Identificação do Emitente

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA

AV ANA JANSEN, 1040 - SAO FRANCISCO - CEP:65076730 - SAO LUIS/MA - Fone(s): 9832271116 / 9832271116 - Email:administracao@brasil-hosp.com

Visite nosso site: www.brasil-hosp.com

2124.0815.3775.0100.0169.5500.1000.0184.7211.0018.4728

DANFE
Documento de Auxilio da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

NF-e
000.018.472
Serie: 1
Página: 08

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIA

Protocolo da NF-e 421240027607315 - 2024-08-07T17:12:23-03:00

Inscrição Estadual 123824109

Insc.Estadual do Subs.Tributário

CNPJ 15.377.501/0001-69

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VLR UNIT.	DESC %	VLR TOTAL	VLR ICMS	ICMS %
8563	SULFATO FERROSO 125MG/ML FR 30ML GTS C-100 SULFERMAX - AIRELA - LT: 24E0211-VAL: 10/05/26 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30049099	030	5403	FR	200,00	2,08	6,00	415,38	0,00	0,00
10383	SULFATO FERROSO 40MG CMP C-100 NESH FERRO - BIOTECH - LT: IT30325-VAL: 30/10/26 - NESH FERRO - GTIN: 7899302400044 - Reduc %: 72,720 - BC ICMS: 0,00	30049069	030	5403	CMP	30000,00	0,03	6,00	900,00	0,00	0,00
3964	TIRAS P/TESTE DE GLICEMIA LINHA HOSPITALAR C-50 - ON CALL PLUS - LT: 1292299-VAL: 25/01/26 - GTIN: 7908007901173	38221920	000	5102	CX	20,00	47,13	0,00	942,62	207,38	22,00
3733	TOUCA SANFONADA C/ELASTICO PRETA C-100 - SAUDE HOSPITALAR - LT: TP 0903-VAL: 06/03/29	63079010	000	5102	PCT	10,00	12,89	0,00	128,93	28,36	22,00
4608	TOUCA SANFONADA C/ELASTICO ROSA C-100 - SAUDE HOSPITALAR - LT: TR/0903-VAL: 06/03/29	63079010	000	5102	PCT	10,00	11,59	0,00	115,94	25,51	22,00

Fls 005056
Proc. Nº 039/2024
Ass

CALCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Calculo do ISSQN	Valor do ISSQN

Usuário: EUGENIO

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

PV: 00095733 RCA: 000016 - devolucao

ESTA NF NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS. - - - / - tributos federais: 2.499,73 - tributos estaduais: 3.632,74

Reservado ao Fisco

TEUTO

E É TEUTO, É DE CONFIANÇA

Identificação do emitente

LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A

VP 7-D, MODULO 11, QUADRA 13, S/N
DAIA, 75132-140
ANAPOLIS-GO, GO (62)3310-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

Nº 000950617
SÉRIE 2
FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
5224 0817 1592 2900 0176 5500 2000 9506 1715 7026 1350

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247920294738 26/08/2024 16:13:20-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS PROD ESTABELECIMENTO
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: 17.159.229/0001-76

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 102230030
CNPJ/CPF: 15.377.501/0001-69
DATA DA EMISSÃO: 26/08/2024

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS HOSP LTDA
BAIRRO/DISTRITO: SAO FRANCISCO
CEP: 65076-730
DATA DA ENTRADA/SAÍDA:

ENDEREÇO: AV ANA JANSEN, nº 1040
FONE/FAX: (98)3227-1116
UF: MA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 123824109
HORA DA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: SAO LUIS-MA

FATURA

Fat: 950617, Vl Orig: 3.006,90, Vl Desc: 0,00, Vl Liq: 3.006,90| Dup: 001, Venc: 23/09/2024, Vl: 992,27 | Dup: 002, Venc: 30/09/2024, Vl: 992,28 | Dup: 003, Venc: 07/10/2024, Vl: 1.022,35

IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.006,90	360,83	0,00	0,00	3.006,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.006,90

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: JEONCEL TRANSPORTES LTDA
FRETE POR CONTA: 0-Remet-CIF
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF: 07.515.384/0001-24

ENDEREÇO: ROD BR 153 KM 5,5 GP06-FAZENDA RETIRO
MUNICÍPIO: GOIANIA-GO
UF: GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 106167464

QUANTIDADE: 12
ESPÉCIE: CAIXA(S)
MARCA:
NÚMERO:
PESO BRUTO: 86,400
PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST CFOP	ORDEM DE COMPRA	QUANT. UNID.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	PMC PMPF	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS VALOR I.P.I.	LOTE	QUANT. LOTE	FAB.	VALIDADE	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2751	3DLFA4TRI 40+8MG/ML SUSP 100ML PET A724F503-3AF5-487C-AE4D-BA49A2AC851A	30049099	500 6101	OC 03	600,000 CX	5,0115	3006,90	19,76	3006,90	360,83 0,00	2751209	480,000	24/07/2024	24/07/2026	12,00	0,0

FLS. Nº 0039/2024 — 0050547

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 2570347 .DISPENSADO O REC. ANTEC. DO ICMS-ST CONFORMETERMO DE CREDENCIAMENTO N 123824109PRAÇA DE PAGAMENTO EM ANAPOLIS-GO"EM CASO DE DEVOLUCAO DE MERCADORIA PARCIAL OU TOTAL DA NOTAFISCAL, SE HOUVE PAGAMENTO DA FATURA SERAO DEDUZIDOS OS VALORES ADIMPLIDOS E DEVOLVIDOS POR MEIO DE DEPOSITO EM C/C DOCLIENTE, DEDUZIDOS IGUALMENTE OS DESCONTOS FINANCEIROS ATRIBUIDOS A PONTUALIDADE DE PAGAMENTOS NA INTEGRALIDADE DA FATURA".OC 03 Subtotais Lista Positiva | Valor Liquido= 3006.90 Valor BC ICMS= 3006.90 Valor ICMS= 360.83 Valor PIS= 63.14 Valor COFINS= 297.68 |

NÚMERO DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO:

RESERVADO AO FISCO:

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

Fornecedor: 151-LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A Tp: NF No: 000950617 Ser: 002 ABERTO
Emissao: 26/08/2024 Entrada: 06/09/2024 CFOP: Doc.: 3.006,90 Produtos: 3.006,90 Desconto: 0,00
Base ICMS: 3.006,90 Icms: 360,83 Frete: 0,00 V.IPI: 0,00 V.Documento: 3.006,90

Codigo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
009110	SULFA+TRIMET 40MG/ML+8MG/ML FR 100ML C-1 GEN BACTERICIN	FR	1	600,00	0,00	0,00	5,011500	2751209	24/07/2026	0,00

CADS Informatica.



BRASIL HOSP PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES	**FORMULÁRIO DE RECEPÇÃO E INSPEÇÃO DE PRODUTOS**	ANEXO POP: 001

FORNECEDOR: LAB. TECTO BRASILEIRO S/A
NOTA FISCAL: 950617 **DATA:** 26.08.2024

TEMP. ENTRADA:

AVALIAÇÃO

	Conforme	Não Conforme	Observações
Integridade do Produto	X		
Violação	X		
Embalagens	X		
Rotulagem–Registro	X		
Fita Lacre	X		
Lote	X		

FIS 005059
Proc. Nº 059/2024
Ass.

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO:

São Luis, 06-09-2024

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

Montebello
Medicamentos / Material Hospitalar

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710
BOA VIAGEM - 51130-080
RECIFE - PE Fone/Fax: 3035-9050

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.206.567
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0808 6747 5200 0140 5500 1000 2065 6718 4248 0513

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126240072352798 - 06/08/2024 20:45:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
035273950		08.674.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
BRASIL HOSP PROD. MED. E HOSP. LTDA (3029) (ALVARA=81760004)			15.377.501/0001-69	06/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV ANA JANSEN, 1040	SAO FRANCISCO		65076-730	06/08/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO LUIS	MA	(98)3227-1116	123824109	20:45:43

FATURA / DUPLICATA

Natil	001	Num	002
Venc	03/09/2024	Venc	10/09/2024
valor	R$ 938,99	valor	R$ 626,00

S=10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.564,99	152,75	0,00	0,00	0,00	0,00	1.564,99
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.564,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
AMPLA LOGISTICA LTDA	(0) Emitente			29.219.812/0001-04
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R GENERAL AMERICANO FREIRE	RECIFE		PE	074919806

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CAIXA		2	50,850	50,850

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
7521	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/2ML (G) (C1) CX C/05 (VOLPH) (C1) Lote: A0670017 Fab: 29/02/2024 Val: 31/01/2026 PMC: 0,00 Lista (-), Volume: 11 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 7898958337049	30049069	100	6102	FA	50	8,7638	0,00%	438,19	438,19	17,53	4,00	0,00	0,00
8710	SULFATO FERROSO 125MG/ML GTS *VP C/30 ML (AIREL) Lote: 24F0148 Fab: 11/06/2024 Val: 11/06/2026 PMC: 0,00 Lista (-), Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300401 cEAN: 7894164005550	30049099	000	6102	FR	1.000	1,1268	0,00%	1.126,80	1126,80	135,22	12,00	0,00	0,00

005060
Fls
Proc. N° 039/2024
Ass.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: BRASIL HOSP PROD. MED. E HOSP. LTDA
ICMS Isento conforme clausula 1 do convenio 65/88
NUMERO DO TERMO CREDENCIAMENTO: 15095120 VIGENCIA 01/12/2022 A 30/11/2024
PORTARIA 344/98. PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL, LISTAS C1
Dados Bancarios: Banco do Brasil ag 2811-8 cc 123948-1 PIX 08674752000140
Prazo de troca e devolucao de 24 horas exceto controlados e termolabeis, produtos isentos conforme convenio, Artigo 51 do Anexo 7 do RICMS/PE 01/99 e 126/10 - Pis/Cofins conforme Decreto n 6.426/2008 (artigo 1)
REPRES. 284 OPERAD. 283 AG. COB CAIXA Rota: MARANHAO - MA
PED.VENDA: 550335

RESERVADO AO FISCO

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

Emissao: 09/08/2024
Hora...: 13:12:09
Pagina.: 1 / 2

Fornecedor: 738-CIRURGICA MONTEBELLO LTDA — Tp: NF — No: 000206567 — Ser: 001 — ABERTO
Emissao: 06/08/2024 — Entrada: 09/08/2024 — CFOP: — Doc.: 1.564,99 — Produtos: 1.564,99 — Desconto: 0,00
Base ICMS: 1.564,99 — Icms: 152,75 — Frete: 0,00 — V.IPI: 0,00 — V.Documento: 1.564,99

Codigo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
011208	*DEXMEDETOMIDINA 100MCG/2ML AMP C-5	CX	1	50,00	0,00	0,00	8,763800	A0670017	31/01/2026	0,00
008563	SULFATO FERROSO 125MG/ML 30ML GTS C-100 SULFERMAX	FR	1	1000,00	0,00	0,00	1,126800	24F0148	11/06/2026	200,00

CADS Informatica.

FLS 005061
Proc. Nº 069/2024
Ass.

Declaro ter recebido 2 unidade(s)/ 11 volumes de BRASIL HOSP PROD. MÉD. E HOSP. LTDA (15.377.501/0001-69) os produtos constantes da nota fiscal 000206567 serie 001 e pedido 550335 de 06/08/2024

Pedido fornecedor:

Reclamações/Devoluções:

Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE	ROTA
RECIFE-PE	**MARANHÃO - MA**
CLIENTE	CNPJ
CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	**08.674.752/0001-40**
TRANSPORTADORA	
AMPLA LOGISTICA LTDA	

NOTA	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO

Fls 005062
Proc. Nº 039/2024
Ass

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000206567

(_____) Avaria (_____) Falta (_____) Excedente (_____) Desacordo

Item:_____

Quantidade:_____

Lote:_____

No caso de avarias: (_____) Avaria caixa interna (_____) Avaria de caixa externa

No caso de falta: (_____) Falta de volume (_____) Falta interna de produdo

Ressalva em caso de não conferência

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000206567

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes.

Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produdos será feita após

Data: __/__/____ Assinatura: _____

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	FORMULÁRIO DE RECEPÇÃO E INSPEÇÃO DE PRODUTOS	ANEXO POP: 001

FORNECEDOR: Montebello
NOTA FISCAL: 206567 **DATA:** 06.08.2024

TEMP. ENTRADA:

AVALIAÇÃO

	Conforme	Não Conforme	Observações
Integridade do Produto	X		
Violação	X		
Embalagens	X		
Rotulagem–Registro	X		
Fita Lacre	X		
Lote	X		

005063
Fls.
Proc. Nº 039/2024
Ass.

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO:

São Luis, 09.08.2024

João Guilherme V. B

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

Prati,Donaduzzi & Cia Ltda

Rua Mitsugoro Tanaka, 145
C Ind Nilton Arruda
Toledo - PR - CEP: 85903630
Fone: 0800 702 1331

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1290615

SÉRIE 3 FL 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4124 0973 8565 9300 0166 5500 3001 2906 1513 0241 9772

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240277051201 12/09/2024 16:10:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda produção do estabelecimento		INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 123083613	CNPJ: 73.856.593/0001-66
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 4180632706			CNPJ/CPF: 15.377.501/0001-69
DESTINATÁRIO REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL: 0000193583-BRASIL HOSP PROD MED E HOSPITALARES	BAIRRO / DISTRITO: SAO FRANCISCO	CEP: 65076-730
	ENDEREÇO: AV ANA JANSEN 1040	FONE/FAX: (098) 3227-1116	UF: MA
	MUNICÍPIO: SAO LUIS		INSCRIÇÃO ESTADUAL: 123824109

DATA DA EMISSÃO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
12/09/2024	12/09/2024	16:10:00

DUP

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	14/10/2024	658,18
002	28/10/2024	658,18
003	11/11/2024	658,18
004	26/11/2024	658,18
005	11/12/2024	658,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 3.290,88	VALOR DO ICMS: 230,36	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.290,88
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 3.290,88

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL: FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRAN	FRETE POR CONTA: 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF: 18.233.211/0028-50
ENDEREÇO: ROD BR-116 22301	MUNICÍPIO: CURITIBA			UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9076066008
QUANTIDADE: 8	ESPÉCIE: VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO: 23,808	PESO LÍQUIDO: 11,90

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	PMC	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VL. TOTAL	UNT.DESON	V.TOT.DESON	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VL.ICMS ST	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
004789	# ATENOLOL 50MG 4GX15 CPS-VP / GEN ATENOLOL CI 0 % - FCI 57E826C7-844A-4767-9E26-0E6B5EB98996 Lt. 24H0B8 Val. 16.08.2026 Qt. 96,000	30049042	500	6101	CT	0,00	96,0000	34,2800	3.290,88			3.290,88	0,00	0,00	230,36		7,00	

FLS 005064
Proc. 19009/2024
Ass.

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
8136	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF origem R$0,00.
Inf. Contribuinte: + (Positiva): 3290,88 , - (Negativo): 0,00 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra
ROTA: SLZ , PRIORIDADE: ATLAS , Transportadora:
Fatura: 0097412018 Rem.: 0088605680 Ov.: 0007583084 Vol.: 00008 Cubagem: 0,128 M3
Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000// DESTINATARIO OPTANTE PELO REGIME ESPECIAL DO ANEXO 4.24 DO RICMS - MA.//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI//Repasse ICMS:396,38
DECRETO Nº 33.117/2017
Sr. Cliente favor conferir a mercadoria por volume no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos
Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos

RESERVADO AO FISCO

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

ABERTO

Fornecedor: 52-PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA — Tp: NF No: 001290615 Ser: 003 — Desconto: 0,00
Emissao: 12/09/2024 Entrada: 24/09/2024 — CFOP: — Doc.: 3.290,88 — Produtos: 3.290,88 — V. Documento: 3.290,88
Base ICMS: 3.290,88 Icms: 230,36 — Frete: 0,00 — V. IPI: 0,00

Codigo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P. Compra	Lote	Validade	Sld Atual
000416	ATENOLOL 50MG CMP C-600 GEN	CX	600	57600,00	0,00	0,00	34,280000	24H088	16/08/2026	3450,00

CADS Informatica.

Daniela

Proc. 005065
Rub. 16/09/2024
Ass.

BRASIL HOSP	FORMULÁRIO DE RECEPÇÃO E INSPEÇÃO DE PRODUTOS	ANEXO POP: 001

FORNECEDOR : Proti Donaduzzi

NOTA FISCAL : 229615 **DATA :** 12-09-2024

TEMP. ENTRADA: 22°

FIS 005066
Proc. Nº 039/2024
Ass

AVALIAÇÃO

	Conforme	Não Conforme	Observações
Integridade do Produto	X		
Violação	X		
Embalagens	X		
Rotulagem–Registro	X		
Fita Lacre	X		
Lote	X		

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO :

São Luis, 24 de Setembro 2024

Gerente de Deposito:

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

Produtos **Confort**

MONTE ALEGRE
MONTE ALEGRE RN
CEP: 59182000
FONE: (84)32762523
COMPLEM.:

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.043.432

SÉRIE: 1

Página: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
2424 0905 8827 9500 0122 5500 1000 0434 3210 0004 3099

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

PROTOCOLO DO AUTORIZAÇÃO DE USO
224240012740394 17/09/2024 15:10:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VEND DE PROD DO ESTAB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF	CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
20.095.325-7		05.882.795/0001-22	2424 0905 8827 9500 0122 5500 1000 0434 3210 0004 3099

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO CLIENTE	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
BRASIL HOSP PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.	6007	15.377.501/0001-69	17/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANA JANSEN, Nº 1040	SÃO FRANCISCO	65076-730	17/09/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO LUIS	(98) 3227-1116	MA	123824109	15:10:14

LOCAL DE ENTREGA

ENDEREÇO: AV. ANA JANSEN, Nº 1040 BAIRRO: SÃO FRANCISCO CIDADE: SAO LUIS UF: MA CEP: 65076-730

FATURA

	Parc	Vencimento	Valor	Dias	Parc	Vencimento	Valor	Dias	Parc	Vencimento	Valor	Dias	Parc	Vencimento	Valor	Dias	Parc	Vencimento	Valor	Dias
A PRAZO	1	15/10/2024	3.901,90	28	2	22/10/2024	3.901,90	35	3	29/10/2024	3.901,90	42	4	05/11/2024	3.901,91	49				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS DESON	TOTAL DOS PRODUTOS
15.607,61	1.872,92	0,00	0,00	0,00	15.607,61

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR IPI DEVOL	VALOR APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.143,38	15.607,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEGAFRAL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	0	0	OWE7D45	RN	05.882.795/0001-22

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DO PARQUE DE VAQUEJADA Nº. 10 MONTE ALEGRE	MONTE ALEGRE	RN	20.095.325-7

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
160,000	VOLUMES	MEGAFRAL I	43432	706,97	559,93

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	EMBALAGEM	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VL. UNITÁRIO	V. DESC.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. ST	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
58	FRALDA GER. CONFORT CARE P 09 X 09 UNID Tributos Incidentes 12.00 % = R$ 201.94 Fonte: IBPT	FD	96190000	000	6101	FD	17,00	98,99	0,00	1.682,83	1.682,83	201,94	0,00	0,00	12	0
59	FRALDA GER. CONFORT CARE M 09 X 08 UNID Tributos Incidentes 12.00 % = R$ 166.30 Fonte: IBPT	FD	96190000	000	6101	FD	14,00	98,99	0,00	1.385,86	1.385,86	166,30	0,00	0,00	12	0
60	FRALDA GER. CONFORT CARE G 09 X 06 UNID Tributos Incidentes 12.00 % = R$ 712.73 Fonte: IBPT	FD	96190000	000	6101	FD	60,00	98,99	0,00	5.939,40	5.939,40	712,73	0,00	0,00	12	0
61	FRALDA GER. CONFORT CARE GG 09 X 07 UNID Tributos Incidentes 12.00 % = R$ 237.58 Fonte: IBPT	FD	96190000	000	6101	FD	20,00	98,99	0,00	1.979,80	1.979,80	237,58	0,00	0,00	12	0
66	FRALDA CONFORT BABY BASICA P 20 X 09 UNID Tributos Incidentes 12.00 % = R$ 90.51 Fonte: IBPT	FD	96190000	000	6101	FD	8,00	94,28	0,00	754,24	754,24	90,51	0,00	0,00	12	0
67	FRALDA CONFORT BABY BASICA M 20 X 08 UNID Tributos Incidentes 12.00 % = R$ 181.02 Fonte: IBPT	FD	96190000	000	6101	FD	16,00	94,28	0,00	1.508,48	1.508,48	181,02	0,00	0,00	12	0
68	FRALDA CONFORT BABY BASICA G 20 X 07 UNID Tributos Incidentes 12.00 % = R$ 282.84 Fonte: IBPT	FD	96190000	000	6101	FD	25,00	94,28	0,00	2.357,00	2.357,00	282,84	0,00	0,00	12	0

005067
Fls.
Proc. Nº 039/2024
Ass.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Car.: 3183
Dav.: 5217
Cobr.: 707
Rca.: MAYRA GONÇALVES
Motor.:
A DEFINIR
Nome Fantasia.:
BRASIL HOSP

RESERVADO AO FISCO

Total aprox. dos Trib. Federais, Estad. e Munic. 20,14% = R$ 3.143,38

Horário de Receb.: ____ : ____ as ____ : ____

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

Fornecedor: 1244-MEGAFRAL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA — Tp: NF No: 000043432 Ser: 001 — ABERTO
Emissao: 17/09/2024 Entrada: 27/09/2024 CFOP: Doc.: 15.607,61 Produtos: 15.607,61 Desconto: 0,00
Base ICMS: 15.607,61 Icms: 1.872,92 Frete: 0,00 V.IPI: 0,00 V.Documento: 15.607,61

Codigo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
011133	FRALDA GERIATRICA CONFORT TAM P C-9	PCT	9	153,00	0,00	0,00	98,990000	988	23/08/2027	82,00
011132	FRALDA GERIATRICA CONFORT TAM M C-8	PCT	9	126,00	0,00	0,00	98,990000	990	09/09/2027	0,00
011130	FRALDA GERIATRICA CONFORT TAM G C-8	PCT	9	540,00	0,00	0,00	98,990000	989	28/06/2027	0,00
011131	FRALDA GERIATRICA CONFORT TAM GG C-7	PCT	9	180,00	0,00	0,00	98,990000	986	06/08/2027	67,00
011129	FRALDA INF CONFORT BABY P C-9	PCT	20	160,00	0,00	0,00	94,280000	989	28/08/2027	0,00
011128	FRALDA INF CONFORT BABY M C-8	PCT	20	320,00	0,00	0,00	94,280000	986	08/08/2027	0,00
011127	FRALDA INF CONFORT BABY G C-7	PCT	20	500,00	0,00	0,00	94,280000	990	06/09/2027	36,00

CADS Informatica.

Daniela

Fls 005068
Proc. 1506/2024
Ass

CONsaúde GESTÃO EM SAÚDE	FORMULÁRIO DE RECEPÇÃO E INSPEÇÃO DE PRODUTOS	ANEXO POP: 001

FORNECEDOR: Megafral
NOTA FISCAL: 43432 **DATA:** 17/03/2024

TEMP. ENTRADA: 24°C

005069
Fls
Proc. N°039/2024
Ass

AVALIAÇÃO

	Conforme	Não Conforme	Observações
Integridade do Produto	X		
Violação	X		
Embalagens	X		
Rotulagem–Registro	X		
Fita Lacre	X		
Lote	X		

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO:

São Luis, 26/03/2024

Visto do Responsável Técnico: Sergio Desouza CRF:

RECEBEMOS DE **HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e Nº. 0118366 SÉRIE 6**
	Jose Guilherme V.S	

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0118366 FL 1 / 1
SÉRIE 6

Identificação do emitente
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
AVENIDA DAS INDUSTRIAS 263
DISTRITO INDUSTRIAL
MONTES CLAROS – MG
CEP 39404-621 – 3134081800

CHAVE DE ACESSO
3124 0819 5707 2000 0706 5500 6000 1183 6612 7826 3784

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246101406332 01/08/2024 17:10:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ / CPF
VENDA DE PRODUÇÃO		19.570.720/0007-06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	
5674258990235		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP LTDA			15.377.501/0001-69	01/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DT ENTRADA/SAÍDA**
AV. ANA JANSEN 1040	SAO FRANCISCO		65076-730	01/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
SAO LUIS	9832271116	MA	123824109	17:09:48

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0118366/001	29/08/2024	5.026,16	0118366/002	12/09/2024	5.026,16	0118366/003	26/09/2024	5.027,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15.080,00	1.055,60	0,00	0,00	15.080,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.080,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA(MOC)	0 - Por conta do emitente				18.233.211/0066-85
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. CELIA MACHADO COLARES 115	MONTES CLAROS			MG	0030970100264

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4,00	CAIXA(S)	HIPOLABOR	4	19,140	19,140

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10020084	METILDOPA 250MG GEN CX 500COM PMC: 0 Lote: 010/24M Qte: 40,00 Fab: Mar/2024 Val: Fev/2026	30049035	000	6101	CX	40,00	260,00	10.400,00	10.400,00	728,00	0,00	7,00	0,00
10020084	METILDOPA 250MG GEN CX 500COM PMC: 0 Lote: 010/24M Qte: 18,00 Fab: Mar/2024 Val: Fev/2026	30049035	000	6101	CX	18,00	260,00	4.680,00	4.680,00	327,60	0,00	7,00	0,00

Fls 005070
Proc. Nº 08/2024
Ass.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Bem/Mercadoria do Cód./Produto 10020084 fabricado em escala industrial não relevante pelo contribuinte HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA, CNPJ 19570720000110.

RESERVADO AO FISCO

Powered by TOTVS

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

Emissao: 12/08/2024
Hora...: 15:42:02
Pagina.: 1 / 2

Fornecedor: 348-HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
Emissao: 01/08/2024 Entrada: 12/08/2024
Base ICMS: 15.080,00 Icms: 1.055,60

CFOP: Doc.: 15.080,00
Frete: 0,00 V.IPI: 0,00

Tp: NF No: 000118366 Ser: 006 ABERTO
Produtos: 15.080,00 Desconto: 0,00
V.Documento: 15.080,00

Codigo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
010744	METILDOPA 250MG CMP C-500 GEN	CX	500	20000,00	0,00	0,00	260,000000	010/24M	28/02/2026	16000,00
010744	METILDOPA 250MG CMP C-500 GEN	CX	500	9000,00	0,00	0,00	260,000000	010/24M.	28/02/2026	16000,00

CADS Informatica.

Daniela

0050771
Proc. 14/08/2024
Ass.

BRASIL HOSP PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES	**FORMULÁRIO DE RECEPÇÃO E INSPEÇÃO DE PRODUTOS**	ANEXO POP: 001

FORNECEDOR: Hipolabor Farmaceutica
NOTA FISCAL: 118366 **DATA:** 01.08.2024

TEMP. ENTRADA:

005072
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

AVALIAÇÃO

	Conforme	Não Conforme	Observações
Integridade do Produto	X		
Violação	X		
Embalagens	X		
Rotulagem–Registro	X		
Fita Lacre	X		
Lote	X		

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO:

São Luis, 12.08.2024

João Guilherme V. Barros

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

Recebemos de MIX COMERCIO E SERVICOS LTDA, as mercadorias constantes desta NFe em perfeito estado. PV:133476

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VLR NOTA: 467,00

NF-e
Nº 000011957
SÉRIE 1

MIX Hospitalar

MIX COMERCIO E SERVICOS LTDA

AVENIDA CORONEL COLARES MOREIRA - JARDIM RENASCENCA
CEP: 65075441 - SAO LUIS/MA
Fone(s): 98992222500 / 98992222500
E-mail: vendas.mixhospitalar@HOTMAIL.COM
Site: @mixhospitalar

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000011957
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2124 0605 0612 7300 0160 5500 1000 0119 5711 0011 9574

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		421240021392317 2024-06-21T14:34:36-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
125590687		05.061.273/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA (BRASIL HOSP PRODUTOS MEDI)				15.377.501/0001-69	21/06/2024
ENDEREÇO			**BAIRRO / DISTRITO**		**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
AV ANA JANSEN, 1040 1040			SAO FRANCISCO		21/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**CEP**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA / ENTRADA**
SAO LUIS	9832271116	MA	65076730	123824109	14:34:36

ENDEREÇO DE ENTREGA

ENDEREÇO		
AV ANA JANSEN, 1040 1040 - SAO FRANCISCO - SAO LUIS	/MA	

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
334761 - BOLETO - 21/07/2024 - 467,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁCLULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
467,00	102,74	0,00	0,00	0,00	467,00
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	467,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	0-EMITENTE				00.000.000/0000-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
,					

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES	DIVERSOS	2	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	V DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	ALIQ
12979	ELETRODO ECG QUAD ADUL/INF C/50 - SOLIDOR-MARCA: SOLIDOR-REFEREN.: 99-LT: 28423S06AAAA-VAL: 30/06/25-EAN: 7898157729829	90181100	0000	5102	PCT	24,00	18,00	432,00	0,00	432,00	95,04	22,0
14431	COLETOR INFANTIL UNISSEX EST CX/100 UN - LABOR IMPORT-MARCA: LABOR IMPORT-LT: 220520-VAL: 20/05/25-EAN: 7898157724091	39269030	0000	5102	UN	50,00	0,70	35,00	0,00	35,00	7,70	22,0

005073
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

Serviços LTDA
CNPJ: 05.061.273/0001-60

ENTREGUE
EM: 21 06 2024

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
** ********** ** PV:133476 - RCA: 00010-THAYNARA AGUIA	

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

Fornecedor: 536-MIX COMERCIO E SERVICO LTDA — Tp: NF No: 000011957 Ser: 001 — ABERTO
Emissao: 21/06/2024 Entrada: 21/06/2024 — CFOP: Doc.: 467,00 — Produtos: 467,00 — Desconto: 0,00
Base ICMS: 467,00 Icms: 102,74 — Frete: 0,00 — V.IPI: 0,00 — V.Documento: 467,00

Codigo Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
003237 ELETRODO DESC ADULTO INFANTIL ECG C-50	CX	1	24,00	0,00	0,00	18,000000	20123S06AAAA	30/04/2025	16,00
001186 COLETOR INF UNISSEX ESTERIL 100ML C/100	CX	1	50,00	0,00	0,00	0,700000	220520	20/05/2025	0,00

CADS Informatica.

Daniela

Fls 0050747
Proc. 1606/2024
Ass.

BRASIL HOSP PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES	**FORMULÁRIO DE RECEBIMENTO DE TERMOLÁBEIS**	ANEXO POP: 011

FORNECEDOR: Mix Hospitalar
NOTA FISCAL: 11957 **DATA:** 21/06/2024

005075
Proc. nº 039/2024
Ass.

TEMPERATURA:

AVALIAÇÃO

	Conforme	Não Conforme	Observações
Integridade do Produto	X		
Violação	X		
Embalagens	X		
Rotulagem–Registro	X		
Fita Lacre	X		
Lote	X		

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO:

São Luis 21 junho 2024

Gerente de Deposito: _____

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

BRASIL HOSP
PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

FLS 005076
Proc. Nº039/2024
Ass

A PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADINHA – MA
PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 039/2024
DATA: 29.10.2024

RAZÃO SOCIAL: BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS LTDA
FANTASIA: BRASIL HOSP
CNPJ Nº: 15377501000169
INSCR. ESTADUAL: 123824109
ENDEREÇO: AVENIDA ANA JANSEN, Nº 1040, BAIRRO SÃO FRANSCISCO
E-MAIL: administracao@brasil-hosp.com
DADOS BANCARIOS:
BANCO DO BRASIL 2953 - X CONTA 47.153-4
REPRESENTANTE EMPRESA: MARLENE FARIA BARBOSA

OBJETO Seleção da proposta apta a gerar o resultado de contratação mais vantajosa visando o REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS, INSUMOS E EQUIPAMENTOS DE INTERESSE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHAPADINHA, conforme descrito neste Edital e seus Anexos, nas especificações, quantidades e condições contidas no Termo de Referência, Anexo II do Presente Edital.

COMPOSIÇÃO DE PREÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO	NOTA FISCAL	CUSTO DO PRODUTO (NOTA FISCAL)	PIS (%)	COFINS (%)	IRPJ (%)	CSL (%)	ICMS (%)	FRETE (%)	IPI (%)	DESP. ADM (%)	TOTAL IMPOSTOS/ CUSTOS	LUCRO VARIÁVEL	PREÇO FINAL
				0,65%	3,00%	1,20%	1,08%	6,00%	0,00%	0,00%	2,00%	13,93%	1,00%	
17	Buscopam simples 20MG/Ml. Solução Injetável; Cada mL da solução injetável contém: butilbrometo de escopolamina (equivalente a 13,78 mg de escopolamina) . 20 mg veículo q.s.p. 1 mL (cloreto de sódio e água). Cx/100 ampolas de vidro âmbar com 1 ml., Validade do produto: 30/05/2026, Nº Lote: HS24D017, Prazo de entrega: 15 (quinze) [redacted] contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 1108500430028 - Validade Registro: 01/03/2027	332545	R$ 1,30	0,95%	4,38%	1,75%	1,58%	8,76%	0,00%	0,00%	2,92%	20,34%	1,46%	R$ 1,46
18	Cefazolina 1 gcefazolina Pó para solução injetável sódica.1,05 g* *Equivalente a 1,00 g de cefazolina base A cefazolina sódica contém 48,5 mg de sódio por grama. : Cx/50 frascos-ampola de 13 mL, Validade do produto: 08/03/2026, Nº Lote: 24031303, Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 1049713400021 - Validade Registro: 01/02/2027	260842	R$ 4,30	3,14%	14,49%	5,80%	5,22%	28,98%	0,00%	0,00%	9,66%	67,28%	4,83%	R$ 4,83
22	Clindamicina 150mg/ml Solução injetável fosfato de clindamicina . 178,242 mg* *equivalente a 150 mg de clindamicina base Veículo: álcool benzílico, edetato dissódico di-hidratado, hidróxido de sódio e água para injetáveis. Cx/ 50 ampolas de 4 mL., Validade do produto: 30/06/2026, Nº Lote: 2423450, Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 1049702840023 - Validade Registro: 01/07/2029	902781	R$ 3,30	2,77%	12,78%	5,11%	4,60%	25,56%	0,00%	0,00%	8,52%	59,34%	4,26%	R$ 4,26
25	Cloridrato de Dopamina 5mg/ml Dopacris Solução injetável cloridrato de dopamina . 5 mg veículo estéril q.s.p. 1 mL Excipientes: edetato dissódico, metabissulfito de sódio, ácido clorídrico e água para injetáveis. Cx/ 10 ampolas de 10 mL, Validade do produto: 01/02/2026, Nº Lote: 23020273, Prazo de entrega: [redacted] (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 1029801060013 - Validade Registro: 01/06/2029	213123	R$ 4,43	3,24%	14,94%	5,98%	5,38%	29,88%	0,00%	0,00%	9,96%	69,37%	4,98%	R$ 4,98
48	Metoclopramida 10 mg/2ml METROFARMA Cada mL contém 5 mg de cloridrato de metoclopramida. Excipientes: metabissulfito de sódio, ácido lático, hidróxido de sódio e água para injetáveis. Solução injetável 5 mg/mL: Cx 100 ampolas de vidro âmbar com 2 mL (Embalagem hospitalar), Validade do produto: 31/03/2026, Nº Lote: MT24D021, Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 1108500210011 - Validade Registro: 01/01/2027	326532	R$ 0,65	0,47%	2,19%	0,88%	0,79%	4,38%	0,00%	0,00%	1,46%	10,17%	0,73%	R$ 0,73
68	Fenitoína 50 mg/ ml 5 ml Fenital Cada mL da solução injetável contém: fenitoína sódica 50mg equivalente a 46 mg de fenitoína sódica veículo estéril q.s.p. 1 mL Excipientes: álcool etílico, propilenoglicol, hidróxido de sódio, água para injetáveis. Embalagens cxo 10 ampolas de 5mL, Validade do produto: 30/05/2026, Nº Lote: 18050279, Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 1029804460012 - Validade Registro: 01/01/2027	2140085	R$ 2,26	1,65%	7,62%	3,05%	2,74%	15,24%	0,00%	0,00%	5,08%	35,38%	2,54%	R$ 2,54

MARLENE FARIA BARBOSA:87211580372
Assinado de forma digital por MARLENE FARIA BARBOSA:87211580372
Dados: 2024.12.20 15:52:16 -03'00'

Fls 005077
Proc. Nº 039/2024
Ass

80	Brometo de ipratrópio 0,25MG/ML / brometo de ipratrópio0,250 mg equivalente a 0,20 mg de ipratrópio. veículo q.s.p1 mL Excipientes: cloreto de benzalcônio, edetato dissódico, cloreto de sódio, ácido clorídrico e água purificada. Cada gota deste medicamento contém 0,0125 mg de brometo de ipratrópio. Solução para inalação de 0,250 mg/mL em embalagem com 1 frasco de 20 mL. Validade do produto: 01/07/2026, Nº Lote: 24GB16, Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 1256800900018 - Validade Registro: 01/08/2028	1269098	R$	1,19	0,86%	3,99%	1,60%	1,44%	7,98%	0,00%	0,00%	2,66%	18,53%	1,33%	R$	1,33
101	Ivermectina 6 mg excipiente* q.s.p.butil-hidroxitolueno, celulose microcristalina, dióxido de silício, ácido cítrico, fosfato de cálcio dibásico, amido pré gelatinizado e estearato de magnésio. Comprimido de 6 mg. Embalagem contendo cx/4 comprimidos. Validade do produto: 31/03/2026, Nº Lote: 329902 , Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 105830989 - Validade Registro: 01/02/2031	184828	R$	0,27	0,20%	0,90%	0,36%	0,32%	1,80%	0,00%	0,00%	0,60%	4,18%	0,30%	R$	0,30
105	Nifedipino retard 20mg, Cada comprimido revestido contém 20 mg de nifedipino. Excipientes: hipromelose K100LV e K4M, lactose monoidratada, álcool etílico, dióxido de silício, estearato de magnésio, hipromelose, macrogol, dióxido de titânio, corante óxido de ferro amarelo e água purificada. Comprimido retard de 20 mg em embalagem cx/500 comprimidos. , Validade do produto: 27/01/2027, Nº Lote: B24A0651 , Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 1091700340024 - Validade Registro: 01/11/2028	186439	R$	0,13	0,09%	0,42%	0,17%	0,15%	0,84%	0,00%	0,00%	0,28%	1,95%	0,14%	R$	0,14
106	Pantoprazol 40mg, Cada comprimido revestido de liberação retardada contém 45,11 mg de pantoprazol sódico sesqui-hidratado, equivalente a 40 mg de pantoprazol. Excipientes: carbonato de sódio anidro, manitol, crospovidona, povidona, estearato de cálcio, álcool polivinílico, macrogol, dióxido de silício, talco, copolímero de ácido metacrílico e acrilato de etila, citrato de trietila, dióxido de titânio, corante óxido de ferro amarelo. Comprimidos revestidos de liberação retardada de 40 mg em embalagem cx/60 comprimidos revestidos., Validade do produto: 30/06/2026, Nº Lote: OA1670, Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 1091701200048 - Validade Registro: 01/02/2030	213123	R$	0,20	0,15%	0,69%	0,28%	0,25%	1,38%	0,00%	0,00%	0,46%	3,20%	0,23%	R$	0,23
128	Agulha de Raque Nº 25, Agulha para raquianestesia com ponta lanceta, possui paredes mais finas para retorno mais rápido do líquor e melhor infusão do anestésico. Conector luer lock transparente. Estilete ajustado ao bisel evitando a obstrução da agulha e ponta proximal colorida seguindo padrão internacional de cores cx/25 unidades, Validade do produto: 30/07/2028, Nº Lote: 23I165 , Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 10150470179 - Validade Registro: VIGENTE	1754807	R$	4,34	3,49%	16,11%	6,44%	5,80%	32,22%	0,00%	0,00%	10,74%	74,80%	5,37%	R$	5,37
137	Aparelho de Pressão Infantil Braçadeira em nylon com fechamento de contato. Braçadeira para circunferência de braço de 10 à 18 cm (1 à 7 anos). Manguito em PVC (latex free)Verificado e aprovado pelo INMETRO - SELO DO INMETRO NO PRODUTO. Itens da embalagem: - 1 Manômetro (0-300 mmHg). 1 Braçadeira infantil - 10 à 18cm. (nylon com fechamento de contato). Pêra e Válvula de deflação. Estojo com zíper. , Validade do produto: 19/08/2034, Nº Lote: 262401 , Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 10432300016 - Validade Registro: vigente	36755	R$	66,20	62,65%	289,17%	115,67%	104,10%	578,34%	0,00%	0,00%	192,78%	1342,71%	96,39%	R$	96,39

MARLENE FARIA BARBOSA:87211580372
Assinado de forma digital por MARLENE FARIA BARBOSA:87211580372
Dados: 2024.12.20 15:52:25 -03'00'

005078
FIS
PROC. Nº 069/2024
ASS

140	Atadura de Crepe 15 cm, confeccionado com tecido misto, com bordas devidamente acabadas, elasticidade adequada a utilização, macia e isenta de fios soltos, sua fabricação à norma da ABNT, Validade do produto: 01/07/2029, Nº Lote: 08/24 , Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 80963890003 - Validade Registro: vigente	11705	R$	0,38	0,32%	1,47%	0,59%	0,53%	2,94%	0,00%	0,00%	0,98%	6,83%	0,49%	R$	0,49
152	Cateter intravenoso 14 Cateter de teflon radiopaco, flexível e sem efeito memória; cx/100und Agulha de aço inoxidável com corte afiado chanfrado (bisel trifacetado) para trauma mínimo de punção; Ponta de cateter especialmente projetada para penetração suave; Lubrificado por óleo de silicone grau médico; , Validade do produto: 01/02/2027, Nº Lote: 11082/668, Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 80495510078 - Validade Registro: vigente	1794035	R$	0,62	0,55%	2,55%	1,02%	0,92%	5,10%	0,00%	0,00%	1,70%	11,84%	0,85%	R$	0,85
159	Cateter tipo óculos adulto Confeccionado em PVC grau médico, atóxico, apirogênico, inodoro com tubo extensor transparente maleável. Possui conector tipo "Y", com dois tubos de acesso nasal, provido na outra extremidade de um conector padrão. Ponta extremamente macia. Estéril por Óxido de Etileno, pct/1, Validade do produto: 30/06/2028, Nº Lote: 23417, Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 80495519027 - Validade Registro: vigente	165726	R$	0,85	0,79%	3,63%	1,45%	1,31%	7,26%	0,00%	0,00%	2,42%	16,86%	1,21%	R$	1,21
160	Cateter Tipo Óculos Infantil O cateter cânula nasal de oxigênio tipo óculos – FOYOMED é produzido em 100% PVC maleável e PRONG em PVC macio e atraumático. Estéril; pct/1, Validade do produto: 14/09/2028, Nº Lote: FY2307095, Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 10150470500 - Validade Registro: vigente	1720232	R$	1,72	1,18%	5,43%	2,17%	1,95%	10,86%	0,00%	0,00%	3,62%	25,21%	1,81%	R$	1,81
162	Catgut cromado Nº 0 C/ agulha 4.0 A sutura de Catgut Cromado é estéril, absorvível e composta de tecido conjuntivo purificado de origem animal, com serosa bovina selecionada, cortada em fitas uniformes, tratadas de forma mecânica, física e química, resultando em fios de coloração marrom podendo ser providos ou não de agulhas cirúrgicas de aço inox, Validade do produto: 31/08/2028, Nº Lote: 32230813, Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 10378330015 - Validade Registro: 18/07/2025	62517	R$	3,33	2,67%	12,30%	4,92%	4,43%	24,60%	0,00%	0,00%	8,20%	57,11%	4,10%	R$	4,10
181	DETERGENTE ENZIMATICO 5 ENZIMAS 1000ML Fortzyme plus detergente multienzimático com pH neutro e quatro enzimas: amilase, protease ,lipase e carbohidrase associados a uma combinação de tensoativos não iônicos e álcool isopropílico, Validade do produto: 23/08/2026, Nº Lote: [illegible]18, Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 3233700220033 - Validade Registro: 30/04/2031	4282	R$	24,26	20,67%	95,40%	38,16%	34,34%	190,80%	0,00%	0,00%	63,60%	442,97%	31,80%	R$	31,80
196	Esparadrapo antialérgico O Esparadrapo Wiltex em rolo com carretel é indicado para fixação de todos os tipos de curativos, seringas, agulhas, cateteres etc. cx/6, Validade do produto: 19/12/2028, Nº Lote: 20231220, Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 10150470704 - Validade Registro: vigente	1754913	R$	7,14	5,56%	25,65%	10,26%	9,23%	51,30%	0,00%	0,00%	17,10%	119,10%	8,55%	R$	8,55
204	Fio de Algodão 0.0 c/ag. 3cm - são de origem mista, formados por filamentos de poliéster e fibras longas de algodão. Compostos de algodão 30% e poliéster 70%, cujas fibras são multifilamentares, unidas e torcidas. Sofre um processo de enceramento e tratamento especial da superfície. Possui boa resistência e excelente manuseio., Validade do produto: 31/03/2029, Nº Lote: 2110324082 , Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 10243410016 - Validade Registro: vigente	73409	R$	1,88	1,48%	6,81%	2,72%	2,45%	13,62%	0,00%	0,00%	4,54%	31,62%	2,27%	R$	2,27

MARLENE FARIA BARBOSA:87211580372
Assinado de forma digital por MARLENE FARIA BARBOSA:87211580372
Dados: 2024.12.20 15:52:34 -03'00'

005079
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

215	Fralda Infantil G - Confort de uso diurno/noturno, desenvolvida para garantir proteção com muito conforto, segurança contra vazamentos e cuidado com a pele. Fralda indicada para usuários acamados com pouca ou nenhuma mobilidade com incontinência urinária/fecal severa, pós-parto e pós-operatório, Validade do produto: 27/06/2027, Nº Lote: 980 , Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 80127220033 - Validade Registro: vigente	43432	R$ 0,67	0,55%	2,55%	1,02%	0,92%	5,10%	0,00%	0,00%	1,70%	11,84%	0,85%	R$	0,85
218	Confort de uso diurno/noturno, desenvolvida para garantir proteção com muito conforto, segurança contra vazamentos e cuidado com a pele. Fralda indicada para usuários acamados com pouca ou nenhuma mobilidade com incontinência urinária/fecal severa, pós-parto e pós-operatório, Validade do produto: 27/06/2027, Nº Lote: 980 , Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 80127220034 - Validade Registro: vigente	42837	R$ 0,62	0,51%	2,34%	0,94%	0,84%	4,68%	0,00%	0,00%	1,56%	10,87%	0,78%	R$	0,78
219	Frasco p/ alimentação Enteral 300ml Frasco em Polietileno; Tampa com membrana perfurável, adaptável aos equipos de alimentação enteral; Permite tratamento térmico (aquecimento, resfriamento) de soluções enterais., Validade do produto: 30/08/2029, Nº Lote: 24006 , Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 80944519002 - Validade Registro: vigente	1772539	R$ 0,85	0,74%	3,42%	1,37%	1,23%	6,84%	0,00%	0,00%	2,28%	15,88%	1,14%	R$	1,14
232	Máscara N95 Equipamento de Proteção Individual (EPI) que tem como objetivo filtrar partículas do ar e proteger o usuário de doenças transmitidas pelo ar, Validade do produto: 30/12/2029, Nº Lote: 05F0524 , Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 82365530002 - Validade Registro: vigente	1743483	R$ 0,59	0,55%	2,52%	1,01%	0,91%	5,04%	0,00%	0,00%	1,68%	11,70%	0,84%	R$	0,84
233	Máscara PFF2 Equipamento de Proteção Individual (EPI) que tem como objetivo filtrar partículas do ar e proteger o usuário de doenças transmitidas pelo ar, Validade do produto: 30/12/2029, Nº Lote: 05F0524 , Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 82365530002 - Validade Registro: vigente	1743483	R$ 0,59	0,55%	2,52%	1,01%	0,91%	5,04%	0,00%	0,00%	1,68%	11,70%	0,84%	R$	0,84
234	Nylon Nº 0 de origem sintética, fabricados a partir da extrusão de poliamida 6 (PA 6.6). É um material biologicamente compatível, bem tolerado pelo organismo, monofilamentar, de alta resistência e fácil manuseio. A hidrólise progressiva pode resultar em perda gradual da força tênsil "in vivo". Reação tecidual inflamatória aguda mínima. Não absorvível. Esterilizado por Óxido de Etileno ou Cobalto. Cx 24 ENVELOPES, Validade do produto: 31/08/2028, Nº Lote: 35230919 , Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 10378330013 - Validade Registro: vigente	62517	R$ 1,12	0,88%	4,05%	1,62%	1,46%	8,10%	0,00%	0,00%	2,70%	18,81%	1,35%	R$	1,35
243	Papel Grau Cirúrgico 12 cm X 100 m com porosidade controlada - Melhor Abertura - Tripla selagem - Indicador químico para esterilização por vapor saturado e óxido de etileno - Seta indicativa do sentido de abertura no papel - Código de barras na caixa master e na embalagem primária., Validade do produto: 01/04/2029, Nº Lote: 240402-KMN-HR02 , Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: RDC Nº 255 DE 2021 - Validade Registro: INSENTO	27261	R$ 39,00	38,51%	177,75%	71,10%	63,99%	355,50%	0,00%	0,00%	118,50%	825,35%	59,25%	R$	59,25

MARLENE FARIA BARBOSA:87211580372

Assinado de forma digital por MARLENE FARIA BARBOSA:87211580372
Dados: 2024.12.20 15:52:43 -03'00'

005080
Proc. Nº 039/2024
ASS

245	Papel Grau Cirúrgico 17 cm/100 cm com porosidade controlada - Melhor Abertura - Tripla selagem - Indicador químico para esterilização por vapor saturado e óxido de etileno - Seta indicativa do sentido de abertura no papel - Código de barras na caixa master e na embalagem primária., Validade do produto: 01/04/2029, Nº Lote: 240402-KMN-HR02 , Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: RDC Nº 255 DE 2021 - Validade Registro: INSENTO	27648	R$	65,00	63,81%	294,51%	117,80%	106,02%	589,02%	0,00%	0,00%	196,34%	1367,51%	98,17%	R$	98,17
321	Termômetro Infravermelho Touch Free - Sem contato 3 em 1: Medição de temperatura: corpórea, ambientes e superficies; Infravermelho - medição instantânea; Alarme de febre; 30 memórias; Visor Color Glow, display do termômetro muda de cor conforme a temperatura indicada, facilitando a leitura: »37,5ºC - Verde. >37,5ºC - Vermelho., Validade do produto: 01/04/2031, Nº Lote: 382001, Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 80275319027 - Validade Registro: vigente	16355	R$	57,00	56,29%	259,80%	103,92%	93,53%	519,60%	0,00%	0,00%	173,20%	1206,34%	86,60%	R$	86,60
334	Cetoconazol 200 mg excipiente q.s.p 1 com. lactose monoidrata, amido, dióxido de silício, vidona, estearato de magnésio, álcool etílico. comprimido de 200 mg: Cx 30 comprimidos, Validade do produto: 31/12/2025, Nº Lote: 234099, Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 1123600160141 - Validade Registro: 01/06/2030	117449	R$	0,27	0,18%	0,81%	0,32%	0,29%	1,62%	0,00%	0,00%	0,54%	3,76%	0,27%	R$	0,27
355	Metronidazol 250 mg Cada comprimido contém: 20cmp excipientes q.s.p 1 comprimido (estearato de magnésio, celulose microcristalina, povidona)., Validade do produto: 11/03/2026, Nº Lote: 42510189, Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 1037007140163 - Validade Registro: 01/03/2029	944167	R$	0,21	0,16%	0,72%	0,29%	0,26%	1,44%	0,00%	0,00%	0,48%	3,34%	0,24%	R$	0,24
358	Amoxicilina 250 mg /5ml/100ml Pó para suspensão oral de 250 mg/5 mL: embalagem com frasco contendo pó para reconstituição de 150 mL de suspensão acompanhado de uma seringa dosadora de 10 mL.cx/1und, Validade do produto: 10/08/2025, Nº Lote: 28051964, Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 1037005040129 - Validade Registro: 01/04/2028	17747	R$	4,00	3,90%	18,00%	7,20%	6,48%	36,00%	0,00%	0,00%	12,00%	83,58%	6,00%	R$	6,00
382	Neomicina+bacit. 5 mg +250 ui/g ulfato de neomicina (correspondente a 3,5 mg de neomicina base)5 mg bacitracina zíncica250 UI veículo q.s.p 1 g Excipientes: álcool cetílico, lanolina, polissorbato 80, petrolato líquido, petrolato branco.cx/1und, Validade do produto: 04/08/2025, Nº Lote: [redacted]6218, Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 1037005210024 - Validade Registro: 01/01/2029	18472	R$	1,40	1,63%	7,50%	3,00%	2,70%	15,00%	0,00%	0,00%	5,00%	34,83%	2,50%	R$	2,50
389	Sulfametoxazol+trim.200+40mg/ml sulfametoxazol + trimetoprima suspensão (5 mL) de 200 mg + 40 mg em frasco com 100 mL e 100 mL + copo dosador. VIA ORAL USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 6 SEMANAS DE VIDA COMPOSIÇÃO Princípios ativos: Cada 5 mL de sulfametoxazol + trimetoprima suspensão contém: sulfametoxazol 200 mg trimetoprima 40 mg.cx/1und , Validade do produto: 24/07/2026, Nº Lote: 2751209, Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 1037004100098 - Validade Registro: 01/06/2028	950617	R$	5,01	3,66%	16,89%	6,76%	6,08%	33,78%	0,00%	0,00%	11,26%	78,43%	5,63%	R$	5,63

MARLENE FARIA BARBOSA:87211580372
Assinado de forma digital por MARLENE FARIA BARBOSA:87211580372
Dados: 2024.12.20 15:52:52 -03'00'

005081
Fls.
Proc. Nº039/2024
Ass.

391	Sulfato ferroso 125 mg/30 ml Cada mL contém: sulfato ferroso heptaidratado (equivalente a 25 mg de ferro elementar)124,45 mg veículo q.s.p.1 mL Veículo: ácido cítrico, sacarose, corante marrom caramelo 150a, essência de damasco-laranja, metilparabeno, propilenoglicol, sorbitol e água purificada.cx/100und, Validade do produto: 11/06/2026, Nº Lote: 24F0148, Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: RDC nº 240/2018 - Validade Registro: INSENTO	206567	R$	1,12	0,82%	3,78%	1,51%	1,36%	7,56%	0,00%	0,00%	2,52%	17,55%	1,26%	R$	1,26
400	Atenciol 50 mg atenolol50 mg excipientes q.s.p.1 comprimido Excipientes: amido, lactose monoidratada, celulose microcristalina, amidoglicolato de sódio, povidona, crospovidona, dióxido de silício, croscarmelose sódica, laurilsulfato de sódio, estearato de magnésio.cx/600und , Validade do produto: 16/08/2026, Nº Lote: 24H088, Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 1256801460135 - Validade Registro: 01/09/2027	1290615	R$	0,05	0,04%	0,18%	0,07%	0,06%	0,36%	0,00%	0,00%	0,12%	0,84%	0,06%	R$	0,06
417	Metildopa 250 mg excipiente q.s.p .1 comprimido revestido *celulose microcristalina, croscarmelose sódica, ácido cítrico, edetato dissódico, estearato de magnésio, povidona, álcool etílico, hipromelose, macrogol, dióxido de titânio, corante amarelo tartrazina laca de alumínio e cloreto de metileno , embalagem cx/500 comprimidos, Validade do produto: 28/02/2026, Nº Lote: 010/24M , Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 1134302090076 - Validade Registro: 01/05/2032	118366	R$	0,03	0,45%	2,07%	0,83%	0,75%	4,14%	0,00%	0,00%	1,38%	9,61%	0,69%	R$	0,69
437	COLETOR DE URINA Descartável. • Fita dupla face, hipoalergênica, para fixação segura e sem lesões na pele. • Recipiente graduado com capacidade para até 100 ml, graduada a cada 10 ml. • Possui campo para identificação do paciente. • Bordas com selagem de alta resistência, que asseguram a integridade do recipiente, evitando vazamentos. • Esterilizado por óxido de etileno. • Embalado individualmente em envelope polimérico duplo termoselado., Validade do produto: 46057, Nº Lote: 2424F54, Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 10369460122 - Validade Registro: vigente	11957	R$	0,70	0,49%	2,25%	0,90%	0,81%	4,50%	0,00%	0,00%	1,50%	10,45%	0,75%	R$	0,75
441	LÂMINAS PARA MICROSCOPIO FOSCA. Tamanho: 25,4x76,2mm Espessura 1mm - 1.2mm. Embalagem: Caixa com 50 unidades, Validade do produto: 46850, Nº Lote: 20230408 , Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 10150470357 - Validade Registro: VIGENTE	1733691	R$	4,84	4,47%	20,64%	8,26%	7,43%	41,28%	0,00%	0,00%	13,76%	95,84%	6,88%	R$	6,88
486	[redacted]perideno 2mg/CINETOL/cloridrato de biperideno. Cada comprimido contém: cloridrato de biperideno (equivalente a 1,8mg de biperideno) 2mg Excipientes: sacarose, amido de milho, estearato de magnésio, fosfato de cálcio tribásico, lactose, talco, polisorbato 80, dióxido de silício coloidal, glicolato sódico de amido. embalagem com 10, 80 e 200 comprimidos, Validade do produto: 46413, Nº Lote: 0050010039 , Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 1029800960037 - Validade Registro: 01/02/2029	193367	R$	0,48	0,35%	1,62%	0,65%	0,58%	3,24%	0,00%	0,00%	1,08%	7,52%	0,54%	R$	0,54
513	Ácido Fosfórico 37% - Ácido ortofosfórico; água; espessante e pigmentos (utilizado para condicionamento da superfície dental) , Validade do produto: 30/06/2026, Nº Lote: 0050624, Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 80322400001 - Validade Registro: Vigente	169513	R$	5,05	3,67%	16,92%	6,77%	6,09%	33,84%	0,00%	0,00%	11,28%	78,57%	5,64%	R$	5,64

MARLENE FARIA BARBOSA:87211580372 Assinado de forma digital por MARLENE FARIA BARBOSA:87211580372 Dados: 2024.12.20 15:52:59 -03'00'

005082
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

520	Anéstesico S/ Vaso - Cloridrato de Mepivacaína 3% - Solução estéril injetável de cloridrato de mepivacaína 3% (30 mg/mL) sem vasoconstritor. Cada cartucho contém 50 carpules de plástico de 1,8 mL cada. está indicado para a anestesia local em odontologia, por infiltração ou bloqueio em intervenções odontológicas em geral, como extrações múltiplas, próteses imediatas e procedimentos endodônticos em adultos, adolescentes e crianças com mais de 4 anos de idade (acima de 20 kg de peso corporal). , Validade do produto: 20/10/2026, Nº Lote: 2310A1007 , Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 10177000300015 - Validade Registro: 01/06/2028	170397	R$	119,16	101,69%	469,32%	187,73%	168,96%	938,64%	0,00%	0,00%	312,88%	2179,21%	156,44%	R$	156,44
528	Broca 1013 Diamantada - Caixa 10 un -Verifique se a ponta se encontra em perfeitas condições de uso; Encaixe a ponta no motor de alta rotação; Aplique a ponta na região desejada com movimentos suaves e intermitentes, Validade do produto: 30/12/2032, Nº Lote: 66319, Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 80676920015 - Validade Registro: Vigente	24335	R$	3,66	3,03%	13,98%	5,59%	5,03%	27,96%	0,00%	0,00%	9,32%	64,91%	4,66%	R$	4,66
539	Broca 3168F Diamantada - Caixa 10 un -Verifique se a ponta se encontra em perfeitas condições de uso; Encaixe a ponta no motor de alta rotação; Aplique a ponta na região desejada com movimentos suaves e intermitentes, Validade do produto: 15/05/2028, Nº Lote: 107488 , Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 80676920015 - Validade Registro: Vigente	21487	R$	3,94	3,64%	16,80%	6,72%	6,05%	33,60%	0,00%	0,00%	11,20%	78,01%	5,60%	R$	5,60
561	Flúor em Gel Neutro O Flúor em Gel Flugel 2% é a base de fluoreto de sódio a 1,23% e conta com pH neutro. Seu uso é indicado para prevenção de cáries, remineralização da estrutura dentária após condicionamento ácido e remineralização dos dentes após branqueamento/clareamento., Validade do produto: 23/05/2026 , Nº Lote: 24050359 , Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 80141430180 - Validade Registro: Vigente	177368	R$	5,82	6,50%	30,00%	12,00%	10,80%	60,00%	0,00%	0,00%	20,00%	139,30%	10,00%	R$	10,00
612	AVENTAL HOSPITALAR DESCARTÁVEL Tecido Não Tecido (TNT) 100% polipropileno de gramatura 20 gr/m2, Validade do produto: 30/10/2031, Nº Lote: 20/0701, Prazo de entrega: 15 (quinze) dias, contados da emissão da Autorização de Fornecimento, conforme solicitação da contratante , Registro Anvisa: 80750730003 - Validade Registro: Vigente	20368	R$	1,50	1,09%	5,04%	2,02%	1,81%	10,08%	0,00%	0,00%	3,36%	23,40%	1,68%	R$	1,68

MARLENE FARIA BARBOSA:7211580372

Assinado de forma digital por MARLENE FARIA BARBOSA:87211580372
Dados: 2024.12.20 15:53:08 -03'00'

RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000332545
SÉRIE 0

Identificação do emitente

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA

AV DOUTOR ANTONIO LYRIO CALLOU, SN
Complemento: KM 02
TUPINAMBA Cep:63091-215
BARBALHA/CE
Fone: 08835327000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000332545
SÉRIE 0
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2324 0906 6283 3300 0146 5500 0000 3325 4517 2668 6365

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	223240046524902 18/09/2024 13:45:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
068480075	124934099	06.628.333/0001-46

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	15.377.501/0001-69	18/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV ANA JANSEN,1040	SAO FRANCISCO	65076-730	18/09/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO LUIS	9832271116	MA	123824109	13:31:00

FATURA

001 18/10/2024 4.333,33	002 02/11/2024 4.333,33	003 17/11/2024 4.333,34						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.000,00	1.560,00	0,00	0,00	13.000,00

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	13.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA			42,000	27,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
07040017	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/M L 1ML Lote HS24F017 Fab. 07/2024 Va l. 05/2026	30039099	000	6101	UN	500,000000	1,3000000	650,00	650,00	78,00	0,00	12.00%	0.00%
07040017	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/M L 1ML Lote HS24F017 Fab. 07/2024 Va l. 05/2026	30039099	000	6101	UN	9.500,000000	1,3000000	12.350,00	12.350,00	1.482,00	0,00	12.00%	0.00%

005083
Proc. Nº 829/2024
Ass.

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ IPI RED A ZERO DEC.1686 26/06/79. FRETE INCLUSO NO PRECO DO PRODUTO. Pedido: 166719. Cliente: 002890 R
Protocolo: 223240046524902
MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. LOCAL ENTREGA: BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - AV ANA JANSEN 1040 BAIRRO: SAO FRANCISCO MUN.: SAO LUIS UF: MA CEP: 65076730
Cart: S2 Reg Especial: TERMO DE CREDENCIAMENTO 17825023 DECRETO 33.372/2017

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

FARMACE IND. QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA

Certificado de Análise - NF:332545/Lote:HS24F017

BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML

O.P.: 12829901001 **Dossiê:** **Lote Nº:** HS24F017 **Forma Farmaceutica:** SOLUCAO INJETAVEL

Ensaios	Especificação	Referência/Método
ASPECTO	Solucao limpida, incolor, insenta de particulas de suspensao e acondicionada em recipiente de vidro ambar	Desenvolvimento Local
VOLUME	1,0 mL (1,10 a 1,15 mL)	Farmacopeia Brasileira 6ª Ed.
pH	3,7 a 5,5	Farmacopeia Brasileira 6ª Ed.
MATERIAL PARTICULADO	Max. 6.000 particulas/frasco p/ particulas sub-visiveis > 10 µm. Max. 600 particulas/frasco p/ particulas sub-visiveis > 25 µm.	USP 43
IDENTIFICACAO METODO A	O espectro de absorcao no infravermelho do residuo, disperso em Brometo de Potassio, apresenta maximos de absorcao somente nos mesmos comprimentos de onda e com as mesmas intensidades relativas observados no espectro de Butilbrometo de Escopolamina S	Farmacopeia Brasileira 6ª Ed.
IDENTIFICACAO METODO B	A amostra exibe maximos em 252 nm, 257 nm e 264 nm.	Farmacopeia Brasileira 6ª Ed.
IDENTIFICACAO METODO C	Desenvolve-se uma coloracao violeta.	Farmacopeia Brasileira 6ª Ed.
IDENTIFICACAO METODO D	O tempo de retencao do pico principal do cromatograma da solucao amostra obtida em doseamento corresponde aquele do pico da solucao padrao.	Farmacopeia Brasileira 6ª Ed.
DOSEAMENTO	92,5% a 107,5% ou 18,5 mg/mL a 21,5 mg/mL	Farmacopeia Brasileira 6ª Ed.
LIMITE DE ESCOPOLAMINA	A area obtida sob o pico correspondente a escopolamina obtida com a Solucao 1 nao e maior do que a area sob o pico principal obtido com a Solucao 2.	Farmacopeia Brasileira 6ª Ed.
SUBSTANCIAS RELACIONADAS	A principal mancha obtida com a Solucao 1 tem um valor Rf de aproximadamente 0,45. No cromatograma obtido com a Solucao 1 qualquer mancha secundaria com valor de Rf menor que aquele obtido na mancha principal nao e mais intensa que a mancha obtida n	Farmacopeia Brasileira 6ª Ed.
PRODUTOS DE DEGRADACAO	Impureza A 0,1% Impureza B 1,0% Impureza C 0,2% Impureza D 0,2% Impureza E 0,2% Impureza F 0,2% Impureza G 0,2% Impurezas Desconhecidas 0,1% Total de Impurezas 1,2%	Desenvolvimento Local

Ensaio MicroBiológico: TESTE DE ESTERILIDADE	ESTERIL	Farmacopeia Brasileira 6ª Ed.
Ensaio Biologico: ENDOTOXINA BACTERIANA	No maximo 555 EU/mg	Farmacopeia Brasileira 6ª Ed.

Com base nos resultados obtidos nos ensaios supracitados, o produto apresenta CONDIÇÕES SATISFATÓRIAS para uso humano, sendo resguardado as suas propriedades terapêuticas, desde que obedecidas às condições adequadas de transporte, armazenamento e administração, bem como a qualidade dos medicamentos a serem adicionados ao produto durante a sua administração.

Fabricação: 12/07/2024 **Validade:** 05/2026 **Liberação:** 06/08/2024

Gerente CFQ: John Webert Cruz Francelino CRQ Nº 10100
Gerente Microbiológico: CQM: Wesley Fonseca Dantas – CRF-CE: 566
Farmacêutico Responsável: Ana Raquel Macedo Nunes CRF-CE: 3378

*** Emitido por sistema eletrônico ***

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
23 - CEARÁ	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
23240906628333000146550000003325451726686365	ID110110232409066283330001465500000033254517266863650 1
Autor Evento (CNPJ / CPF)	**Data Evento**
06.628.333/0001-46	20/09/2024 às 09:52:02-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

005085
Proc. N° 03/2024
Ass.

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção

DADOS DO TRANSPORTADOR: LEIA-SE: TRANSPORTE AGREGADOPLACA: OCN-2129

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	223240047338275	20/09/2024 às 09:58:18-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

Emissa[redacted]1/09/2024
Hora..[redacted] 15:25:25
Pagina.: 1 / 2

ABERTO

Fornecedor: 15-FARMACE INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEA Tp: NF No: 000332545 Ser: 000 Desconto: 0,00
Emissao: 18/09/2024 Entrada: 24/09/2024 CFOP: Doc.: 13.000,00 Produtos: 13.000,00 V.Documento: 13.000,00
Base ICMS: 13.000,00 Icms: 1.560,00 Frete: 0,00 V.IPI: 0,00

Codigo Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
006905 BUT ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML C-100	CX	1	500,00	0,00	0,00	1,300000	HS24F017.	30/05/2026	1200,00
006905 BUT ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML C-100	CX	1	9500,00	0,00	0,00	1,300000	HS24F017	30/05/2026	1200,00

CADS Informatica.

Danila

005086
Fls
Proc. 0059/2024
Ass.

BRASIL HOSP PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES	FORMULÁRIO DE RECEPÇÃO E INSPEÇÃO DE PRODUTOS	ANEXO POP: 001

FORNECEDOR: FARMACE

NOTA FISCAL: 332545 **DATA:** 18/03/24

005087
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

TEMP. ENTRADA: 30°

AVALIAÇÃO

	Conforme	Não Conforme	Observações
Integridade do Produto	X		
Violação	X		
Embalagens	X		
Rotulagem–Registro	X		
Fita Lacre	X		
Lote	X		

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO:

São Luis, 24/09/24

Lucas Santos

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

NF-e

No. 000260842

Série 1

BLAU FARMACEUTICA S. A.

ROD RAPOSO TAVARES, KM 30,5 Nº 2833
UNID I 100
BARRO BRANCO
COTIA - SP
CEP: 06705-030
FONE/FAX: 1146159400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº. 000260842
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
35240558430828000160550010002608421823602846

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção do estabelecimento	135241031543381 16.05.2024 16:58:52

DESTINATARIO/REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	
278044141118		58.430.828/0001-60	
NOME / RAZÃO SOCIAL		**CNPJ / CPF**	**DATA DA EMISSÃO**
BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		15.377.501/0001-69	16.05.2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	
AV ANA JANSEN 1040	SAO FRANCISCO	65076-730	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
SAO LUIS	98 3227-1116	MA	123824109

FATURA

Parcela: 001 Data Venc: 30.06.2024 Valor: 15.288,00 Parcela: 002 Data Venc: 15.07.2024 Valor: 15.288,00 Parcela: 003 Data Venc: 30.07.2024 Valor: 15.288,00
Parcela: 004 Data Venc: 14.08.2024 Valor: 15.288,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DA IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
61.152,00	4.280,64	0,00	0,00	0,00	1.284,19	61.152,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.054,05	61.152,00

TRANSP./VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA TRANSPO	Emitente				18.233.211/0035-89
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SOLDADO HAMILTON SILVA C 58/196	SÃO PAULO			SP	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LIQUIDO**
00027	Volumes			347,684 KG	332,832 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
PA8845	ARISCORTEN 500MG PO 50FA L. 23111742 Q. 96,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Entre 15°C e 30°C / Proteger da luz e d	3004.32.10	500	6101	CX	96	240,000000	23.040,00	23040.00	1.612,80	0,00	7,00	0,00
PA8543	FAZOLON 1000MG PO INJ CX 20FA L. 24031303 Q. 72,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Entre 15°C e 30°C / Proteger da umidade	3004.20.59	500	6101	CX	72	86,000000	6.192,00	6192.00	433,44	0,00	7,00	0,00
PA8867	PANTOPRAZOL 40MG PO 20FA+DIL L. 23092073 Q. 60,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Entre 15°C e 30°C / Proteger da luz	3004.90.69	500	6101	CX	60	145,000000	8.700,00	8700.00	609,00	0,00	7,00	0,00
PA8650	OXANON OXACILINA SODICA 500MG PO INJETAVEL CX C/100 FA L. 24031562 Q. 36,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: Conservar em temperatura ambiente (Entr	3004.10.19	500	6101	CX	36	345,000000	12.420,00	12420.00	869,40	0,00	7,00	0,00
PA8829	HIDROCORTISONA 100MG PO 50FA L. 24010160 Q. 72,000 PMC 0,00 Cond. Armazenamento: 15°C - 30°C	3004.32.10	500	6101	CX	72	150,000000	10.800,00	10800.00	756,00	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OV: 0000099379 Remessa: 0080162011 Fatura: 0090198302 -LISTA POSITIVA DA INCIDENCIA DO PIS COFINS (LEI 10.147/02)/ FCI: FCI CONFORME RESOLUÇÃO DO SENADO FEDERAL 13/2012 ITEM: PA8845 - 4FD6F0C3-3DF5-4970-928D-D2852D880740 ITEM: PA8543 - 1FFD18EA-C67B-4DCA-BACC-9F3C8E22CF5A ITEM: PA8867 - 2D4AB6EC-1F49-43A4-8ED9-E8C01972CC0B ITEM: PA8650 - 048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C ITEM: PA8829 - 0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B / DISPENSADA A RETENCAO ANTECIPADA DO ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME TERM O DE ACORDO 17825023 VALIDO ATÉ 30/11/2024.

QR CODE

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE BLAU FARMACEUTICA S.A. CNPJ 58.430.828/0001-60, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EM PERFEITO ESTADO, SEM DIREITO A DEVOLUÇÃO

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

Emissao: 28/05/2024
Hora...: 15:19:44
Pagina.: 1 / 2

Fornecedor: 186-BLAU FARMACEUTICA S.A. Tp: NF No: 000260842 Ser: 001 ABERTO
Emissao: 16/05/2024 Entrada: 28/05/2024 CFOP: Doc.: 61.152,00 Produtos: 61.152,00 Desconto: 0,00
Base ICMS: 61.152,00 Icms: 4.280,64 Frete: 0,00 V.IPI: 0,00 V.Documento: 61.152,00

Codigo	Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
006369	HIDROCORTISONA 500MG AMP C-50 ARISCORTEN	CX	50	4800,00	0,00	0,00	240,000000	23111742	27/11/2025	0,00
007169	CEFAZOLINA SODICA 1G PO INJ AMP C-20 FAZOLON	CX	20	1440,00	0,00	0,00	86,000000	24031303	08/03/2026	320,00
009919	PANTOPRAZOL 40MG IV + DIL 10ML C-20 GEN	CX	20	1200,00	0,00	0,00	145,000000	23092073	23/09/2025	240,00
006070	OXACILINA SODICA 500MG AMP C-100 GEN	CX	100	3600,00	0,00	0,00	345,000000	24031562	18/03/2026	2200,00
006197	HIDROCORTISONA 100MG AMP C-50 GEN	CX	50	3600,00	0,00	0,00	150,000000	24010160	15/12/2025	0,00

CADS Informatica.



Daniela Nascimento

BRASIL HOSP	FORMULÁRIO DE RECEPÇÃO E INSPEÇÃO DE PRODUTOS	ANEXO POP: 001

FORNECEDOR: Blau Farmacêutica

NOTA FISCAL: 000.260840 **DATA:** 16.05.2024

TEMP. ENTRADA: 24°

F005090
Proc. Nº 059/2024
Ass.

AVALIAÇÃO

	Conforme	Não Conforme	Observações
Integridade do Produto	X		
Violação	X		
Embalagens	X		
Rotulagem–Registro	X		
Fita Lacre	X		
Lote	X		

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO:

São Luis, 28 de maio de 2024

Gerente de Deposito: _____

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

União Química
farmacêutica nacional S/A

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N, KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37.556-830 - FONE: (35) 3427-9000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 902781
SÉRIE 1
FOLHA 1/4

CHAVE DE ACESSO 3124 0960 6659 8100 0975 5500 1000 9027 8111 5868 1048

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131246203638352 26/09/2024 14:06:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
Venda produção do estabelecimento	5257755260375		60.665.981/0009-75

CRT (Código de Regime): 3 - Regime Normal

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	15.377.501/0001-69	26/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV ANA JANSEN, 1040	SAO FRANCISCO	65.076-730	26/09/2024

MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
SAO LUIS	MA	Brasil	(98)3227-1116	123824109	14:06:08

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0096226448	115.300,00	0,00	115.300,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	25/11/2024	23.060,00	002	10/12/2024	23.060,00	003	25/12/2024	23.060,00
004	09/01/2025	23.060,00	005	24/01/2025	23.060,00			

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	115.300,00		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
114.599,50	8.021,97	0,00	0,00	115.300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		115.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA	REMETENTE			SP	57.189.367/0001-12

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PEROLA 350	HORTOLANDIA	SP	244295071113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
71	VOLUME			302,462	116,215

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000001000025	ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP NFCI: E44255AA-4AF7-41E8-8674-857318756040 L 2435818 V 31.08.2026 Q 100,000. SIMILAR POSITIVA. Resolucao do SenadoFederal n.13/12. Numero do FCI: E44255AA-4AF7-41E8-8674-857318756040. Vlr. aprox. trib.: 1.180,41. Cod.ANVISA:104970040062.	30049029	5/00	6101	UN	100,0000	65,0000		6.500,00		6.500,00	455,00	0,00	7,00	0,00
0000000000001000042	BROMOPRIDA 5MG/ML INJ X 50AMP NFCI: C451EF17-C34E-45EB-AEF9-6595E725AA44 L 2424572 V 30.06.2027 Q 100,000. GENERICO NEGATIVA. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: C451EF17-C34E-45EB-AEF9-6595E725AA44. Vlr. aprox. trib.: 1.318,85.	30049045	5/20	6101	UN	100,0000	75,0000		7.500,00		6.799,50	475,97	0,00	7,00	0,00

005091
Fls
Proc. N 059/2024
Ass

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nao sujeito a IPI. Base de calculo do ICMS com deducao de PIS e COFINS conf Conv 34/2006. Venda sujeita a aliquota diferenciada, conforme lei 10.147/2000. Tributada com Aliquota Zero. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Dispensa de ICMS ST conforme. Num. pedido cliente: Aprov Erica. Ordem de venda: 836660. Remessa: 8002316611.

RESERVADO AO FISCO

União Química
farmacêutica nacional S/A

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N, KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37.556-830 - FONE: (35) 3427-9000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 902781
SÉRIE 1
FOLHA 2/4

CHAVE DE ACESSO 3124 0960 6659 8100 0975 5500 1000 9027 8111 5868 1048

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda produção do estabelecimento

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131246203638352 26/09/2024 14:06:16

CRT (Código de Regime)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5257755260375

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF
60.665.981/0009-75

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	Cod.ANVISA:1049713420039.														
0000000000000 1000187	CLORPROMAZ 25MG/5ML INJX50AP P.344/98-C1 NFCI: C24DFED8-4354-45F6-B01C-24EDA1C7D715 L 2426547.E V 31.07.2026 Q 41,000. L 2431932.A V 31.08.2026 Q 63,000. REFERENCIA POSITIVA. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: C24DFED8-4354-45F6-B01C-24EDA1C7D715. Vlr. aprox. trib.: 1.322,05. Cod.ANVISA: 1049701550031.	30049079	5/00	6101	UN	104,0000	70,00000		7.280,00		7.280,00	509,60	0,00	7,00	0,00
0000000000000 1000303	DESLANOL 0,2MG/ML SOL INJ C/50 NFCI: 7F5E363E-5803-4F3C-B89E-ABD70FC47D22 L 2411350 V 31.03.2026 Q 40,000. REFERENCIA POSITIVA. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 7F5E363E-5803-4F3C-B89E-ABD70FC47D22.Vlr. aprox. trib.: 653,76. Cod.ANVISA:1049712290018. PMC:152,99.	30049075	5/00	6101	UN	40,0000	90,00000		3.600,00		3.600,00	252,00	0,00	7,00	0,00
0000000000000 1001678	DORMIUM 15MG/3ML INJX50 AMP P.344/98-B1 NFCI: 405F0762-B345-4A5B-8353-2DBF296A5C58 L 2429293 V 31.08.2026 Q 12,000. SIMILAR POSITIVA. Resolucao do Senado Federal n. 13/12. Numero do FCI: 405F0762-B345-4A5B-8353-2DBF296A5C58. Vlr. aprox. trib.: 217,92. Cod.ANVISA:1049702040116.	30049069	5/00	6101	UN	12,0000	100,00000		1.200,00		1.200,00	84,00	0,00	7,00	0,00
0000000000000 1000318	ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ X50AMP NFCI: EE3A6C53-2A36-41E0-8029-D003FC707C53 L 2426417 V 30.06.2026 Q 80,000. REFERENCIA POSITIVA. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: EE3A6C53-2A36-41E0-8029-D003FC707C53.Vlr. aprox. trib.: 1.307,52. Cod.ANVISA:1049701260058.	30049099	5/00	6101	UN	80,0000	90,00000		7.200,00		7.200,00	504,00	0,00	7,00	0,00
0000000000000 1000020	ETILEFRIL 10MG/ML INJ X 6 AMP NFCI: 5742D63A-FB5A-4B0E-B7D3-F03DCDA7C049 L 2426587 V 31.07.2026 Q 480,000. SIMILAR POSITIVA. Resolucao do SenadoFederal n.13/12. Numero do FCI: 5742D63A-FB5A-4B0E-B7D3-F03DCDA7C049. Vlr. aprox. trib.: 697,35. Cod.ANVISA:1049712200019. PMC:13,52.	30049067	5/00	6101	UN	480,0000	8,00000		3.840,00		3.840,00	268,80	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

FLS 005092
Proc. Nº 06/09/2024
Ass.

União Química
farmacêutica nacional S/A

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N, KM 862,5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37.556-830 - FONE: (35) 3427-9000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 902781
SÉRIE 1
FOLHA 3/4

CHAVE DE ACESSO 3124 0960 6659 8100 0975 5500 1000 9027 8111 5868 1048

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda produção do estabelecimento

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131246203638352 26/09/2024 14:06:16

CRT (Código de Regime)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5257755260375

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF
60.665.981/0009-75

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
(000000000000) 1000166	FOSF CLINDAMICINA 600MG 50 AMP NFCI: D7354956-336B-4E73-BC4A-977D3EBE7214 L 2426545 V 31.07.2026 Q 24,000. REFERENCIA POSITIVA. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: D7354956-336B-4E73-BC4A-977D3EBE7214.Vlr. aprox. trib.: 828,10. Cod.ANVISA:1049702840041.	30042049	5/00	6101	UN	24,0000	190,0000		4.560,00		4.560,00	319,20	0,00	7,00	0,00
(000000000000) 1000298	HALOPERIDOL 2MG/ML SOL OR GEN P344/98-C1 NFCI: 6DEF751A-E8B7-464A-9404-1D6904012632 L 2412076 V 31.03.2026 Q 270,000. GENERICO POSITIVA. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 6DEF751A-E8B7-464A-9404-1D6904012632. Vlr. aprox. trib.: 147,10. Cod.ANVISA:1049712080013. PMC:8,50.	30041012	5/00	6101	UN	270,0000	3,0000		810,00		810,00	56,70	0,00	7,00	0,00
(000000000000) 1002388	LIDOJET 2% S/ VAS 10 FA NFCI: DE7D1531-4FBC-462B-ADED-47493452FD81 L 2352215 V 30.11.2025 Q 75,000. SIMILAR POSITIVA. Resolucao do Senado Federal n. 13/12. Numero do FCI: DE7D1531-4FBC-462B-ADED-47493452FD81. Vlr. aprox. trib.: 953,40. Cod.ANVISA:1049701110064.	30049043	5/00	6101	UN	75,0000	70,0000		5.250,00		5.250,00	367,50	0,00	7,00	0,00
(000000000000) 1000060	TEFLAN 20MG INJ 50 FA NFCI: 9A40A62D-45E6-4779-B69F-0B6A53B2D721 L 2418417 V 30.06.2026 Q 60,000. SIMILAR POSITIVA. Resolucao do Senado Federal n. 13/12. Numero do FCI: 9A40A62D-45E6-4779-B69F-0B6A53B2D721. Vlr. aprox. trib.: 3.486,72. Cod.ANVISA:1049711380072. PMC:960,20.	30049073	5/00	6101	UN	60,0000	320,0000		19.200,00		19.200,00	1.344,00	0,00	7,00	0,00
(000000000000) 1000006	TEFLAN 40MG INJ 50FA NFCI: 52B1AEA6-8954-4F8E-8935-BC61492BA041 L 2433522 V 31.08.2026 Q 108,000. REFERENCIA POSITIVA. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 52B1AEA6-8954-4F8E-8935-BC61492BA041. Vlr. aprox. trib.: 8.041,25. Cod.ANVISA:1049711380188. PMC: 1.422,85.	30049073	5/00	6101	UN	108,0000	410,0000		44.280,00		44.280,00	3.099,60	0,00	7,00	0,00
(000000000000) 1000312	CLOR DOPAMINA5MG/ML INJ X50AMP NFCI: 06B46C63-4C19-4766-BAD8-EE3BA9ADF237 L 2353702 V 31.12.2025 Q 24,000.	30049039	5/00	6101	UN	24,0000	170,0000		4.080,00		4.080,00	285,60	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

005093
Fls.
Proc. Nº 039/2024
Ass.

União Química
farmacêutica nacional S/A

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N, KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37.556-830 - FONE: (35) 3427-9000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 902781
SÉRIE 1
FOLHA 4/4

CHAVE DE ACESSO 3124 0960 6659 8100 0975 5500 1000 9027 8111 5868 1048

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda produção do estabelecimento

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131246203638352 26/09/2024 14:06:16

CRT (Código de Regime)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5257755260375

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF
60.665.981/0009-75

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	GENERICO POSITIVA. Resolucao do SenadoFederal n.13/12. Numero do FCI: 06B46C63-4C19-4766-BAD8-EE3BA9ADF237. Vlr. aprox. trib.: 740,93. Cod.ANVISA:1049711980010.														

005094
Fls
Proc. Nº 039/2024
Ass

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA
Entrada de Mercadorias

Emiss 22/10/2024
Hora...: 15:38:44
Pagina.: 1 / 2

Fornecedor: 24-UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A — Tp: NF — No: 000902781 — Ser: 001 — ABERTO
Emissao: 26/09/2024 — Entrada: 22/10/2024 — CFOP: — Doc.: 115.300,00 — Produtos: 115.300,00 — Desconto: 0,00
Base ICMS: 114.599,50 — Icms: 8.021,97 — Frete: 0,00 — V.IPI: 0,00 — V.Documento: 115.300,00

Codigo Descricao do Produto	Und	Fator	Quantidade	Desc %	IPI %	P.Compra	Lote	Validade	Sld Atual
004760 CETOPROFENO 50MG AMP IM 2ML C-50 ARTRINID	CX	50	5000,00	0,00	0,00	65,000000	2435818	31/08/2026	2700,00
006270 BROMOPRIDA 5MG/ML AMP 2ML C-50 DIGESTINA	CX	50	5000,00	0,00	0,00	75,000000	2424572	30/06/2027	7500,00
004058 *CLORPROMAZINA CLOR 25MG/5ML AMP 5ML C-50 CLORPROMAZ	CX	50	2050,00	0,00	0,00	70,000000	2426547.E	31/07/2026	400,00
004058 *CLORPROMAZINA CLOR 25MG/5ML AMP 5ML C-50 CLORPROMAZ	CX	50	3150,00	0,00	0,00	70,000000	2431932.A	31/08/2026	400,00
001643 DESLANOSIDEO 0,2MG/ML AMP 2ML C-50 DESLANOL	CX	50	2000,00	0,00	0,00	90,000000	2411350	31/03/2026	1450,00
008258 *MIDAZOLAM CLOR 15MG(5MG/ML) AMP 3ML C-50	CX	50	600,00	0,00	0,00	100,000000	2429293	31/08/2026	1050,00
002264 METILERGOMETRINA MAL 0,2MG/ML AMP 1ML C-50 ERGOMETRIN	CX	50	4000,00	0,00	0,00	90,000000	2426417	30/06/2026	3100,00
003390 ETILEFRINA CLOR 10MG/ML AMP 1ML C-6 EFORTIL	CX	6	2880,00	0,00	0,00	8,000000	2426587	31/07/2026	1398,00
004056 CLINDAMICINA FOSF 150MG/ML AMP 4ML C-50 GEN	CX	50	1200,00	0,00	0,00	190,000000	2426545	31/07/2026	2000,00
003973 *HALOPERIDOL 2MG/ML FR 20ML GOTAS	FR	1	270,00	0,00	0,00	3,000000	2412076	31/03/2026	0,00
009247 LIDOCAINA 2% 20MG/ML AMP S/V 20ML C-10 GEN LIDOJET	CX	10	750,00	0,00	0,00	70,000000	2352215	30/11/2025	750,00
003885 TENOXICAM 20MG AMP C-50 TEFLAN	CX	50	3000,00	0,00	0,00	320,000000	2418417	30/06/2026	5050,00
003683 TENOXICAM 40MG AMP C-50 TEFLAN	CX	50	5400,00	0,00	0,00	410,000000	2433522	31/08/2026	1950,00
008269 DOPAMINA CLOR 5MG/ML AMP 10ML C-50 GEN	CX	50	1200,00	0,00	0,00	170,000000	2353702	31/12/2025	150,00

CADS Informatica.

Daniela

Fls 005095
Proc. 18059/2024
Ass.

BRASIL HOSP PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES	**FORMULÁRIO DE RECEPÇÃO E INSPEÇÃO DE PRODUTOS**	ANEXO POP: 001

FORNECEDOR: União Química
NOTA FISCAL: 902781 **DATA:** 26/09/24

TEMP. ENTRADA:

AVALIAÇÃO

	Conforme	Não Conforme	Observações
Integridade do Produto	OK		
Violação	OK		
Embalagens	OK		
Rotulagem–Registro	OK		
Fita Lacre	OK		
Lote	OK		

005096
Proc. N° 059/2024
Ass.

PRODUTOS AVARIADOS

Item	Referência	Descrição do Produto	Lote	Quant

OBSERVAÇÃO:

São Luis, 09/10/24

Ivaldo Vieira Silva Junior

Visto do Responsável Técnico: _____ CRF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL
CHAPADINHA
Compromisso e Desenvolvimento

Fls 005097
Proc. Nº039/2024
Ass

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 039/2024- SRP
PROC. ADMINISTRATIVO Nº 4232/2024

Documentos de Habilitação
AMAZÔNIA HOSPITALAR
CNPJ: 01.163.981/0001-50

AMAZÔNIA
HOSPITALAR

TERMO DE DESIGNAÇÃO E RESPONSABILIDADE DO ENCARREGADO DE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS (DPO)

Pelo presente instrumento, a empresa **AMAZONIA HOSPITALAR LTDA,** com sede na Av. Presidente Medici, 2092, CEP 65.636-045, Timon – MA, inscrita no CNPJ sob nº.01.163.981/0001-50, representado por seu sócio **DAVID GOMES DE ABREU, CPF 782.xxx.xxx-53**, no uso de suas atribuições legais, e de acordo com o disposto na Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados - LGPD), designa o Sr. **DAVID GOMES DE ABREU, CPF 782.xxx.xxx-53**, para o cargo de Encarregado de Proteção de Dados Pessoais (DPO).

Fls 005098
Proc. Nº039/2024
Ass

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente termo tem por objeto o estabelecimento das responsabilidades e atribuições do Encarregado de Proteção de Dados Pessoais, conforme o disposto na LGPD, em especial as funções de:

I. Aceitar reclamações e comunicações dos titulares dos dados e adotar as providências necessárias;

II. Receber comunicações da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) e adotar providências;

III. Orientar os colaboradores e contratados da empresa a respeito das práticas a serem tomadas em relação à proteção de dados pessoais;

IV. Executar outras atribuições determinadas pela empresa, em conformidade com as políticas internas e regulamentações aplicáveis relacionadas à proteção de dados.

CLÁUSULA SEGUNDA - DAS RESPONSABILIDADES

O Encarregado assume plena responsabilidade por:

1. Zelar pela conformidade da empresa com as disposições da LGPD e outras normas relacionadas à proteção de dados pessoais;

2. Garantir que os direitos dos titulares de dados sejam respeitados, assegurando o cumprimento dos prazos e procedimentos estabelecidos pela LGPD;

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353
Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:78224721353
Dados: 2024.07.24 09:12:41 -03'00'

AMAZÔNIA
HOSPITALAR

3. Manter a empresa atualizada em relação às melhores práticas de proteção de dados e medidas de segurança;

4. Comunicar qualquer incidente de segurança envolvendo dados pessoais à ANPD, conforme as exigências legais.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA CONFIDENCIALIDADE

O Encarregado compromete-se a manter sigilo absoluto sobre todas as informações às quais tiver acesso no exercício de suas funções, observando estritamente as normas legais, regulamentares e as diretrizes da empresa relativas à confidencialidade e proteção de dados pessoais.

CLÁUSULA QUARTA - DA VIGÊNCIA

Este Termo de Responsabilidade entra em vigor a partir da data de sua assinatura e permanecerá válido enquanto o Encarregado exercer a função na empresa ou até a sua substituição formal por outro profissional, mediante nova designação.

005099
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

Timon – MA, 24 de julho de 2024.

DAVID GOMES DE ABREU:78224721353

Assinado de forma digital por DAVID GOMES DE ABREU:78224721353
Dados: 2024.07.24 09:12:52 -03'00'

DAVID GOMES DE ABREU

ENCARREGADO (DPO)

Representante Legal AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - 60.984.473/0001-00
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - 06.296.024/0001-16
Rua dos Faveiros, Q-B, n. 07 - São Francisco - CEP: 65.076-140 - São Luis - MA São Luis/MA
www.crfma.org.br

RECIBO DO SACADO

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02961.743008 00794.327171 6 99360000486528**

Local de pagamento					Agência / Código Beneficiário
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					4200-5 / 1840-6
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
17/12/2024	330560501/00	RC	N	17/12/2024	29617430000794327

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO
1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA JURÍDICA 2024 - COTA UNICA - VALOR R$ 3.771,53
PAGTO ATE 07/02/2024 C/ DESCONTO DE 10% (R$ 377,15) = VALOR A PAGAR R$ 3.394,38
PAGTO ATE 07/03/2024 C/ DESCONTO DE 5% (R$ 188,58) = VALOR A PAGAR R$ 3.582,95
PAGTO ATE 31/03/2024 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 3.771,53

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

Os seguintes débitos estão sendo cobrados neste boleto:
2ANUID. PES. JURIDICA - ANU/2024 - PARC. ÚNICA 1/1 _____: R$ 4865,28

005100
Fls _____
Proc. Nº 039/2024
Ass _____

Carteira	Moeda	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
17	R$	20/12/2024	R$ 4.865,28	

Pagador: **J 4773 AMAZONIA HOSPITALAR**
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA - EPP
AVENIDA PRESIDENTE MEDICI 2092 FORMOSA
TIMON - MA
CPF/CNPJ: **01.163.981/0001-50**
CEP: **65636045**

Prezado(a) Senhor(a),
Agradecemos os pagamentos recebidos até a emissão deste boleto. Mantenha sempre que possível a sua situação financeira em dia, evitando transtornos e cobranças indesejadas ou até mesmo a inscrição do documento em dívida ativa para cobrança judicial (no caso de DÉBITOS), conforme legislação em vigor.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02961.743008 00794.327171 6 99360000486528**

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					20/12/2024
Beneficiário				CPF/CNPJ do	Agência / Código cedente
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - CRF-MA				**60.984.473/0001-00**	4200-5 / 1840-6
Data do documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
17/12/2024	330560501/00	RC	N	17/12/2024	29617430000794327
Uso do banco	Carteira	Moeda	Qtde Moeda	x Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			R$ 4.865,28

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO
1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA JURÍDICA 2024 - COTA UNICA - VALOR R$ 3.771,53
PAGTO ATE 07/02/2024 C/ DESCONTO DE 10% (R$ 377,15) = VALOR A PAGAR R$ 3.394,38
PAGTO ATE 07/03/2024 C/ DESCONTO DE 5% (R$ 188,58) = VALOR A PAGAR R$ 3.582,95
PAGTO ATE 31/03/2024 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 3.771,53

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: **J 4773 AMAZONIA HOSPITALAR**
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA - EPP
AVENIDA PRESIDENTE MEDICI 2092 FORMOSA
TIMON - MA
CPF/CNPJ: **01.163.981/0001-50**
CEP: **65636045**

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Homol. 10/2024

Corte na linha pontilhada

Comprovante de pagamento

17/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:19:50
272602726 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

005101
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

CLIENTE: AMAZONIA H LTDA
AGENCIA: 2726-X CONTA: 74.484-0

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090296174300800794327171699360000486528

BENEFICIARIO:
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
NOME FANTASIA:
CRF MARANHAO
CNPJ: 60.984.473/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
CNPJ: 60.984.473/0001-00
PAGADOR:
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA - EPP
CNPJ: 01.163.981/0001-50

NR. DOCUMENTO	121.701
NOSSO NUMERO	29617430000794327
CONVENIO	02961743
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.865,28
VALOR COBRADO	4.865,28

==========

NR.AUTENTICACAO B.ED4.C6E.F6D.249.854

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Fls 005102
Proc. Nº 039/2024
Ass

CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - 60.984.473/0001-00
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - 06.296.024/0001-16
Rua dos Faveiros, Q-B, n. 07 - São Francisco - CEP: 65.076-140 - São Luis - MA São Luis/MA
www.crfma.org.br

RECIBO DO SACADO

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02961.743008 00664.396173 9 96720000054308

Local de pagamento					Agência / Código Beneficiário
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					4200-5 / 1840-6
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
21/12/2023	330474407/00	RC	N	11/01/2024	29617430000664396

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO
1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA FÍSICA 2024 - COTA UNICA - VALOR R$ 543,08
PAGTO ATE 07/02/2024 C/ DESCONTO DE 10% (R$ 54,31) = VALOR A PAGAR R$ 488,77
PAGTO ATE 07/03/2024 C/ DESCONTO DE 5% (R$ 27,15) = VALOR A PAGAR R$ 515,93
PAGTO ATE 31/03/2024 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 543,08

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

Os seguintes débitos estão sendo cobrados neste boleto:
ANU/2024 - COTA ÚNICA _____: R$ 543,08

PIs 005103
Proc. Nº 039/2024
Ass

Carteira	Moeda	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
17	R$	31/03/2024	R$ 543,08	

Pagador: F 8649
EDIVANIA PEREIRA CARVALHO
RUA HERMOGENES CARVALHO 01B RENASCENCA
TERESINA - PI
CPF/CNPJ: 615.665.263-96
UF: CEP: 64082085

Prezado(a) Senhor(a),
Agradecemos os pagamentos recebidos até a emissão deste boleto. Mantenha sempre que possível a sua situação financeira em dia, evitando transtornos e cobranças indesejadas ou até mesmo a inscrição do documento em dívida ativa para cobrança judicial (no caso de DÉBITOS), conforme legislação em vigor.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02961.743008 00664.396173 9 96720000054308

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					31/03/2024
Beneficiário				CPF/CNPJ do	Agência / Código cedente
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - CRF-MA				60.984.473/0001-00	4200-5 / 1840-6
Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
21/12/2023	330474407/00	RC	N	11/01/2024	29617430000664396
Uso do banco	Carteira	Moeda	Qtde Moeda	x Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			R$ 543,08

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO
1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA FÍSICA 2024 - COTA UNICA - VALOR R$ 543,08
PAGTO ATE 07/02/2024 C/ DESCONTO DE 10% (R$ 54,31) = VALOR A PAGAR R$ 488,77
PAGTO ATE 07/03/2024 C/ DESCONTO DE 5% (R$ 27,15) = VALOR A PAGAR R$ 515,93
PAGTO ATE 31/03/2024 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 543,08

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: F 8649
EDIVANIA PEREIRA CARVALHO
RUA HERMOGENES CARVALHO 01B RENASCENCA
TERESINA - PI
CPF/CNPJ: 615.665.263-96
UF: CEP: 64082085

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Homol. 12/2016

Corte na linha pontilhada

11/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:55:11
272602726 0003

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: AMAZONIA H LTDA
AGENCIA: 2726-X CONTA: 74.484-0



==========
BANCO DO BRASIL

00190000090296174300800664396173996720000054308
BENEFICIARIO:
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
NOME FANTASIA:
CRF MARANHAO
CNPJ: 60.984.473/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
CNPJ: 60.984.473/0001-00
PAGADOR:
EDIVANIA PEREIRA CARVALHO
CPF: 615.665.263-96

NR. DOCUMENTO	20.701
NOSSO NUMERO	29617430000664396
CONVENIO	02961743
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	07/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	543,08
DESCONTO/ABATIMENTO	54,31
VALOR COBRADO	488,77

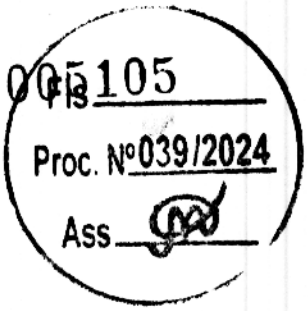
==========
PAGAMENTO AGENDADO.
A quitaçao efetiva desse debito dependera da validaçao das condiçoes de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitaçao.
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO
Rua Faveiros, Quadra B, nº 7 - São Francisco, CEP: 65076-140 - São Luís/MA
Atendimento ao público: Segunda à sexta das 9h às 17h
email: protocolo@crfma.org.br | Whatsapp: (98) 99129-7749 / (98) 99195-8542

Fls 05106
Proc. Nº 039/2024
Ass

Declaração

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

EDIVANIA PEREIRA CARVALHO

Nacionalidade Brasileira, CPF - 615.665.263-96 e RG 0496598420132 SESP-MA, acha-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO CRF-MA, no Quadro de Farmacêuticos, sob o número de Inscrição Definitiva 8649, tendo efetuado sua inscrição em 05/12/2022.

DECLARAMOS, também, que o(a) referido(a) profissional está em dia com a tesouraria do CRF-MA, ressalvadas as parcelas a vencer, e não existe Processo Ético até o presente momento, e em conformidade com o art. 30 da lei nº 3.820/60, estando apto(a) a exercer a profissão farmacêutica em todo Território Nacional.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

Esta Certidão tem validade de 30 (trinta) dias a contar da sua emissão.

São Luis, 16 de Janeiro de 2025.

Luiz Fernando Ramos Ferreira

DR. DR. LUIZ FERNANDO RAMOS FERREIRA
Presidente CRF-MA

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
https://crfma-emcasa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: F9CF-F4FC-2A46-D514

Declaração

DECLARAMOS, para efeito de qualificação de prestação de serviços farmacêuticos, segue o perfil de assistência farmacêutica do Profissional:

Nome:	EDIVANIA PEREIRA CARVALHO
Tipo / Inscrição:	FARMACÊUTICO / 8649
CPF:	61566526396
RG:	0496598420132

Sendo Responsável Técnico no(s) seguinte(s) estabelecimentos abaixo com respectivo percentual de presença (Perfil de Assistência Farmacêutica) no período de 16/01/2023 à 16/01/2025:

Inscrição	Razão Social	Tipo Contrato	Total de Fiscalizações	Percentual de Presença	Perfil
4773	AMAZONIA HOSPITALAR LTDA - EPP	DIRETOR TÉCNICO	3	66 %	1

São Luis, 16 de Janeiro de 2025.

Luiz Fernando Ramos Ferreira

DR. DR. LUIZ FERNANDO RAMOS FERREIRA
Presidente CRF-MA

Fls 005107
Proc. Nº 039/2024
Ass

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
https://crfma-emcasa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: 3298-8894-AC35-A393

Declaração

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

EDIVANIA PEREIRA CARVALHO

Brasileira, CPF - 615.665.263-96 RG N. 0496598420132 SESP-MA, acha-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO CRF-MA, no Quadro de Farmacêuticos, sob o número de Inscrição Definitiva 8649, e não existe Processo Ético até o presente momento, em conformidade com o art. 30 da lei nº 3.820/60, tendo sido Responsável Técnico pelas empresas:

CNPJ	Estabelecimento	Endereço	Entrada	Saída
01.163.981/0001-50	AMAZONIA HOSPITALAR LTDA - EPP	AVENIDA PRESIDENTE MEDICI FORMOSA TIMON-MA	25/11/2022	Até a presente data.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

005108
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

São Luis, 16 de Janeiro de 2025.

Luiz Fernando Ramos Ferreira

DR. DR. LUIZ FERNANDO RAMOS FERREIRA
Presidente CRF-MA

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
https://crfma-emcasa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: 7FC2-2D6A-787C-B452

Declaração

Declaramos para fins de comprovação junto á Vigilância Sanitária Municipal, que o(a) Farmacêutico(a) EDIVANIA PEREIRA CARVALHO, inscrito(a) neste Conselho Regional de Farmácia do Estado do Maranhão sob nº 8649 é o(a) responsável pelo planejamento, elaboração, treinamento e acompanhamento das atividades relacionadas ao Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços em Saúde, no estabelecimento AMAZONIA HOSPITALAR LTDA - EPP, cadastrada no CRF sob o nº 4773 de Nome Fantasia AMAZONIA HOSPITALAR - CNPJ 01.163.981/0001-50 devidamente registrada neste Conselho.

005109
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

VALIDADE: 31/12/2025
ESTA DECLARAÇÃO NÃO SUBSTITUI A CERTIDÃO DE REGULRARIDADE TÉCNICA

São Luis, 16 de Janeiro de 2025.

Luiz Fernando Ramos Ferreira

DR. DR. LUIZ FERNANDO RAMOS FERREIRA
Presidente CRF-MA

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
https://crfma-emcasa.cisantec.com.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: CD22-2EE0-1BD4-0404



005110
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

Prova de Autenticidade válida até 13/11/2024

v4.0 - Dautin Blockchain certifica em 15/08/2024 08:44:53 que o documento de hash (SHA-256)
6cbee3fa13c56467b4fab86f4579b3cca235fec819cd60fed16aa9946a0e97eb foi validado em 15/08/2024 08:41:58 através da transação blockchain
0x084b23658c048917b5cf88cb2136c511da9a032ce83d30aef79141ca40b4bcdb e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 227906)

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



005111
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

Prova de Autenticidade válida até 13/11/2024

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 **6cbee3fa13c56467b4fab86f4579b3cca235fec819cd60fed16aa9946a0e97eb** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **227906** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado "**DOCUMENTO 02**", cujo assunto é descrito como "**DOCUMENTO 02**", faz prova de que em **15/08/2024 08:42:33**, o responsável **Amazônia Hospitalar Ltda (01.163.981/0001-50)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Amazônia Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a Dautin Blockchain

Este CERTIFICADO foi emitido em **15/08/2024 08:45:07** 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 Cívil 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 **0x084b23658c048917b5cf88cb2136c511da9a032ce83d30aef79141ca40b4bcdb**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] 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.

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA

CERTIDÃO DE REGULARIDADE

2024

Consulte via leitor de QRCode

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crfma.org.br

CADASTRO NO CRF SOB O Nº	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
4773	F2F599C27E94A5C8CE5DF182CE3C9951

817204

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA - EPP

NOME FANTASIA
AMAZONIA HOSPITALAR

TIPO DE ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ATIVIDADE
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGA	DISTRIBUIDORA

ENDEREÇO	CNPJ
AVENIDA PRESIDENTE MEDICI 2092	01.163.981/0001-50

LOCALIDADE	CIDADE - UF
FORMOSA	TIMON-MA

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00
**********	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	**********

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	8649	EDIVANIA PEREIRA CARVALHO	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00
**********	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	**********

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO MARANHÃO - CRF-MA

São Luis, 8 de Março de 2024

Luiz Fernando Ramos Ferreira

DR. LUIZ FERNANDO RAMOS FERREIRA
Diretor Presidente do CRF/MA
CRF-MA 1341

005112
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

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 Famácia, 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 Drogaria, 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.

Conselho Federal de Farmácia

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE



Nome DRª
EDIVANIA PEREIRA CARVALHO

Filiação
MARIA MARTA PEREIRA CARVALHO

Data de nascimento
20/05/1997

005113
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

Nacionalidade
BRASILEIRA

Naturalidade
SANTA LUZIA

Categoria
FARMACÊUTICO

Data de expedição
05/12/2022

Registro CRF
8649/CRF-MA

CPF
615.665.263-96

Edivania Pereira Carvalho

Assinatura

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE



Fls 005114
Proc. Nº 039/2024
Ass

Elizangela Araujo Pestana Motta

ELIZANGELA ARAUJO PESTANA MOTTA

Presidente

Esta carteira tem fé pública como documento de identidade, nos termos do Art. 18 do Decreto-Lei n.º 9.295/1946, c/c o Art. 1º da Lei n.º 6.206/1975

Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: **31/01/2023**

Nome Civil: **EDIVANIA PEREIRA CARVALHO**
CPF: **615.665.263-96**
Data de Nascimento: **20/05/1997**
Sexo: **Feminino**
Nacionalidade: **Brasileira**
Nome da Mãe: **MARIA MARTA PEREIRA CARVALHO**

Fls 005115
Proc. Nº 039/2024
Ass

Contratos de Trabalho

- 25/11/2022 - Aberto

AMAZONIA HOSPITALAR LTDA
CNPJ RAIZ: 01.163.981
Endereço: **AVENIDA PRESIDENTE MEDICI**
Ocupação **223405 - FARMACEUTICO**
Tipo de contrato: **Prazo determinado, definido em dias**
Tipo de admissão: **Admissão**
Salário contratual: **R$ 4.118,81**
Remuneração inicial: **R$ 2.699,15**
Última remuneração informada: **R$ 4.118,81** (06/2024)
Relação de trabalho: **Empregado**
Fonte da informação: **ESOCIAL**
Anotações:

01/02/2024 - Salário definido para R$ 4.118,81

02/01/2023 - Salário definido para R$ 2.768,56

02/01/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

25/11/2022 - Admissão

Observações:

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 24/07/2024.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

Data da consulta: 16/01/2025 15:41:32

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **01.163.981/0001-50**
A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **AMAZONIA HOSPITALAR LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **NÃO optante pelo Simples Nacional**
Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

Fls 005116
Proc. Nº 039/2024
Ass

+ Mais informações

Voltar | Gerar PDF

PREFEITURA MUNICIPAL TIMON

PREFEITURA MUNICIPAL TIMON

PRAÇA SÃO JOSÉ, S/N - CENTRO - TIMON

CNPJ: 06.115.307/0001-14

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS

RELATIVOS A TRIBUTOS MUNICIPAIS E DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO

Fls 005117
Proc. Nº 039/2024
Ass

Código de Cadastro
110458

Contribuinte
AMAZONIA HOSPITALAR LTDA

Logradouro
AV PRESIDENTE MEDICI

Bairro
FORMOSA

Cidade
TIMON

CPF/CNPJ
01.163.981/0001-50

Número
2092

Complemento

CEP
65636045

UF
MA

RESSALVADO O DIREITO DE A FAZENDA MUNICIPAL COBRAR E INSCREVER QUAISQUER DÍVIDAS QUE VIEREM A SER APURADAS DE RESPONSABILIDADE DO SUJEITO PASSIVO ACIMA IDENTIFICADO, CERTIFICAMOS QUE NÃO CONSTAM PENDÊNCIAS EM SEU NOME RELATIVOS A TRIBUTOS ADMINISTRADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E A INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL JUNTO A PROCURADORIA MUNICIPAL. A EXPEDIÇÃO DA CERTIDÃO NEGATIVA NÃO IMPEDE A COBRANÇA DE DÉBITOS ANTERIORES POSTERIORMENTE APURADOS, CONFORME DISPÕE ARTIGO-451 DA LEI COMPLEMENTAR MUNICIPAL N° 025/2013 - CÓDIGO TRIBUTÁRIO MUNICIPAL DE TIMON -MA.

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

Certidão emitida conforme do Decreto nº126/2013.

Emitida às 14:49:06 do dia 17/10/2024

Válida até 15/01/2025

Código de Controle da Certidão/Número AC6B3749AFAA30B8

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

005118
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **AMAZONIA HOSPITALAR LTDA**

CPF/CNPJ: **01.163.981/0001-50**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 15:35:15 do dia 16/01/2025, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5

Código de controle da certidão: CKRD160125153515

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

005119
Fls
Proc. Nº039/2024
Ass

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **DAVID GOMES DE ABREU**

CPF/CNPJ: **782.247.213-53**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 15:36:11 do dia 16/01/2025, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5

Código de controle da certidão: 9D6F160125153611

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

005120
Proc. Nº039/2024
Ass

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (16/01/2025 às 15:34) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CPF nº 782.247.213-53.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.
Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em http://divulgacandcontas.tse.jus.br/

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6789.5137.3B56.E471 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Fls 005121
Proc. Nº 039/2024
Ass

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (16/01/2025 às 15:34) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 01.163.981/0001-50.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.
Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em http://divulgacandcontas.tse.jus.br/

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6789.511A.D645.5442 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php