integralmente as regras estabelecidas no Código de Conformidade e Conduta da Brascon Soluções em Resíduos ("Compliance"), disponível no endereço eletrônico "<http://www.brasconsolucoesemresiduos.com.br/compliance>", bem como das leis anticorrupção e de defesa da concorrência aplicáveis, em especial, mas sem limitar, a Lei nº 12.846, de 2013 ("Lei Anticorrupção", em conjunto, as "Regras Anticorrupção") e a Lei nº 12.529/11 ("Lei de Defesa da Concorrência"), abstendo-se de qualquer atividade que constitua uma violação às disposições do Código de Conduta, das Regras Anticorrupção e de defesa da concorrência.


10.2. A **CONTRATANTE** declara, por si e por seus subfornecedores, (i) não possuir empregados, sócios, administradores e/ou representantes de qualquer natureza que mantenham e/ou que possam manter, durante a vigência do presente Contrato, cargo público de qualquer natureza e em qualquer esfera, ou mesmo seja empregado de partido político no país de execução das atividades vinculados ao Contrato; (ii) ter plena consciência que qualquer fato ou ato que seja capaz de alterar o cenário previsto no item (i) anterior, como, mas não limitado, eventual nomeação de empregados, sócios, administradores e/ou representantes de qualquer natureza a cargo público, bem como a ocorrência de quaisquer fatos ou atos que contrariem as disposições das Regras Anticorrupção aplicáveis, deve ser imediatamente comunicado à **CONTRATADA**; (iii) já ter implementado ou se obriga a implementar, durante a vigência deste Contrato, um programa de conformidade e treinamento eficaz na prevenção, detecção e combate a violações das Regras Anticorrupção e dos requisitos estabelecidos neste Contrato.

10.3. O não cumprimento, por parte da **CONTRATANTE** e seus subfornecedores, de quaisquer Regras Anticorrupção aplicáveis ou do Código de Conduta, ressalvadas as demais hipóteses de rescisão previstas em lei ou neste instrumento, será considerado uma infração grave e conferirá à **CONTRATADA** o direito de rescindir o presente Contrato, ficando a **CONTRATANTE** obrigada a eximir a **CONTRATADA** de quaisquer ações, perdas e danos decorrentes de tal descumprimento. A **CONTRATANTE** ficará responsável por indenizar a **CONTRATADA** contra todo e qualquer dano que esta suporte em razão do descumprimento das obrigações e declarações estabelecidas nesta Cláusula.

10.4. Fica expressamente estipulado que não se estabelece entre as PARTES, por força deste Contrato, nenhuma relação de sociedade, associação, consórcio, representação, agência, joint venture, ou responsabilidade subsidiária ou solidária.

#### CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: DISPOSIÇÕES GERAIS

11.1 Não será considerado como precedente ou novação, ou ainda, como renúncia aos direitos, que a legislação e o contrato assegurem às partes, a tolerância de uma parte a eventuais infrações da outra parte as condições estipuladas no presente instrumento.





MUNICIPAL DE ...  
Fis. nº 1734  
Processo nº 1362

11.2 Se qualquer cláusula ou item deste contrato for considerado nulo ou sem efeito, no todo ou em parte, as demais deverão permanecer válidas e serão interpretadas de forma a preservar a sua validade.

11.3 Nenhuma modificação ou alteração ao presente contrato será considerada válida se não for realizada por escrito e em comum acordo e com a assinatura das partes.

11.4 Todos os direitos e obrigações constantes do presente contrato serão obrigatoriamente, respeitados pelos seus sucessores de ambas as partes.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: DO FORO**

Para qualquer procedimento judicial relativamente a este contrato fica eleito o foro de Salvador/BA, com expressa renúncia a qualquer outro que tenham ou venham a ter partes por mais privilegiado que o seja.

E, por assim estarem justos e contratados, firmam o presente contrato em 02 (duas) vias de igual teor e forma para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Pombos - PE, 17 de Fevereiro de 2021.

JOSEPH  
DOMINGOS DA  
SILVA:12551759404

Assinado de forma digital por  
JOSEPH DOMINGOS DA  
SILVA:12551759404  
Dados: 2021.02.17 16:57:45  
-03'00'

**03.817.043/0001-52**  
**PHARMAPLUS LTDA**  
R. João Domingos Sobrinho, 91 - Marabela Vitória  
CEP: 56.800-000 - Atingidos da Ingazeira - PE

PHARMAPLUS LTDA  
(Contratante)

*[Handwritten Signature]*  
BRASCON GESTÃO AMBIENTAL LTDA  
(Contratada)

**Testemunhas:**

1) *[Handwritten Signature]*  
Ana Luiza Bezerra da Silva  
CRF 00271 - Farmacêutica  
Nome: ANA LUIZA BEZERRA DA SILVA  
CPF: 115.616.144-40

2) *[Handwritten Signature]*  
Nome: ERICA ALBUQUERQUE FALCÃO  
CPF: 049.288.934-17